

ADENOIDEKTOOMIA EHK ADENOIDI EEMALDAMINE

Adenoid on ninaneelus (ninaõõne ja neelu ühinemiskiirkonnas) paiknev lümfaatiline kude. Ninaneel jääb pehme suulae taha ja seetõttu pole adenoid lihtsal suu vaatlusel näha.

Operatsiooni näidustused

Adenoidi eemaldamine on näidustatud, kui suurenenud adenoid takistab õhu liikumist. Sellest tingituna esineb lapsel kas ninahingamise takistus, tugev norskamine või uneaegsed hingamispeetuse episoodid. Adenoidide eemaldamist tuleb kaaluda ka siis, kui esineb sage keskkõrvapõletik või kurgumandlite põletik, mis ei allu antibakteriaalsele ravile.

Operatsioon toimub üldjuhul päevakirurgiliselt üldnarkoosis. Adenoid eemaldatakse neelu tagaseinalt spetsiaalse instrumendi abil.

Operatsioonile eelneb kõrva-nina-kurguarsti vastuvõtt, kes hindab Teie tervisliku seisundit ning otsustab, kas operatsioon on näidustatud.

Vaevusest täpsemalt

Adenoidi operatsiooni võimalik tüsistus on verejooks. Norskamine ja ninakinnisus, mis on tingitud tursest ninas, neelus ja kurgus. Turse möödub nädala jooksul. Nina nuuskamist võib alustada järgmisel hommikul, ettevaatlikult, üks ninapool korraga. Tugev nuuskamine võib põhjustada veritsust.

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Kui operatsiooniaeg on planeeritud, lepitakse Teiega kokku ajad arsti poolt määratud analüüside ja uuringute teostamiseks.

Juhul kui Teie operatsioon toimub üldanesteesias, antakse Teile täitmiseks anestesioloogiline küsitlusleht, kuhu peate märkima võimalikult täpselt ja põhjalikult andmed oma tervisliku seisundi kohta:

- varem põetud ja praegused haigused;
- hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid;
- ülitundlikkuse ravimite suhtes;
- varasemad operatsioonid;
- harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jms).

Saadud info alusel hindab arst, kas anesteesia eelselt on Teile vajalik täiendav anestesioloogi vastuvõtt. Teavitage kindlasti anestesioloogi sellest, kui Teil on varem esinenud proleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

NB! Kindlasti informeerige oma raviarsti juhul kui:

- tarvitate verd vedeldavaid ravimeid (Marevan, Plavix, Eliquis, Xarelto, Hjertemagnyl, Aspirin jms);
- Teil esineb ülitundlikkust ravimitele;
- esineb külmetushaigustele iseloomulikke sümptomeid.

Päevakirurgilist teenust osutab AS Medicum Tervishoiuteenused tegevusloa nr L07189 alusel partneri Ülemiste Kirurgiakliinik AS (Aurora Kliinik) operatsiooniploki Sepise 7, Tallinn.

Kui Te mingil põhjusel ei saa kokkulepitud ajal operatsioonile tulla, teavitage meid palun esimesel võimalusel helistades telefoninumbri 605 0610 (E–R 8.00–17.30).

Operatsioonipäeval:

- enne operatsiooni ei tohi 6 tundi süüa ega 4 tundi juua. Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada. Teie tervise huvides tuleb operatsioon sellisel juhul edasi lükata või ära jätta;
- 2–3 nädalat enne operatsiooni ei tohi tarvitada verd vedeldavaid ravimeid, näiteks aspiriini.
- operatsiooni ajaks ei tohi olla palavikku, ägedat köha või nohu.

Enne operatsioonile minekut:

- riietuge Teile antavasse operatsiooniriietusse;
- võtke ära ja andke osakonnas õe kätte prillid või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid;
- külastage vahetult enne operatsioonile minekut WC-d;
- võtke vajadusel operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/või astmainhalaator(id).

Operatsioonijärgne periood

Narkoosijärgselt võib Teil esineda pearinglust ja iiveldust.

Valu korral paluge valuvaigisteid. Valu kestus ja intensiivsus on erinev, reeglina taandub valu teisel kolmandal operatsioonijärgsel päeval. Tavaliselt piisab käsimüügis olevatest valuvaigistitest, et saada valu kontrolli alla.

Koju lubatakse üldjuhul samal päeval, kui raviarst ega anestesiooloog ei otsusta teisiti.

NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteasiat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks koju jõudmiseks kutsuge endale keegi järele.

Töövõimetuse pikkus sõltub Teie tegevusalast, tööle võite naasta kohe, kui tunnete, et olete selleks valmis. Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörduge erakorralise meditsiini osakonda või kutsuge kiirabi. Probleemide korral (veritsus, põletik, tugev valu, palavik üle 38 °C) võtke ühendust raviarstiga või pöörduge erakorralise meditsiini osakonda.

Kõrva-nina-kurguarsti järelkontroll on tavaliselt vajalik 10 päeva peale operatsiooni ja selleks broneeritakse Teile vastuvõtu aeg.

ENNE**Operatsioonieelsel päeval ja öhtul:**

- sööge kergesti seeditavat toitu;
- jooge rohkelt vedelikku;
- ärge tarvitage alkoholi;
- manustage vähese veega ainult neid regulaarseid ravimeid, mis on eelnevalt arstiga kokku lepitud;
- varuge koju valuvaigisteid, antiseptikut ja haavasidet.

Operatsioonipäeva hommikul:

- võtke kliinikusse kaasa isikut tõendav dokument, anesteesia leht, operatsiooni informeeritud nõusoleku leht ja krooniliste haiguste ravimid;
- 6 tundi ei tohi süüa, närida nätsu ega suitsetada;
- 4 tundi ei tohi juua vett;
- hambaid pestes ärge neelake vett all;
- eemaldage kõik ehted;
- tulge operatsioonile taksoga või paluge end tuua.

PÄRAST operatsiooni:

- kutsuge enda koju viimiseks järele takso või lähedane;
- esimese kolme päeva jooksul peale operatsiooni peaks hoiduma füüsilisest koormusest, kuumaprotseduuridest, et ei tekiks veritsust;
- pärast operatsiooni on laps algul unine, pahur, toibub paari tunni jooksul. Esimese kahe tunni vältel peale operatsiooni ärge andke lapsele juua ega süüa;
- nädalapäevad peaks hoiduma ka kollektiivist, et laps ei haigestuks;
- lapsel võib esimestel päevadel peale operatsiooni esineda väike palavik, vajadusel määrab arst põletikuvastase ravi;
- kui on pandud šundid, peaks vältima vee sattumist kõrva. Selleks tuleks kasutada kõrvatroppe.

Kahe nädala jooksul pärast operatsiooni ei ole lubatud:

- kuumad protseduurid (saun, vann, päevitamine), mis võivad soodustada veritsuse tekkimist. Hammaste pesemine ja dušš on lubatud;
- pikemad auto- ja bussireisid ning lennukiga reisimine.