

Adenotomie (*odstranění zvětšené nosní mandle*)

Zvětšená nosní mandle (adenoidní vegetace)

- nosní mandle se nachází v nosohltanu (část dýchacích cest spojující nosní a ústní dutinu)
- zvětšení nosní mandle je v dětském věku časté
- u dospívajících a dospělých se postupně zmenšuje a mizí (jen výjimečně může v nosohltanu zůstat)
- odstranění nosní mandle (adenotomie, AT) je nejčastějším operačním výkonem na ORL klinice v Olomouci

Kdy zajít s dítětem na ORL ke zhodnocení nosní mandle a zvažovat její odstranění?

- pokud dítě dlouhodobě dýchá ústy a v noci chrápe
- mluví přes nos (huhňá)
- pokud má časté infekce dýchacích cest (vleklé rýmy, záněty středního ucha víc než 3x za půl roku, laryngitidy – štěkavý dávivý kašel, bronchitidy)
- pokud máte pocit, že dítě hůř slyší

Pokud doporučíme adenotomii

- čekací doby jsou u nás asi 3 měsíce
- potřebujeme vyšetření dětského lékaře s vyjádřením že je dítě schopno podstoupit výkon v celkové narkóze
- je nutný odběr krve, především vyšetření krevní srážlivosti

Přicházíte-li na operaci

- v den příjmu sepíšeme dokumentaci (lékařskou a sesterskou)
- dítě s rodičem (zákonným zástupcem) absolvuje anesteziologické předoperační vyšetření
- s dítětem může být hospitalizován rodič nebo jiný doprovod, u dětí do 6-ti let je zdarma a velmi to doporučujeme, u starších je doprovod placený (330Kč)

- u nás na ORL musí být doprovodem matka nebo jiná žena (babička, teta...), tatínci nebo jiní muži pouze na zvláštním pokoji po zaplacení nadstandardu asi 800 Kč

V den operace

- od půlnoci dítě nesmí jíst ani pít
- dostane premedikace (ve formě sirupu) ke zklidnění
- ostatní léky jen pokud je doporučí anesteziolog

Operace

- rodiče jedou s dítětem až k sálu, na samotný operační sál už ale nemohou, děti přebírají sestřičky
- samotný výkon trvá asi 20 minut, s usmáním a vyvedením z anestezie ale může trvat až hodinu
- dětem je zajištěn žilní vstup (drobná jehla většinou v předloktí, kterou ovážeme obvazem)
 - starším spolupracujícím před usmáním
 - mladším nespupracujícím po usmáním
- děti jsou uspany s intubací (se zavedením plastové rourky do krku k zajištění dýchání)
- otevřeme ústa kovovým rozvěračem a pod kontrolou optiky (kamera přenášející obraz na monitor) odstraníme nosní mandli
- vznikne rána, která se nešije – jako odřené koleno
- krvácení zastavujeme přitlačením tamponu, popřípadě elektrokoagulací (popálením krvácejícího místa)
- ihned po výkonu a vzbuzení jedou děti na pokoj za rodiči

Bezprostředně po výkonu

- některé děti jsou spavější, některé jsou neklidné až hysterické (obojí je normální)
- rizikem po výkonu je krvácení, proto zůstávají děti přes jednu noc v nemocnici
- výjimečně mohou děti zvracet, pokud je to opakovaně, podáme léky proti zvracení
- děti si většinou na bolest nestěžují, pokud ano, podáme léky proti bolesti

- druhý den ráno po výkonu jsou děti prohlédnuty lékařem a propuštěny

Po výkonu

- 2-3 dny je vhodná měkká nedráždivá strava, ale děti většinou zvládnou jíst běžnou stravu bez omezení
- nic horkého (pro riziko spuštění krvácení) – ne horké nápoje, ne horké koupele, ne dlouhý pobyt na slunci
- klidový režim týden doma (především mimo dětský kolektiv – děti jsou náchylnější k onemocnění)
- s dokumentací při propuštění předá sestra leták o nácviku dýchání nosem, je vhodné s dětmi cvičit aspoň 10 minut denně, několik týdnů až měsíců, především pokud dítě před výkonem dýchalo ústy a chrápalo
- za týden je vhodná ORL kontrola, ne nutně na naší klinice, při potížích kontrola u nás kdykoli
- recidiva (dorůstání) nosní mandle je při naší technice operace vzácné, ale ne vyloučené