



مرکز آموزشی درمانی شهید مطهری ارومیه

التهاب لوزه ها (تانسیلیت)

دکتر نسیم فر

فوق تخصص عفونی کودکان

منبع: پرستاری داخلی - جراحی



لوزه ها متشکل از بافت لنفاوی هستند و در دو طرف حلق دهانی) اورو فارنکس (قرار گرفته اند. لوزه های حلقی، کامی و زبان که پشت ستون حلق قرار گرفته اند، مناطق شایعی برای عفونت حاد می باشند

تانسیلیت حاد می تواند با فازنوئیت اشتباه گرفته شود. التهاب مزمن لوزه ها شایع نیست و ممکن است با اختلالات نظیر آلرژی، آسم و سینوزیت اشتباه گرفته شود

علائم تانسیلیت شامل: گلو درد، تب، خرخر کردن و بروز اشکال در بلع است. بزرگ شدن آدنوئید ممکن است به تنفس دهانی، گوش درد، ترشح از گوش ها، سرماخوردگی های مکرر، برونشیت، تنفس بدبو، اختلال و نیز تنفس صدادار منجر شود.

چنانچه آدنوئید خیلی بزرگ شود، فضای خلفی سوراخ های بینی را پر می کند و هوا به سختی قادر به جا به جایی میان بینی و گلو خواهد بود و در نتیجه انسداد بینی به وجود می آید.

علائم هشداردهنده، تنفس دهانی، اوتیت میانی گوش، خرو پف زیاد، بوی بد دهان که در صورت علائم درمان موجب کرمی میشود.

عوارض احتمالی

عفونت مننژیت (عفونت لایه های مغزی) - آبنه ی روی لوزه - سینوزیت. اوتیت میانی (عفونت گوش میانی) - پارگی پرده صماخ - ماستوئیدیت، کرمی پایدار و کاهش شنوایی

درمان:

درمان طبی: دریافت مایعات زیاد - مسکن، غرغره آب نمک و استراحت و در مورد عفونت باکتریایی - استفاده از پنی سیلین و سفالوسپورین، التهاب لوزه ی با منشأ ویروس توسط آنتی بیوتیک درمان نمی شود.

درمان جراحی: در صورت عدم پاسخ به درمان طبی تانسیلیکتومی و آدنوئیدکتومی انجام می شود.

فعالیت فیزیکی و پوزیشن:

توجه به استراحت در بستر جهت کاهش تب و ناراحتی و اجتناب از انجام فعالیت های سنگین

بهترین پوزیشن بعد از عمل تانسیلکتومی و آدنوتیدکتومی وضعیت روی شکم در حالی که سر به یک طرف چرخانده شده باشد.

از زور زدن و انجام ورزش های استرس زا پرهیز شود. از سرفه و عطسه و فین کردن به مدت ۲-۱ هفته اجتناب کنند

مراقبت قبل و بعد از عمل جراحی

در صورت وجود ترشحات چرکی به پزشک معالج اطلاع داده می شود.

مایعات بر حسب تجویز پزشک معالج مصرف شود.

در صورت تجویز آنتی بیوتیک توجه می شود داروها سر وقت و دقیق مصرف شود.

به طور مرتب داخل دهان و حلق شستشو داده شود.

از انجام فعالیت سنگین اجتناب شود و استراحت کافی داشته باشد.

چند روز قبل از عمل از رژیم پروتئین و سرشار از ویتامین C استفاده شود

رژیم:

توجه به مصرف مایعات فراوان (۲-۳ لیتر معادل ۱۲ لیوان بزرگ

توجه به مصرف غذاهای نرم سوپ، فرنی سرشار از پروتئین و ویتامین (مرکبات، گریپ فروت و سبزیجات (چند روز قبل از عمل)

بعد از عمل: در ابتدا مایعات در حد تحمل مصرف شود و سپس مایعات فراوان از مصرف غذاهای داغ و سرد، ادویه دار و غذاهای سفت اجتناب شود.

غذاهای نرم مثل ژله، فرنی، سوپ مصرف شود.

مصرف شیر و فراورده های آن محدود شود تا بهبودی کامل حلق از مصرف غذاهای جامد خودداری شود.

مدیریت درد:

عدم صحبت کردن و سرفه کردن چون باعث درد می شود. از آسپرین، جهت کاهش درد استفاده نگردد.

استفاده از کیسه ی آب سرد روی گردن رعایت رژیم نرم و بهداشت دهان با دهان شویه

موارد آموزش ترخیص / مراقبت در منزل

آنتی بیوتیک درمانی : تجویز پنی سیلین خوراکی به مدت ۷ روز، آموکسی سیلین و اریترومايسين

مصرف شربت استامینوفون و سفالکسین که در دمای اتاق دور از نور آفتاب نگهداری شود و در صورت لزوم در درب یخچال در طبقه پایین نگهداری شود .

در مورد عفونت های باکتریایی استفاده از

پنی سیلین و سفالوسپورین ها

زمان پذیرش بیمار لطفا از مسئول بخش یا مسئول شیفت در مورد نحوه تهیه غذا برای همراه بیمار با قیمت مناسب توضیحات لازم اخذ شود.

اگر بعد از ترخیص نیاز به مشاوره تلفنی داشتید با شماره های ذیل تماس بگیرید .

کارشناس آموزش : ۰۴۴۳۱۹۷۷۳۳۰

شماره داخلی بخش :

آدرس پست الکترونیک:

motahari-h-urm@umsu.ac.ir

****توجه :** مادر گرامی کودکان به علت سن پایین

در معرض سقوط از تخت می باشند که عوارض

جبران ناپذیر دارد. خواهشمند است مراقب

سقوط کودک از تخت باشید.