

OBAVIJEST ZA BOLESNIKE O TONZILEKTOMIJI, ADENOIDEKTOMIJI I ADENOTONZILEKTOMIJI

Adenotonzilektomija je zahvat kojim se odstranjuju dvije nepčane tonzile i jedna ždrijelna tonzila (sve tri mandule, krajnici).

Adenoidektomija je odstranjenje ždrijelne tonzile („treće“ mandule, krajnika).

Razlozi ili Indikacije za adenotonzilektomiju: 1. učestale bakterijske upale grla, 2. povećane tonzile koje otežavaju disanje na nos i gutanje, 3. komplikacije upale mandula, kao što su peritonzilarni apsces ili sepsa, 4. opstruktivni “sleep apnea” sindrom, tj. povremeni prestanak disanja u tijeku spavanja, 5. tumor tonzile, 6. kronična upala tonzila, 7. krivi zagriz koji zahtijeva ortodontski aparat.

Indikacije za adenoidektomiju: 1. povećana treća mandula zbog koje dijete otežano diše na nos, hrče ili nemirno spava, 2. česte respiratorne infekcije, 3. opstruktivni “sleep apnea” sindrom, 4. česte akutne upale uha, 5. sekretorna upala uha zbog koje je djetetu oslabljen sluh.

Anestezija. Zahvat se izvodi u općoj endotrahealnoj anesteziji. Adenotonzilektomija traje do 30 minuta, a adenoidektomija oko 15 minuta.

Komplikacije: Krvarenje (1%-3%) - može ugroziti bolesnika, zahtijeva zaustavljanje krvarenja i transfuziju. Upala – može se razviti nakon operacije, zahtijeva antibiotsko liječenje. Rezidua - ostatno tkivo koje može ponovno narasti, možda zahtijeva reoperaciju. Oštećenje ušća Eustahijevih cijevi - može utjecati na sluh bolesnika i nastanak rekurentnih upala srednjeg uha, zahtijeva kirurško liječenje. Velofaringealna insuficijencija – nedostatan odizanje mekog nepca pri gutanju i govoru zbog kojeg voda i hrana mogu ulaziti u nos, može nastati i nazalni govor. Nazofaringealna stenoza – zbog nje bolesnik može otežano disati na na nos. Subluksacija atlantookcipitalnog zgloba - iščašenje kralježnice od lubanje koje može dovesti do neuroloških ispada koji životno ugrožavaju bolesnika.

Potvrđujem da sam upoznat(a) s prirodom svoje bolesti, osnovnim načinima liječenja, razlogom za kirurško liječenje i s rizicima operacije, ali i s rizicima koje nosi bolest ako se ne liječi.

Pojava komplikacije može zahtijevati novi, prošireni operacijski zahvat, s čime sam također upoznat(a).

Pristajem na to da se materijali dobiveni u tijeku moga liječenja (npr. tkivo, fotografije, video) koriste u znanstvene, stručne i edukativne svrhe, uz zaštitu mog identiteta.

Posebne napomene bolesnika ili liječnika vezane za operacijski zahvat (npr. nepristajanje na transfuziju, proširenje zahvata i sl.):
