

Wskazania do usunięcia migdałków podniebiennych (tonsillektomii):

1. gdy chory przebył w ciągu ostatnich 12 miesięcy 3 lub więcej nawrotów anginy albo miał ich 5 w ciągu ostatnich 2 lat,
2. gdy w trakcie anginy miał powikłania w postaci nacieku lub ropnia okołomigdałkowego,
3. jeśli chory ma dokuczliwe cuchnienie z ust, a wykluczono inne przyczyny przykrego oddechu,
4. gdy chory cierpi na zespół bezdechów w czasie snu z powodu przerostu migdałków,
5. jeśli mowa chorego z powodu przerośniętych migdałków jest niewyraźna, „kluskowata“
6. jeśli dochodzi u chorego do zaburzeń połykania , a wynika to z przerostu migdałków podniebiennych,
7. jeśli istnieje podejrzenie, że migdałki są ogniskiem zapalnym odpowiedzialnym za wystąpienie innych schorzeń ogólnych (nerek, serca, stawów i in.)
8. przy podejrzeniu u chorego choroby nowotworowej migdałków.

Zabieg usunięcia migdałków wykonywany jest w znieczuleniu ogólnym. Gojenie trwa ok. 3 tygodni.

Jak przygotować się do operacji?

Jeśli chory ma poważne schorzenia ogólne (cukrzyca, choroby układu krążenia itd.) lub przyjmuje leki zmniejszające krzepliwość krwi, należy poinformować o tym lekarza operującego i zgłosić się do swojego lekarza rodzinnego lub odpowiedniego specjalisty w celu odpowiedniego przygotowania do operacji. Odpowiednio wcześniej dokonać sanacji jamy ustnej (wyleczyć lub usunąć zęby próchnicze). Zabrać ze sobą do szpitala wszystkie stosowane stale leki w oryginalnych opakowaniach. Do szpitala należy zabrać dowód ubezpieczenia i skierowanie na operację.

Po operacji

Przez pierwszych 10-14 dni po tonsillektomii obowiązuje dieta półpłynna, chłodna. Unikamy potraw twardych, gorących, pikantnych, kwaśnych ponieważ mogą nasilić występujące po zabiegu dolegliwości bólowe gardła lub spowodować krwawienie. Nie spożywamy również napojów gazowanych. Należy unikać wysiłku fizycznego, w miarę możliwości ograniczyć kontakt z innymi osobami, ze względu na większą podatność na infekcje w okresie rekonwalescencji.

Obowiązuje bezwzględny zakaz spożywania alkoholu w tym czasie.

W razie wystąpienia wysokiej gorączki, obfitego krwotoku należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem operującym lub zgłosić się do najbliższego oddziału laryngologii.