گرومت گذاری:

در برخی بیماری‌های گوش ممکن است جهت درمان، پزشک برای شما گرومت گذاری را انتخاب کند. گاهی این جراحی همزمان با جراحی لوزه و گاهی به تنهایی صورت می‌گیرد. در صورتی که گرومت‌گذاری برای شما انجام شده، برای آنکه بدانید گرومت چیست و مراقبت‌های بعد از آن را به خوبی اجرا کنید، ابتدا باید با ساختار و نحوه‌ی عملکرد گوش میانی آشنا شوید.

گوش میانی:

گوش میانی فضایی مملو از هوا است که شامل استخوان‌های ریز می‌باشد. صداها از پرده‌ی گوش به این استخوان‌ها منتقل شده و در این قسمت صداها تقویت شده و به گوش داخلی می‌رسد.

معمولا در مواردی مانند

- چسبندگی که اغلب با تجمع مایع در گوش داخلی ایجاد می‌شود و معمولا سبب کاهش شنوایی بیماران می‌شود،
- و نیز عفونت‌های مکرر گوش که بیمار درد زیادی را احساس می‌کند، بنا به تشخیص پزشک، گرومت داخل گوش قرار می‌گیرد.

گرومت چیست؟

گرومت، لوله‌ای بسیار کوچک از جنس پلاستیک به شکل قرقره‌ی خیاطی است که به منظور برقراری تهویه‌ی مناسب گوش میانی به کار می‌رود. (در مواردی مانند تجمع مایع در گوش)

طبق دستور پزشک، معمولا ۶ الی ۱۲ماه در گوش مانده، در این مدت از استخر پرهیز شود و بعد از طی این مدت خود به خود می‌افتد.

علائم و نشانه های تجمع مایع در گوش:

مشکل در شنیدن یا پاسخ دادن به صداها

تشخیص و درمان:

معمولا بعد از بروز علایم ذکر شده، شما به پزشک مراجعه کرده و بعد از ارائه‌ی شرح‌حال و معاینه و نیز سایر آزمایش‌ها پزشک ممکن است جراحی گرومت‌گذاری را برای شما پیشنهاد دهد.

مراقبت های لازم در کودکان دارای گرومت:

اکثر کودکان پس از جراحی به خوبی بهبود می یابند اما اگر کودک شما درد یا هر گونه ترشح از گوش دارد که بیش از ۵ روز طول بکشد باید به پزشک مراجعه کنید.

جهت جلوگیری از ابتلا به عفونت گوش کودک، باید از شنا تا زمان اجازه پزشک خوداری کرده و طبق دستور پزشک استحمام نمایید.

در صورت موارد زیر لازم است هرچه سریع‌تر به پزشک مراجعه شود:

- علایم بیش از یک روز ادامه داشته باشد.
- علایم در کودک کمتر از ۶ ماه وجود دارد.
- درد گوش شدید باشد.
- ترشح مایع، چرک یا خون از گوش مشاهده شود.

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت نیاز می توانید سایرمطالب آموزشی مورد نیاز خود را از طریق اسکن کد QR و یا ورود به لینک زیر مشاهده نمایید.

https://imhh.ir/download/pamflet/tonsillectomy/

منابع:

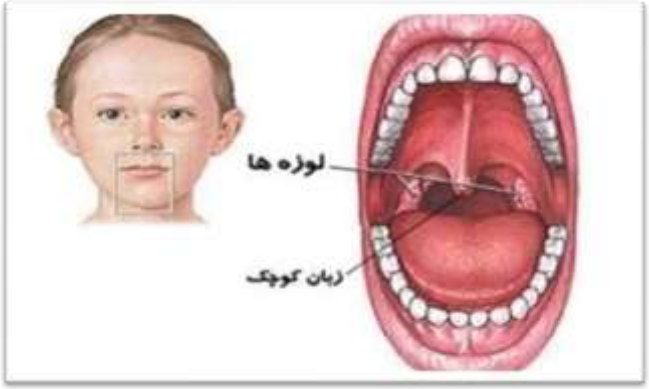
- **medlineplus.gov/ ۲۰۲۲**
- **mayoclinic**

دارای گواهینامه درجه یک عالی اعتبار بخشی ملی و

استاندارد ایزو۹۰۰۱در مدیریت کیفیت

آموزش به بیمار

جراحی لوزه (آدنوتونسیلکتومی) و گوش (گرومت‌گذاری)



تنظیم و هماهنگی : واحد بهبودکیفیت، آموزش و پژوهش

بیمارستان امام حسین(ع)

مشهد مقدس، خیابان شهید مفتح ، خیابان وحید، وحید۳

تلفن : ۳۲۷۸۷۰۰۱

مراجعه کننده‌ی گرامی در صورت بروز هر گونه سوال و ابهام در رابطه با آموزش ها می توانید با شماره تلفن‌های **۳۷۰۳۲۷۸۸ و ۳۲۷۸۷۶۶۵ " کلینیک پرستاری آموزش سلامت"** تماس بگیرید. کارشناسان ما در این کلینیک روزهای اداری از ساعت ۷:۰۰ تا ۱۳:۰۰ پاسخگوی شما می باشند.

شماره سند: ۷۵۳۰ ف شماره بازنگری: ۲

تاریخ آخرین بازنگری:۱۴۰۲/۰۳/۰۱ تاریخ آخرین ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۳/۰۳

تاریخ بازنگری بعدی:۱۴۰۴/۰۳

مددجوی گرامی، پمفلت زیر حاوی **نکات آموزشی عمومی در رابطه با بیماری و جراحی فعلی شما** می باشد. لطفا مطالب را مطالعه نموده و در صورت داشتن ابهام، سوالات خود را از پزشک و پرستار بپرسید.

جراحی لوزه:

لوزه ها دو توده بزرگ بافتی در قسمت انتهایی حلق و پشت گلو هستند. غدد آدنوئید نیز در بالای لوزه ها و در قسمت پشتی بینی قرار دارد. لوزه ها اغلب به همراه غدد آدنوئید برداشته شوند. به این عمل جراحی آدنوتونسیلکتومی می گویند.

علت انجام جراحی لوزه:

لوزه ها سبب محافظت بدن در برابر عفونت ها می شوند، اما افراد مبتلا به لوزه های بزرگ ممکن است دچار مشکلاتی در تنفس شوند، و یا اینکه لوزه های بزرگ می تواند باکتری های اضافه را به دام اندازد که خود سبب گلودردهای مکرر و دردناک و عفونت در بدن شود.

حین انجام جراحی:

جراحی معمولا با بیهوشی عمومی انجام می شود.

جراح یک وسیله کوچک داخل دهان شما می گذارد تا دهانتان را باز نگه دارد.

سپس لوزه ها توسط جراحی حذف می‌شود. زخم ها به طور طبیعی و بدون بخیه بهبود می یابد.

پس از جراحی، تا زمان به هوش آمدن و بیداری در اتاق عمل قسمت ریکاوری می‌مانید. سپس زمانی که بیدار شدید و توانستید به راحتی نفس بکشید و سرفه و بلع داشته باشید به بخش جراحی منتقل می‌شوید.

مراقبت بعد از عمل:

در هنگام استراحت علی الخصوص سه روز اول بعد از عمل به پشت نخوابد و سر به یک طرف باشد تا در صورت بروز خونریزی و تهوع از برگشت محتویات به ریه‌ها جلوگیری شود.

داروهای داده شده را طبق دستور مصرف کند.

در صورت خونریزی آرامش و خونسردی خود را حفظ کنید. از آب سرد یا تکه های یخ جهت شست و شوی دهان استفاده نمایید و در صورت عدم کنترل خونریزی بعد از ۳۰ دقیقه سریعا به نزدیکترین اورژانس (در مشهد بیمارستان قائم یا امام رضا (ع) یا امام حسین(ع)) مراجعه کنید.

طبق دستور داده شده در تاریخ معین به پزشک مراجعه کنید.

تغذیه:

در طی ۲۴ ساعت اول بعد از عمل استفاده از مایعات صاف و سرد، باعث کاهش تب و درد شده و سرعت بهبود زخم را بهتر می‌کند. مایعات صاف شده و سرد مثل بستنی، ماست، آب گوشت سرد، فرنی، سوپ صاف شده و شیر می باشد.

رژیم غذایی در هفته اول مایعات سرد، سوپ آسیاب شده سرد، فرنی، بستنی ساده، تخم مرغ عسلی سرد می باشد. هفته دوم، غذاهای نیمه جامد و سرد، مانند شیربرنج، برنج مانند کته سرد، نان خمیر شده در آب گوشت، یا آب خورشت می باشد. از روز پانزدهم در طی یک هفته می توانید به تدریج به رژیم غذایی قبل از عمل برسد.

اندازه لقمه ها باید کوچک و نصف لقمه های قبل از عمل باشد.

از خوردن غذاهای خشن مثل نان خشک، ته دیگ تا ۳ هفته خودداری کنید.

از خوردن غذاهای تند و ترش و آبمیوه های ترش و پالم دار پرهیز شود.

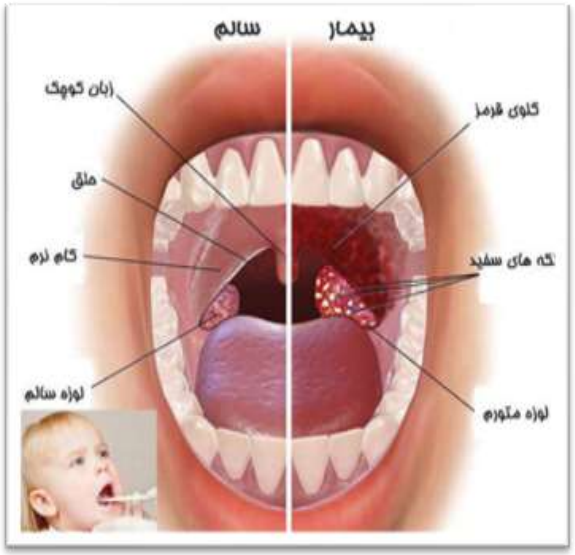
از مصرف غذاهای حساسیت زا مانند ادویه، نوشابه، ترشیجات، سس، آجیل، چیپس و پفک به مدت دو ماه خودداری کند.

آنچه بعد از عمل ممکن است دیده شود:

لایه سفیدرنگ در بستر لوزه، قرمزی و تورم در ناحیه زبان کوچک و نیز گلودرد همراه با گوش درد در روزهای اول پس از عمل طبیعی است. اختلال در صحبت کردن و غذاخوردن نیز یک روند طبیعی است که به تدریج برطرف می‌شود. جهت تسکین درد در بزرگسالانی که جراحی لوزه انجام داده‌اند، عمل جویدن آدامس توصیه می‌گردد.

شست و شوی منظم دهان با آب یا سرم نمکی سرد بعد از هر وعده‌ی غذا (به مدت دو هفته) باعث کاهش بوی بد دهان و تسریع در بهبودی جراحی می‌گردد.

علایم هشدار:

در صورت مشاهده علایم زیر حتما سریعا بیمار را به بیمارستان یا مطب پزشک ببرید:

- وجود خونریزی قرمز و روشن از دهان و بینی
- وجود استفراغ خونی و زیاد و یا تهوع و استفراغی که ۲۴ ساعت پس از جراحی ادامه داشته باشد.
- بروز مشکل تنفسی