



Regionaalhaigla

Операция по удалению аденоида Шунтирование барабанной перепонки

**Что такое аденоид и что такое
шунтирование**

Почему необходима операция

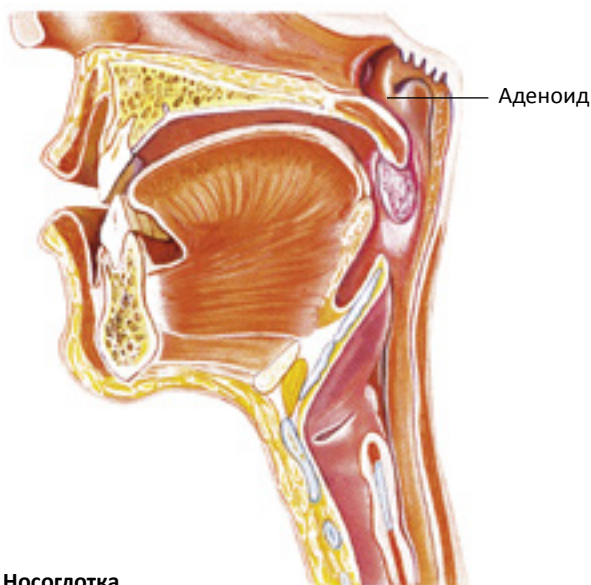
Послеоперационный период

Анестезия



Что такое аденоид

Аденоид или глоточная миндалина располагается в носоглотке (то есть в области соединения глотки и носовой полости). Увеличение аденоида наблюдается в основном в детском возрасте до пубертета, после чего начинается обратное развитие аденоида. У детей увеличение аденоида может быть физиологическим или естественным, хотя увеличению также могут способствовать аллергия и воспаление верхних дыхательных путей.



Носоглотка

Почему необходима операция

Показанием к проведению операции по удалению миндалины является увеличение аденоида, который по причине своего местоположения начинает препятствовать нормальному носовому дыханию с дальнейшим появлением нарушений вентиляции среднего уха. Данные нарушения способствуют возникновению воспаления среднего уха. При появлении препятствия к нормальному носовому дыханию возникает дыхание через рот, храп, заложенность носа, часто отмечаются повторные синуситы, насморк, боль в ухе.

У некоторых детей формируется т.н. аденоидное лицо: ребенок бледный, вялый и дышит через приоткрытый рот.

Вялость и утомление вызваны затрудненным дыханием, из-за которого ребенок не высыпается и не может как следует отдохнуть.

Операция проводится под общей анестезией, она, как правило, хорошо переносится и длится 30–40 минут.

Послеоперационный период

- Пациент остается для послеоперационного наблюдения примерно на 8 часов, после чего разрешается идти домой.
- Непосредственно после операции может возникнуть кровотечение из носа и глотки – за состоянием ребенка наблюдает врач.
- Пить и есть разрешается через два часа после операции, пища и питье должны быть охлажденными.
- В первые дни после операции может подняться температура. Если температура держится более одной недели или поднимается выше 38 °С, то при необходимости лечащий врач назначит противовоспалительное лечение.
- Согревающие процедуры (сауна и горячая ванна) разрешены через неделю после операции.
- По причине возможности возникновения кровотечения нежелательны физические нагрузки в течение недели.
- В школу или детский сад можно идти через неделю после операции, поскольку в первые дни повышена восприимчивость к вирусным заболеваниям.

Что такое шунтирование барабанной перепонки

Шунтирование барабанной перепонки – это процедура, при которой в перепонке делают маленькое отверстие, через которое вставляют маленькую пластиковую трубочку – шунт. Шунт улучшает процесс поступления воздуха в среднее ухо и выравнивает давление снаружи и внутри барабанной перепонки. Шунт остается в ухе от 2 до 12 месяцев и обычно находится в барабанной перепонке до тех пор, пока не выпадет самостоятельно. В большинстве случаев слух восстанавливается полностью.



Шунт

Почему необходима операция

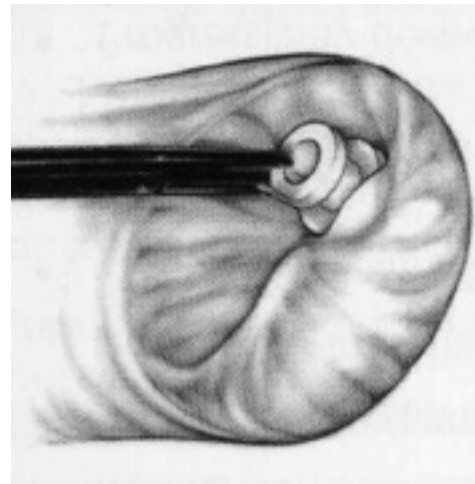
Показанием к шунтированию барабанной перепонки является скопление жидкости в полости среднего уха, в результате которого может возникнуть снижение слуха, поскольку цепь, состоящая из барабанной перепонки и слуховых косточек, не может производить необходимые колебания для принятия и дальнейшей передачи звуковой волны. Даже в небольшой степени снижение слуха может быть значительным препятствием для развития речи ребенка, причиной его отставания в школе. Как правило, шунт барабанной перепонки устанавливается детям с большим аденоидом или расщелиной твердого неба. Взрослым шунт барабанной перепонки устанавливают при воспалении среднего уха или опухоли носоглотки, в случае, если дренировать скопившийся слизистый секрет из полости среднего уха невозможно. Операция, как правило, переносится хорошо и вместе с анестезией длится около 30 минут.

Под микроскопом производится маленький разрез в барабанной перепонке, из полости среднего уха удаляется жидкость и устанавливается шунт.



местоположение шунта

Строение уха в разрезе



Установка шунта

Послеоперационный период

- Пациент остается для послеоперационного наблюдения еще на 3–4 часа, после чего разрешается идти домой.
- Пить и есть разрешается через 1–2 часа после операции.
- В первые дни после операции может подняться температура или могут появиться выделения из уха. При необходимости следует использовать жаропонижающие средства и связаться со своим лечащим либо дежурным врачом, который назначит противовоспалительное лечение или проведет повторное очищение полости уха.

- После операции прооперированный участок отекает, в носу образуются корочки и сгустки свернувшейся крови. Поэтому ребенок может храпеть какое-то время после операции. Когда ребенок восстановится после операции и отек спадет, храп пропадает.
- **NB! Пока в ухе находится шунт, туда не должна попадать вода. Поэтому при мытье головы, посещении душа или принятии ванны следует использовать специальные затычки для ушей (имеются в продаже в аптеке). При попадании воды через шунт в полость среднего уха может возникнуть гнойное воспаление среднего уха, которое потребует незамедлительного антибактериального лечения.**
- После операции слух может улучшиться довольно быстро, что даже может напугать больного, так как звуки будут казаться непривычно громкими. Также через какое-то время после операции в ухе могут слышаться шуршащие звуки или треск.
- Как правило, шунт выпадает самостоятельно и незаметно по истечении времени от 2 до 12 месяцев.
- Последующий контроль осуществляется по договоренности с лечащим врачом.

Возможные осложнения:

- проникновение инфекции через шунт в среднее ухо – назначается антибиотикотерапия;
- самостоятельное выпадение шунта происходит слишком рано – при необходимости проводится повторная операция;
- шунт не выпадает самостоятельно – с помощью элементарной процедуры врач легко удалит шунт;
- рубцевание барабанной перепонки – после самоудаления шунта на барабанной перепонке может оставаться небольшой рубец, который в большинстве случаев не вызывает нарушений слуха;
- в очень редких случаях отверстие в барабанной перепонке не зарастает самостоятельно – в этом случае для ее закрытия может потребоваться дополнительная операция.

Анестезия

- Операция проводится под общей анестезией, при которой отключается сознание и чувствительность во всем теле. От начала до конца наркоза ребенок находится в спокойном, похожем на сон состоянии.
- Поскольку анестезия связана с определенным риском, для его минимизации вам предлагается опросник, в котором по возможности точно и детально отмечаются данные о состоянии здоровья ребенка:
 - ранее перенесенные и текущие заболевания;
 - ранее использовавшиеся и применяемые в настоящее время лекарственные средства;
 - повышенная чувствительность к каким-либо лекарственным средствам;
 - ранее перенесенные операции. Если у ребенка ранее наблюдались проблемы или осложнения, связанные с анестезиологией, непременно оповестите о них анестезиолога.
- В день проведения операции ребенок должен быть здоров, не допускается наличие острого кашля, насморка, воспалений.
- Перед наркозом ребенку дают успокаивающие лекарства перорально, ректально (свечка) или инъекционно, и устанавливается внутривенная канюля, через которую будут вводиться необходимые лекарственные средства. Задачей анестезиолога является обезболивание во время операции и, в то же время, сохранение всех жизненно важных функций организма (дыхание, кровообращение). Во время операции постоянно наблюдают за сердечной деятельностью, дыханием и температурой тела.
- Восстановление после анестезии проходит в послеоперационной палате, где наблюдают за дыханием, пульсом, болевыми ощущениями ребенка. При необходимости дают обезболивающие и кислород. Родитель может быть рядом с ребенком. Если ребенок проснулся и находится в удовлетворительном состоянии, вас переводят обратно в отделение. После операции ребенок сначала может быть сонным и капризным, но это пройдет через пару часов.

Рекомендации

Ваша операция состоится:

..... 20..... г.

В (время)

Возьмите с собой в больницу:

- документ, удостоверяющий личность (ID-карту, паспорт, водительское удостоверение, свидетельство о рождении ребенка);
- направление на операцию;
- сменную обувь;
- по желанию любимую игрушку или книжку.

Использованная литература:

1. Human Anatomy & Physiology. Sixth Edition (2004), Pearson Education, Inc.
2. What You Should Know About Your Child's Hearing, Kenneth M. Grundfast MD, Olympus Medical Systems Europa GMBH.

Составлено:

Северо-Эстонская региональная больница
ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 Таллинн
www.regionaalhaigla.ee

Информационный лист утвержден Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 22.10.2015.