



Regionaalhaigla

# Операция по удалению небных миндалин

Что такое воспаление  
небных миндалин

Когда необходима операция

Как подготовиться к операции

Послеоперационный период



## ЧТО ТАКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ НЕБНЫХ МИНДАЛИН

Небные миндалины или тонзиллы – это парные органы, которые расположены между небными дужками. Небные миндалины состоят из клеток иммунной системы, которые борются с инфекциями.

Небные миндалины



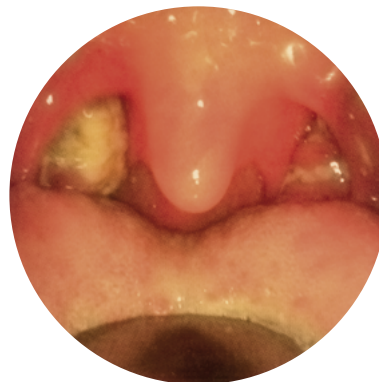
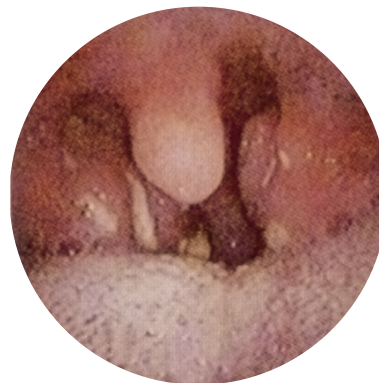
Вид полости рта

### Воспаление небных миндалин или тонзиллит

обусловлен действием бактерии. Распространяясь по воздуху и попадая при вдохе на слизистую глотки, она вызывает острое воспаление небных миндалин, которое в случае частых повторений, неадекватного лечения либо наследственной склонности может перейти в хроническое. В результате постоянного воспаления в миндалинах появляются беловатые скопления погибших клеток и жидкий гной. Скопившиеся в миндалинах продукты распада всасываются в кровь и оказывают повреждающее воздействие на внутренние органы (сердце, почки, суставы). Таким образом, небные миндалины теряют свою защитную функцию и становятся повреждающим фактором для организма человека.

Симптомы хронического воспаления небных миндалин:

- неприятный вкус во рту и запах изо рта;
- постоянно или эпизодически появляющаяся боль в горле;
- увеличение лимфатических узлов на шее;
- общая усталость и отсутствие аппетита (продукты распада всасываются в кровь и способствуют возникновению общей интоксикации, то есть отравлению организма);
- обострение воспаления небных миндалин (с высокой температурой и сильной болью при глотании) случается более 2–3 раз в году.



Воспаленные миндалины

## КОГДА НЕОБХОДИМА ОПЕРАЦИЯ

Показанием к оперативному удалению небных миндалин является воспаление небных миндалин, имеющее хронический характер.

Операция длится 30–40 минут и проходит под общим наркозом, отключающим сознание и болевую чувствительность во всем теле. В ходе операции из тонзиллярных ниш с помощью специального инструмента удаляются воспаленные или увеличенные небные миндалины.

## КАК ПОДГОТОВИТЬСЯ К ОПЕРАЦИИ

- за 1–2 недели до операции проводятся необходимые анализы крови;
- в течение 2–3 недель не принимайте аспирин, рекомендуется также воздержаться от ибупрофен-содержащих обезболивающих;
- во время проведения операции не должно быть острых состояний кашля, насморка и воспалительных процессов.

Вам выдадут для заполнения лист-опросник, где необходимо отметить по возможности точно и подробно все данные о состоянии Вашего здоровья, ранее перенесенных и имеющихся в настоящее время заболеваниях, а также ранее используемых и применяемых в настоящее время лекарственных препаратах. Также необходима информация о возможной аллергии в отношении лекарственных препаратов, ранее перенесенных операциях и Ваших привычках (занятия спортом, курение, употребление алкоголя и т.д.).

**Обязательно сообщите анестезиологу, если у Вас раньше были какие-либо осложнения или проблемы, связанные с анестезией.**

## В день операции:

- **За 6 часов до операции нельзя пить молочные продукты и соки с мякотью, есть, жевать жевательную резинку, курить!** За 4 часа до операции нельзя пить даже воду! Если Вы пили или ели позже упомянутого времени, то во время наркоза содержимое желудка может попасть в дыхательные пути и стать причиной жизнеопасных осложнений. Поэтому в Ваших интересах операция будет отложена или отменена.
- Утром перед операцией примите душ. Чистя зубы, не глотайте воду!
- При необходимости примите лекарственные препараты, прописанные или разрешенные анестезиологом, запивая минимальным глотком воды.
- Не накладывайте на лицо декоративную косметику.
- В регистратуру больницы следует прийти в указанное в направлении время.
- До операции Вы должны подписать форму согласия на операцию и проведение анестезии.
- Непосредственно перед тем, как Вы пойдете на операцию, необходимо переодеться в специальное операционное белье, выданное Вам в больнице.
- Снимите и отдайте сестре в отделении все украшения и кольца; очки/контактные линзы и съёмные зубные протезы.
- Непосредственно перед операцией посетите туалет.
- При необходимости возьмите с собой в операционную слуховой аппарат и/или ингалятор, употребляемый при астме.

## ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

- После наркоза возможны плохое самочувствие, тошнота, рвота, головная боль, сонливость и мышечные боли. Перечисленные симптомы обычно проходят самостоятельно.
- На 24 часа Вы останетесь для послеоперационного наблюдения.
- Непосредственно после операции может возникнуть кровотечение и усиленное слюноотделение – выделяющиеся в полость рта кровь и слюну следует сплевывать, а не глотать. Для уменьшения кровотечения непосредственно после операции не рекомендуется говорить, кашлять, пить, есть и полоскать горло.
- Пить и есть разрешается на следующий день после операции, пища и питье должны быть охлажденными, мягкой консистенции (в виде пюре) и иметь пресный вкус (следует избегать соленых, острых и кислых продуктов).
- Боль в горле обычно сильнее по утрам, от боли следует принимать обезболивающие лекарственные препараты – в первые сутки в виде инъекций, затем парацетамол (в аптеке в ручной продаже имеются Солпадеин и Эффералган в виде обычных либо растворимых в воде таблеток, максимальная дозировка по 800 мг до 4 раз в сутки) или диклофенак-содержащие обезболивающие (в рецептурной продаже есть ректальные свечи, применяются по 100 мг два раза в сутки). Не принимайте аспирин (ацетилсалициловую кислоту), не рекомендуется также принимать ибупрофен-содержащие обезболивающие. Часто боль в горле наиболее интенсивна на четвертый-пятый день, боль при глотании обычно длится около двух недель и может также отдавать в ухо.

- Температура может держаться примерно неделю после операции. Если температура держится более одной недели или поднимается выше 38 °С, то при необходимости лечащий врач назначит Вам противовоспалительное лечение.
- Согревающие процедуры (сауна, горячая ванна, солярий, загорание) разрешены через 2 недели после операции
- В течение двух недель во избежание опасности кровотечения нежелательны большие физические нагрузки.
- На оперированной поверхности появится белый налет, который будет исчезать самостоятельно по мере заживления раны.
- Вкусовые ощущения могут быть изменены или нарушены в течение некоторого времени после операции.
- На работу или в школу рекомендуется идти через 2–3 недели после операции.
- Курение препятствует Вашему выздоровлению.

## 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;
- предметы личной гигиены;
- по желанию пижаму, спортивный костюм или халат (в больнице разрешено ношение личной одежды).

За пребывание в больнице следует внести плату за койко-дни. Оплата производится на месте наличными или банковской карточкой, при необходимости Вам предоставят счет.

**NB!** Плата за койко-дни не берется с пациентов моложе 18 лет.

Использованная литература:

1. Human Anatomy & Physiology. Sixth Edition (2004), Pearson Education, Inc.
2. Kõrva-nina-kurguhaigused. Valvearsti teatmik (2009), Medicina.

Составлено:

Северо-Эстонская региональная больница

ул. Сютисте, 19

13419 Таллинн

[www.regionaalhaigla.ee](http://www.regionaalhaigla.ee)

[info@regionaalhaigla.ee](mailto:info@regionaalhaigla.ee)