

Informazioni e precauzioni dopo l'asportazione delle adenoidi

Comportamento generale

Il bambino deve evitare qualsiasi cosa che aumenti la pressione sanguigna, come sport, bagni caldi e sole, per circa 14 giorni. È importante che i bambini appena operati non entrino in contatto con bambini malati di raffreddore. La partecipazione a gruppi di gioco, asili o scuole è di nuovo possibile 7 giorni dopo l'intervento. Non lasciare il bambino a casa senza supervisione dopo l'intervento.

Alimentazione

Il bambino può mangiare normalmente. Nei primi 5 giorni dopo l'intervento è preferibile assumere cibi morbidi. È possibile che cibi e bevande acidi (condimenti per insalata e succhi di frutta) o piccanti provochino una sensazione di bruciore se vengono a contatto con l'area chirurgica quando vengono ingeriti.

Il dolore

Dopo un intervento alle tonsille faringee, il bambino di solito sente dolore. Pertanto, assicuratevi di somministrare al bambino gli antidolorifici prescritti dal medico.

Febbre

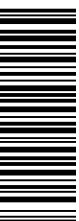
Se il bambino ha la febbre, è necessario consultare il pediatra o un otorinolaringoiatra.

Emorragia postoperatoria

In caso di sanguinamento dalla bocca o dal naso, contattare immediatamente l'UKBB.

Telefono di emergenza

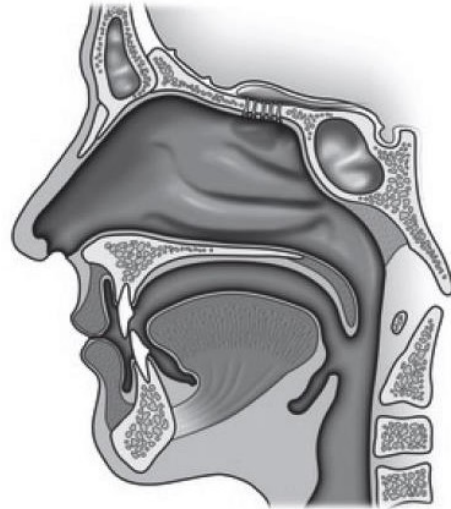
UKBB, Spitalstrasse 33, 4056 Basilea: +41 61 704 12 12



I Informazioni prima della faringectomia (adenotomia)

Procedura dell'intervento

L'adenotomia viene eseguita in anestesia generale. La procedura viene eseguita attraverso la bocca. La tonsilla faringea viene raschiata dalla base sotto controllo visivo (controllo endoscopico). Anche i vasi sanguinanti vengono cauterizzati con l'elettricità sotto controllo visivo. Rimane una ferita aperta che guarisce in circa 14 giorni.



Possibili complicazioni e rischi

Emorragia postoperatoria

In rari casi, il sanguinamento post-trattamento può verificarsi fino a 2 settimane dopo l'adenoidectomia. Nella maggior parte dei casi, questo sanguinamento è leggero, innocuo e facile da trattare. Raramente, è necessaria una nuova emostasi in anestesia generale. Il sanguinamento dal naso o dalla bocca deve essere segnalato immediatamente al personale infermieristico durante il ricovero. Se si verifica un'emorragia a casa, è necessario visitare immediatamente l'UKBB. Come misura immediata, mettete una fascetta di ghiaccio intorno al collo quando siete ancora a casa.

Sangue dal naso

Dopo l'intervento sulla mandibola faringea, può verificarsi un cambiamento nel suono della voce, di solito temporaneo, chiamato nasalità aperta.

Danni ai denti

Poiché durante l'intervento la bocca deve essere aperta, è raro che si verifichino danni ai denti, soprattutto se prima dell'intervento era già presente un difetto o un allentamento del dente, ad esempio in caso di cambio di denti.

Versamento nell'orecchio medio

Dopo l'intervento, l'irritazione della mucosa nell'area dell'intervento può causare un rigonfiamento del canale di ventilazione dell'orecchio medio, con conseguente accumulo di secrezioni nell'orecchio medio. Si verifica una perdita temporanea dell'udito.

Ricrescita della tonsilla faringea

La nostra tecnica chirurgica sotto controllo visivo riduce significativamente il rischio di ricrescita del tessuto tonsillare faringeo rispetto al metodo chirurgico convenzionale. Tuttavia, può essere necessario un nuovo intervento nel periodo compreso tra 3 mesi e 3 anni.