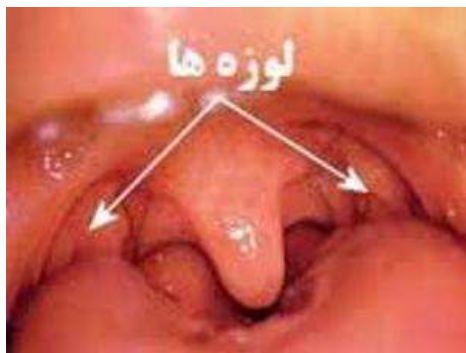




بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

بزرگ شدن لوزه چیست؟



تحت نظارت کارگروه آموزش بیماربخش کودکان

تدوین: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T۹-AC-۰۸

مراقبت از دهان و مشاهده زخم

رنگ سفید یا زرد روی محل لوزه که این پوشش سفید/زرد، نسج بهبودیابنده و فیبرین طبیعی است، نه چرک، به شرطی که تب و بوی بسیار بد دهان وجود نداشته باشد.

معمولاً نیازی به غرغره کردن شدید نیست، زیرا می تواند به زخم آسیب بزند؛ اگر پزشک توصیه کند،

غرغره ملایم با محلول مناسب انجام می شود.

در صورت بروز علائم هشدار زیر به پزشک یا



اورژانس بیمارستان مراجعه نمایید:

➤ خون روشن از دهان یا بینی

➤ بلع مکرر بزاق

➤ استفراغ خونی یا قهوه ای رنگ

➤ علائم کم آبی یا ناتوانی در نوشیدن

➤ نپذیرفتن مایعات، گریه بدون اشک، ادرار کم

➤ بی حالی، خواب آلودگی غیر طبیعی

➤ تب بالا (مثلاً بالاتر از ۳۸/۵-۳۹ درجه)

➤ بوی بد دهان شدید و جدید نسبت به قبل

➤ درد شدید یک طرفه گلو

➤ مشکل در باز کردن دهان



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس حاصل

نمایید.

آموزش و خودمراقبتی در منزل

تغذیه و مایعات در منزل

- ادامه مصرف مایعات سرد و شفاف در روزهای اول، سپس افزودن غذاهای نرم و خنک.
- پرهیز از غذاها و نوشیدنی های زیر تا حداقل ۱۰ روز:
- غذاهای داغ
- خوراکی های سفت، چیپس، نان خشک
- نوشیدنی های اسیدی (آب پرتقال، لیموناد ترش)
- نوشابه گازدار تند
- تشویق به نوشیدن جرعه جرعه، نه یکباره و زیاد.



مراقبت از فعالیت و صدا

کودک باید تا حدود ۱۰ تا ۱۴ روز از فریاد زدن، گریه طولانی، خندیدن شدید، سرفه عمدی و پاک کردن مداوم گلو خودداری کند؛ زیرا تمام این موارد فشار روی زخم را افزایش می دهند.

رفتن به مدرسه معمولاً پس از چند روز تا یک هفته (بسته به وضعیت کودک و نظر پزشک) امکان پذیر است، اما باید از فعالیت های ورزشی و بازی های خشن تا مدتی خودداری شود.

بزرگ شدن لوزه در کودکان

لوزه‌ها بخشی از بافت لنفاوی حلق و جزئی از سیستم ایمنی بدن هستند که در کودکی نقش مهمی در دفاع در برابر عفونت‌های تنفسی فوقانی دارند. لوزه گاهی به طور غیر طبیعی بزرگ می‌شود.

علت‌ها و عوامل مستعدکننده

- عفونت‌های مکرر ویروسی یا باکتریال حلق
- تماس مداوم با عوامل محرک (دود سیگار، آلاینده‌های هوا)
- آلرژی‌ها و رینیت آلرژیک
- زمینه ژنتیکی و ساختاری راه هوایی (مثلاً فک کوچک، راه هوایی تنگ)
- در بسیاری از کودکان، لوزه‌ها در سنین ۳ تا ۷ سال طبیعی‌ست که نسبتاً بزرگ باشند، اما اگر این بزرگی باعث انسداد نسبی یا کامل راه هوایی یا عفونت‌های مکرر شود، حالت بیماری‌زا پیدا می‌کند.

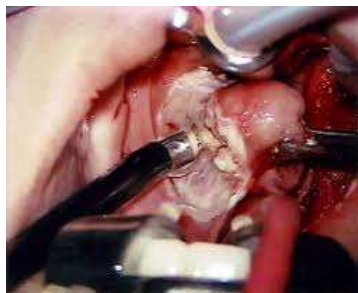
تظاهرات بالینی

- تنفس دهانی، دهان نیمه باز، خشکی دهان
- خرخر شبانه
- وقفه تنفسی در خواب: مشاهده قطع کوتاه نفس همراه با نفس‌نفس زدن یا بیدار شدن ناگهانی

- خواب بی‌کیفیت: بی‌قراری، تغییر وضعیت مکرر، کابوس یا ترس شبانه
- خستگی روزانه، چرت‌زدن در روز
- مشکل تمرکز، کاهش عملکرد در مدرسه
- تحریک‌پذیری، بدخلقی و گاهی بیش‌فعالی
- ظاهری (به دلیل کمبود خواب باکیفیت)
- در موارد شدید و طولانی، تاخیر رشد وزنی و قدی به علت اختلال خواب و کاهش اشتها

معیارهای توصیه به برداشتن لوزه

- عفونت‌های مکرر چرکی با تب، گلودرد، و نیاز به آنتی‌بیوتیک
- خرخر شدید، وقفه نفس در خواب، بی‌قراری شبانه
- اختلال رشد
- مشکل در بلع
- خستگی، افت تحصیلی، اختلال رفتار
- شک به بدخیمی (بسیار نادر در کودکان)



آماده‌سازی پیش از عمل

۱. آموزش والدین و کودک:
توضیح ساده و قابل‌فهم درباره علت عمل
۲. شرح کلی روند عمل:
عمل از طریق دهان، بدون برش در پوست انجام می‌شود.
۳. کاهش اضطراب:
استفاده از زبان کودکانه، اجازه دادن به کودک برای پرسیدن سؤال، نشان دادن ماسک اکسیژن یا ست اسباب‌بازی (در حد امکانات)
۵. عفونت‌ها، داروهای مصرفی (خصوصاً داروهای ضدانعقادی، آسپرین، ایبوپروفن) و آلرژی دارویی را به پرستار بگویید.
۷. سابقه خونریزی طولانی بعد از بریدگی، جراحی دندان، کبودی‌های غیرعادی را ذکر کنید.
۸. رعایت NPO (عدم مصرف خوراکی) طبق پروتکل: معمولاً ۶-۸ ساعت قبل از عمل چیزی نخورد.
- *** آموزش والدین درباره اهمیت NPO و خطر آسپیراسیون در صورت عدم رعایت نشود.