

Рекомендации по обследованию перед аденотомией, тонзиллотомией.

При направлении ребенка на плановое оперативное лечение по поводу аденоидов и гипертрофии небных миндалин необходимо знать показания и противопоказания к операции.

Показаниями к оперативному лечению служат:

- стойкое затруднение носового дыхания,
- дисфункция слуховой трубы,
- хронический средний отит,
- синдром обструктивного апноэ сна,
- появление патологии, связанное с аденоидами, со стороны сердечно-сосудистой и бронхолегочной патологии вне обострения.

Противопоказаниями к операции являются:

- острые инфекционные заболевания и период от одного до двух месяцев после выздоровления,
- контакт с больными детскими инфекциями,
- заболевания системы крови, нарушения свертываемости,
- острые воспалительные заболевания верхних дыхательных путей и период 1 – 2 месяца после выздоровления,
- острые заболевания внутренних органов или обострения хронических заболеваний,
- бактерионосительство токсигенной коринебактерии дифтерии и др. инфекций

Дети, из группы часто и длительно болеющих простудными заболеваниями, должны быть обследованы, а при необходимости пролечены врачом-иммунологом, только после этого они могут быть направлены на оперативное лечение.

Перед операцией ребенок должен пройти тщательное клиническое и лабораторное обследование:

- осмотр педиатра,
- санацию полости рта,
- общий анализ крови с определением количества тромбоцитов,
- длительности кровотечения и времени свертывания крови,
- общий анализ мочи,
- детям до 2-х лет кал на кишечные инфекции.

Все анализы действительны в течение 10 дней.

При поступлении необходимо иметь сведения о прививках и справку об эпидконтактах (действительна 3 дня).

Обследование действительное 1 месяц:

- кал на яйца глист и соскоб на энтеробиоз однократно,
- кровь на группу крови и резус фактор,
- кровь на маркеры гепатита В и С,
- детям с 14 лет кровь на RW,
- детям, идущим под наркоз ЭКГ с расшифровкой.

Сопровождающим лицам:

- данные флюорографического обследования (действительно в течение 1 года),
- кровь на RW,
- кал на кишечные инфекции (действительны в течение двух недель).

Для госпитализации ребенка на операцию необходимо:

- направление ЛОР врача (ЛОР фельдшера) из поликлиники,
- родители и ЛОР - врач предварительно должны решить вопрос о выборе обезболивания, а именно, под местной анестезией или под общим наркозом.

Госпитализация для плановой операции осуществляется по предварительной записи по телефону 71 – 55 – 66, за 1 – 2 дня до планируемой операции.