

Servizio Sanitario Nazionale Regione Marche

## Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord

Presidio Ospedaliero Santa Croce Via Vittorio Veneto, 2 - 61032 Fano

## **OTORINOLARINGOIATRIA**

**Direttore** 

Dr. Giuseppe Migliori

Segreteria Fano 0721 882853 Segreteria Pesaro 0721/362269

giuseppe.migliori @ospedalimarchenord.it

## ISTRUZIONI PER L'OPERANDO – OPERATO DI ADENO-TONSILLECTOMIA

Ben arrivati a tutti Voi.

La Vostra collaborazione contribuisce alla buona riuscite del ricovero ospedaliero.

La degenza operatoria sarà breve. Le ore susseguenti il post operatorio rappresentano una fase delicata dove i piccoli debbono essere protetti da possibili infezioni e necessitano di molta tranquillità. Pertanto è possibile limitare le visite ai soli genitori.

Nonni...zii...parenti...amici vi aspettano a casa i giorni successivi alla dimissione, con tanta gioia.

Il giorno dell'intervento un'infermiera applicherà sul braccio del bambino/a una pomata anestetica, per ridurre il dolore durante il posizionamento del cateterino venoso indispensabile per l'anestesia generale e dopo un po' verrà accompagnato/a in sala operatoria.

La permanenza in sala operatoria sarà di circa un ora e tornato al proprio letto sarà bene che il bimbo/a siano coricati sul fianco.

All'uscita dalla sala operatoria i bambini possono presentare uno stato di agitazione che si risolve generalmente in alcune ore.

Nel braccio sarà presente un aghino di gomma che andrà tenuto sino a sera, con pazienza.

Le prime ore dopo l'intervento è necessario che il bambino/a rimanga a letto e non bevano prima di circa tre ore. Potranno assumere un gelato "fior di latte" intorno alle ore 16.

La febbre è un evento possibile. Solamente se dovesse superare i 38° verranno somministrati antipiretici.

Il dolore post operatorio può essere presente maggiormente per gli interventi di tonsillectomia e solitamente preferiamo soprassedere la somministrazione di analgesici.

Il giorno successivo l'intervento avverrà la dimissione e verranno consegnati la lettera di dimissione e le prescrizioni farmacologiche su ricettario regionale per poter effettuare la terapia a domicilio senza dovervi recare dal vostro pediatra o medico di famiglia.

Una volta a casa, andranno seguiti i seguenti comportamenti:

- ➤ Rimanere a casa evitando di affaticarsi per almeno sette dieci giorni
- Non riprendere le normali attività quotidiane (nido, scuola materna, scuola, attività sportive, esposizione al sole, bagni di mare, etc.) prima della visita di controllo e del successivo benestare da parte dello specialista otorino.
- L'alimentazione dovrà essere morbida e tiepida per i primi giorni post operatori poi andrà gradualmente reintrodotta la usuale alimentazione (regolandosi in base al comportamento del bambino/a) che potrà normalizzarsi anche in tempi diversi per la stessa tipologia di interventi.
  - Vanno comunque evitati alimenti che richiedano di essere molto masticati ma anche pane e pizza. Non forzare l'alimentazione. Evitare bevande gassate.
- Importante è mantenere sempre una buona idratazione (bere acqua e succhi di frutta non acidi) usufruendo anche dell'assunzione di gelati (freddi, morbidi e nutrienti).
- ➤ Il bimbo/a sottoposta alla sola adenoidectomia e riduzione tonsillare avrà meno problemi alimentari del bimbo/a sottoposto ad adeno-tonsillectomia.
- ➤ Potrà essere presente (soprattutto per i bambini operati di tonsillectomia) un alito "pesante" ed un aspetto biancastro della regione ove erano presenti le tonsille che si risolveranno a guarigione avvenuta.
- ➤ Tutti i bambini operati ma prevalentemente quelli sottoposti a tonsillectomia, potranno lamentare mal di gola per 10 − 12 giorni (la soglia del dolore è estremamente variabile da soggetto a soggetto) che potrà essere anche da un solo lato e spesso interessante anche le orecchie, soprattutto nella deglutizione (non somministrare mai antinfiammatori ma solo quando prescritto nella lettera di dimissione).
- La presenza di febbre dovrà essere trattata con antipiretici (Tachipirina) solamente se dovesse superare i 38°C.
- ➤ Particolare attenzione deve essere rivolta, alla possibilità che possano comparire delle perdite di sangue dal naso e/o dalla bocca o in corso di vomito.

  Tale evenienza, sicuramente rara, può realizzarsi anche a distanza di due settimane dall'intervento (in casi particolari) ma mediamente dal 4° al 12° giorno post intervento.

In questi casi è prudente allertare i sistemi di emergenza (118) e rivolgersi al nostro ospedale (0721/882267) o a quello più vicino per i provvedimenti del caso.