

OPERATION FOR BØRNEPOLYPPER ELLER ADENOTOMI

HVAD ER BØRNEPOLYPPER (ADENOIDE VEGETATIONER)?

Øverst i svelget bag næsen (næsesvelget) findes et område med lymfevæv, som udgør en del af kroppens immunforsvar. Denne funktion aftager gradvis i løbet af barne- og ungdomsårene. Hos nogle børn er lymfevævet forstørret i en sådan grad, at det blokerer næsen, og desuden kan være sæde for kronisk betændelse. Dette betegnes børnepolypper. Typiske symptomer og tegn ved børnepolypper er kronisk tæt næse, "snotnæse", nasal stemme, snorken og urolig nattesøvn. Desuden kan børnepolypper bidrage til mellemøreproblemer og øvre luftvejsinfektioner. Årsager til udvikling af børnepolypper omfatter bl.a. tilbagevendende infektioner/forkølelser, tobaksrøg og allergi. Desuden spiller arv formodentlig en rolle.

OPERATION

Ved besværet eller blokeret vejtrækning gennem næsen, samt ved gentagne og langvarige mellemøreproblemer kan operativ fjernelse overvejes. Operationen foregår i fuld bedøvelse, hvor børnepolypperne fjernes ved udskrabning gennem munden.

Operationen varer 10-15 minutter. Efterfølgende vil blødning fra næse og mundhulen kunne forekomme i mindre grad. Barnet observeres i klinikken til tilstanden er stabil og blødningen ophørt.

EFTERFORLØB

Barnet kan med fordel holdes hjemme fra vuggestue/ børnehavde den følgende dag. Fysisk krævende aktivitet, inklusiv trampolin og svømmehal, skal undgås den første uge efter operationen.

Der anbefales Panodil/ Paracetamol doseret efter vægt i 1-2 døgn efter operationen.

Der er ingen faste regler omkring kost, men is og afkølet mad kan virke smertelindrende.

OBS VED BLØDNING

Blod tilblandet spyt eller snot er normalt. Let blødning kan som regel stoppes ved at lade barnet sutte på isterninger. Hvis der skulle opstå vedvarende frisk blødning fra næse eller mund efter I har forladt klinikken, kan vi kontaktes på klinikken indtil kl. 16. Efter kl. 16 kontaktes vagtlæge eller skadestue.

