

POJASNILO TONZILEKTOMIJE (odstranitev mandljev - nebnic) (Informacije za paciente)

1. GLAVNA DIAGNOZA:

Tonsillitis chronica (pogosta vnetja mandljev) J35.3

1. 2. Dodatne diagnoze:

Hypertrophia tonsillorum (povečani mandeljni) J35.1

Abscessus peritonsillaris (ognojek ob nebnici) J36

2. PREDLAGANI POSEG: (kratka obrazložitev)

Odstranitev mandljev je opisana že v antiki, razmah pa je doživela z razvojem anestezije v prejšnjem stoletju. Kadar so mandlji žarišče okužbe, dosežemo z odstranitvijo izboljšanje splošnega zdravstvenega stanja. Vnetje v žrelu so med najbolj pogostimi sploh, možno pa je tudi širjenje vnetja iz nebnic na druge okvare.

2. 1. Način izvedbe oziroma potek:

Usta odpremo z odpiranjem, ki obenem tudi zaščiti jezik. Z radio frekvenčno napravo topimo tkivo okoli mandlja, dokler ga ne izluščimo v celoti. Ista naprava služi tudi za sprotno zaustavljanje sicer minimalne krvavitve. Lahko uporabimo tudi klasične instrumente, pri čemer pa opažamo več krvavitve med in bolečin po posegu.

2. 2. Kakršni koli postopki, ki bi lahko postali nujni med posegom:

Pri nas takih postopkih nismo potrebovali, lahko pa bi postala nujna transfuzija krvi med ali po posegu.

2. 3. Ta postopek bo vključeval: splošno anestezijo.

3. RESNA ALI POGOSTA TVEGANJA IN MOŽNI ZAPLETI:

Najpogostejši (okrog 10%) zaplet je vnetje ran, saj je v žrelu običajno veliko bakterij. Drugi najpogostejši (okrog 5%) zaplet je krvavitev, ki se lahko pojavi 10 dni po posegu.

4. POSLEDICE OPUSTITVE PREDLAGANE ZDRAVSTVENE OSKRBE:

Nadaljevanje težav z vnetij ter lokalnimi (abscesi) in splošnimi zapleti (vnetje srčnih zaklopk, ledvic, sklepov).

S podpisom potrjujem, da sem prebral/a zgoraj napisana pojasnila in soglašam s posegom.

Podpis pacienta
