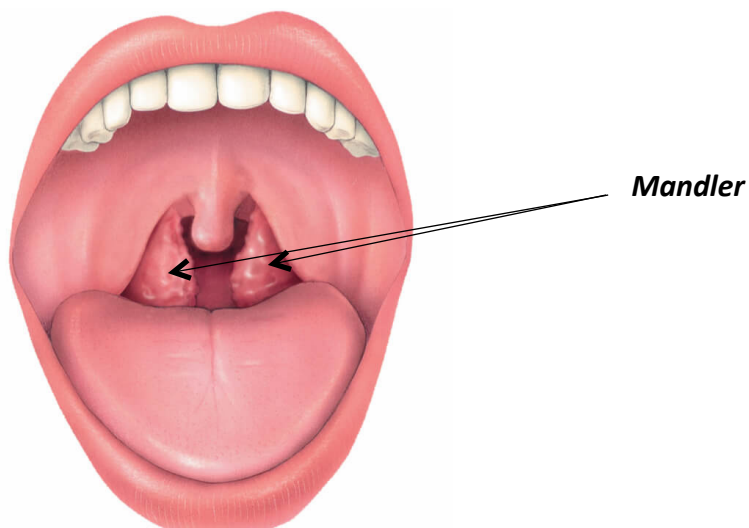




ØRE- NÆSE- OG HALSKLINIKKEN PÅ FREDERIKSBERG

Vejledning ved delvis fjernelse/reduktion af halsmandler hos børn

Der kan være flere grunde til at reducere mandlerne på børn, bl.a. voldsom snorken med vejrtrækningspauser, problemer med at spise og tilbagevendende halsinfektioner.



Før operationen:

Det har stor betydning for barnets oplevelse af hele situationen, at I hjemme har talt om, hvad der skal ske. Barnet kan blive utrygt, hvis du/I viser angst eller bekymring.

På selve dagen må der gerne være to voksne på stuen indtil barnet sover. Du/I venter i venteværelset og kommer ind til jeres barn igen, så snart barnet kommer ind på opvågningsstuen.

Hvis dit barn har feber 38,5°C eller en børnesygdom inden operationen, bedes du/I kontakte klinikken.

Ved fjernelse af polypper og/eller mandler, skal barnet have Panodil (Paracetamol), senest 2 timer før operationstidspunktet. Dosis beregnes efter vægt og ordineres individuelt af ørelægen.

Vægt: _____ kg. _____ mg. Paracetamol.



ØRE- NÆSE- OG HALSKLINIKKEN PÅ FREDERIKSBERG

Efter operationen:

Ved fjernelse af mandler er der risiko for efterblødning, hvilket vil vise sig ved blødning fra næse og mund. Dette er dog meget sjældent, men kan ske op til 14 dage efter operationen.

Hvis det skulle ske, skal man ringe **112**. Ca. 1 uge efter operationen falder sårskorperne af, dette kan betyde en let forværring af smerterne i et par dage. Sårskorperne ses som hvide pletter.

Barnet vil have smerter efter operationen, og I vil få en instruks ang. smertestillende med hjem på operationsdagen.

Mad og drikke:

Barnet bør spise blød tempereret kost det første døgn, herefter tempereret alm. kost. Der må gerne gives is, da dette kan virke smertelindrende.

Aktivitet:

Barnet skal holdes hjemme fra institution/skole sammen med en voksen i 5 dage. I denne tid laves der rolige aktiviteter. Hård fysisk aktivitet eller træning må først genoptages efter 14 dage.

-

Ved evt. yderligere spørgsmål, kontakt os endelig på tlf. 33221211. Er det ikke muligt at få fat på os i klinikens telefontid, læg da venligst en besked med barnets cpr-nummer samt et kontakttelfonnummer, så ringer vi tilbage til jer snarest muligt.

Navn: _____

Operationsdato: _____ dag, den ____/____ kl. _____ (mød ca. 10 min før)

Barnet skal faste 6 timer før operationen, dvs. fra kl. _____ må barnet ikke spise og drikke. To timer før operationen skal barnet tilbydes ½ glas saftvand.

Hvis barnet ammes, må det senest ske 3 timer før operationen, dvs. kl. _____

Hvis barnet få modermælkserstatning, må det senest ske 4 timer før operationen, dvs. kl. _____

Ambulant kontrol: _____ dag, den ____/____ kl. _____