

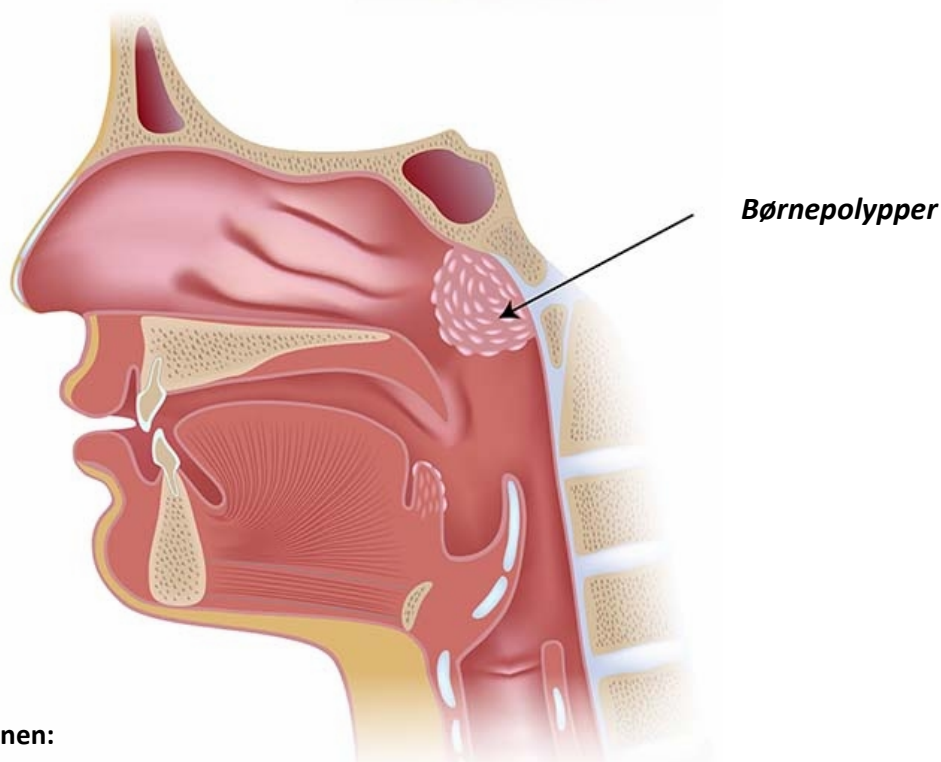


ØRE- NÆSE- OG HALSKLINIKKEN PÅ FREDERIKSBERG

Vejledning vedrørende fjernelse af polypper på børn.

Polypper sidder i næsesvælgets top- og bagvæg. De er en del af vores immunforsvar, og kan være mere eller mindre forstørret.

Årsagerne til at fjerne polypper kan bl.a. være snorken, problemer med at trække vejret igennem næsen, tilbagevendende væske på ørerne og konstant gult snot fra næsen, som ikke lader sig behandle med antibiotika.



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 polypfjernelse er der risiko for efterblødning, hvilket vil vise sig ved blødning fra næse og mund. Dette er dog meget sjældent og som regel kun på operationsdagen. Skulle dette ske, skal man ringe **112**.

Barnet vil have smerter, 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 de 5 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. _____