

## **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**

---