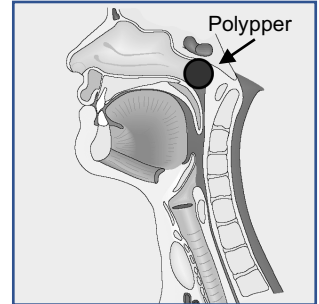


## VEJLEDNING VED FJERNELSE AF BØRNEPOLYPPER

### Indledning

Børnepolypper (adenoide vegetationer) sidder bagerst i næsesvælget og skyldes vækst af det lymfoide væv, der normalt sidder i næsesvælget som en del af kroppens immunforsvar. I løbet af barndommen vokser og skrumper vævet i perioder, hvilket er normalt. Tilbagevendende infektioner i de øvre luftveje, allergi og arvelige årsager kan være grunden til, at børnepolypper opstår.

Børnepolypperne kan blive så store, at næsen lukker til og barnet får svært ved at trække vejret gennem næsen, hvilket giver anledning til snøvlet tale, snorken og eventuelt natlige vejtrækningspauser. Børn med meget store polypper trækker kun vejret gennem munden. Ubehandlet kan dette få betydning for udviklingen af den hårde gane og dermed tandstillingen. Infektion i polyppvævet kan medføre langvarig eller konstant forkølelse, og kan medvirke til væske i mellemøret, hvis det blokerer det Eustakiske rør.



Ved adenotomi fjernes børnepolypper fra næsesvælget, idet man skraber vævet ud gennem munden.

### Operationen

Indgrebet foregår i en kortere helbedøvelse og tager ca. 20 minutter. Munden holdes åben med en særlig holder (mundspærre). Polyppvævet skrubes væk fra næsesvælget via munden. Det sikres, at blødningen er standset inden operationen afsluttes.

Barnet skal have **smertestillende medicin** i hjemmet 2 timer før indgrebet (*dobbelt-dosis paracetamol*) og møde **fastende** på operationsdagen. *Se særskilt vejledning om dette udleveret i forbindelse med planlægning af operationen.* Gør venligst opmærksom på eventuelle rokketænder.

### Efter operationen

Barnet observeres på opvågningsstuen, indtil det sendes hjem. Barnet bør det første døgn tilbydes kold og blød mad, idet man begynder med is, yoghurt og lignende. Hvis det går fint, må barnet gerne få almindelig mad. Maden passerer ikke forbi selve operationssåret, der sidder oppe bagved den bløde gane. Smarter behandles med paracetamol (Panodil) efter vægt de første 2-5 døgn efter indgrebet afhængig af behovet. Der kan sive lidt blod fra næsen og munden de første timer efter indgrebet og være lidt blod i spytet det første døgn. Det er normalt. Man kan også være lidt øm i tungen pga. trykpåvirkning fra mundspærren under indgrebet. Barnet bør holdes hjemme fra institution/skole 2 døgn efter operationen (operationsdagen og den efterfølgende dag), og kan herefter sendes afsted, hvis almentilstanden er god.

### Opfølgning

Barnet ses til en kontrol i klinikken 1 måned efter operationen

### Vær opmærksom på

- Risikoen for alvorlig blødning efter fjernelse af børnepolypper er lille. Ved blødning skal barnet sidde op og have is i munden. Kontakt klinikken (86 20 90 32) i dagtimerne eller vagtlægen efter klinikkens lukketid for råd og vejledning, hvis det fortsætter. Ved akut kraftig blødning fra mund/svælg ringes 112.
- Kontakt klinikken hvis barnet får feber (over 38,5°C) de første par dage efter operationen.
- Stemmen kan midlertidigt blive lidt nasal (snøvlet) efter fjernelse af børnepolypper.
- Børnepolypper kan vokse frem igen. Dette kan nødvendiggøre, at indgrebet gentages.