

Analiza krwawień po operacjach migdałków u dzieci w materiale własnym

Analysis of postoperative hemorrhage after adenoidectomy and tonsillotomy in children in own material

Beata Zielnik-Jurkiewicz, Magdalena Rakowska

Streszczenie

Przerost migdałków podniebiennych i migdałka gardłowego jest najczęstszą przyczyną upśledzenia drożności nosa u dzieci. Wskazaniem do adenotomii z/ bez tonsilotomii jest upośledzenie oddychania przez nos powodujące nawracające zakażenia górnych dróg oddechowych, przewlekłe wysiękowe zapalenie uszu i bezdechy w czasie snu. Celem pracy była analiza krwawień po adenotomii i/lub tonsilotomii. Oceniano wpływ częstych zakażeń górnych dróg oddechowych, osobniczych i rodzinnych zaburzeń krzepnięcia krwi, chorób przewlekłych a także pory roku, czasu trwania zabiegu operacyjnego i znieczulenia ogólnego na ryzyko krwawienia pooperacyjnego. Badaniem objęto grupę 1184 dzieci operowanych z powodu przerostu migdałka gardłowego i/lub migdałków podniebiennych. Krwawienie pooperacyjne wystąpiło u 59 dzieci (4,98%). Krwawienia wczesne występowały częściej niż późne, po adenotonsilotomii częściej niż po adenotomii. Stwierdzono związek między czasem trwania znieczulenia ogólnego i wykonywaniem dodatkowych procedur operacyjnych a częstością występowania krwawienia pooperacyjnego. Czynniki sprzyjające krwawieniom po operacjach migdałków to: alergia wziewna lub pokarmowa, nawracające zakażenia górnych dróg oddechowych, płeć męska, warunki meteorologiczne.

Summary

Hypertrophy of pharyngeal tonsil and palatine tonsils is the most common cause of nasal obstruction in children. When the obstruction of the nasopharynx causes recurrent infections of upper respiratory tract, chronic otitis media secretoria or sleep apnoea, then adenoidectomy with or without tonsillotomy is indicated. The purpose of the study was analysis of postoperative hemorrhage after adenoidectomy with or without tonsillotomy. The influent of frequent infections of upper respiratory tract, disorders of blood clotting, chronic diseases, seasons of the year, operation time and general anesthesia on postoperative hemorrhage was estimated. A group of 1184 children after adenoidectomy with or without tonsillotomy was studied. Postoperative hemorrhage occurred in 59 children (4.98%). Early bleeding was frequently occurred after adenotonsillotomy and late bleeding after adenoidectomy. There was relationship between the time of general anesthesia and incidences of postoperative bleeding. Food or inhalation allergy, recurrent infections of upper respiratory tract and male sex are risk factors of postoperative hemorrhage after adenoidectomy with or without tonsillotomy.