

CẮT AMIDAN

ĐỊNH NGHĨA

Cắt Amidan là cắt bỏ Amidan khẩu cái bị viêm hoặc quá phát to ảnh hưởng đến sức khỏe và năng suất làm việc của bệnh nhân.

1. Trong 3 giờ đầu:

- Theo dõi mạch, huyết áp, nhiệt độ mỗi giờ 1 lần.
- Cho bệnh nhân về phòng, nằm nghiêng để nước miếng chảy ra tự nhiên, không khạc, không nuốt.
- Theo dõi chảy máu:
 - Nếu có chảy máu nhẹ, kiểm tra lại hồ Amidan và cầm máu bằng cách tiêm thuốc tê tại hồ Amidan, buộc cầm máu, đốt cầm máu, cắt Amidan còn sót (chú ý ở cực dưới Amidan).
 - Nếu chảy máu nhiều, hoặc rỉ rả kéo dài hoặc ói ra máu đen cho theo dõi mạch, huyết áp, nhiệt độ mỗi 30 phút. Đồng thời cho xét nghiệm lại máu.
 - Tùy theo tình trạng bệnh nhân mà truyền nước điện giải hoặc máu nếu cần thiết và cho thêm thuốc an thần (Seduxen 5mg đến 10mg IV hoặc IM), Dicynon 250mg từ 2-3 ống/24 giờ (IV).
 - Nếu vẫn chảy máu nhiều chuyển vào phòng mổ kiểm tra lại và thắt động mạch cảnh ngoài nếu cần. Chú ý bảo đảm đường thở cho bệnh nhân.

2. Sau 6 giờ:

- Bệnh nhân có dấu sinh hiệu ổn định, không chảy máu cho uống sữa lạnh, kiểm tra lại hồ Amidan và có thể cho xuất viện.
- Nếu chảy máu cho bệnh nhân nhập viện và xử trí cầm máu như trên.

3. Dặn dò khi xuất viện:

- Chế độ ăn:
 - Ngày 1 (ngày cắt Amidan): Uống sữa lạnh.
 - Ngày 2-3: ăn cháo loãng, súp nguội.
 - Ngày 4-6: ăn mềm nguội (như cháo đặc, mỳ, miến, hủ tiếu mềm, nguội).
 - Ngày 7-9: ăn cơm nhão.
 - Từ ngày 10 trở đi: ăn cơm bình thường.
 - Cữ thức ăn cứng, nóng, chua, cay trong 10 ngày.
- Báo trước cho bệnh nhân biết có thể chảy máu ít vào ngày thứ 6 hoặc 7 do tróc giả mạc và nếu chảy nhiều máu tươi, sốt nhập viện ngay.