Øre-næse-halsklinik
SPECIALLÆGE, PH.D.
CHARLOTTE LYNGGAARD

# Fjernelse af børnepolypper (Adenotomi)

Børnepolypper (adenoide vegetationer) er lymfatisk væv, som sidder højt i svælget bag næsen. Vævet hæver op og vokser, når det stimuleres af bakterier og virus. Derved blokerer det pladsen i næsesvælget og luftpassagen gennem næsen bliver nedsat. Det kan give øget sekret i næse og blokerer for udluftning af mellemøret.

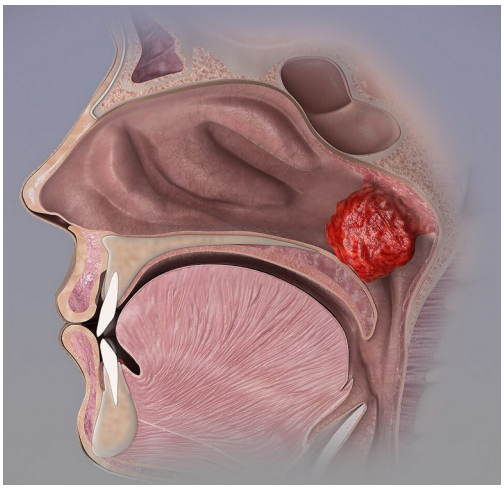


Foto af børnepolypper, commons wikimedia

De hyppigste symptomer er, at barnet  har svært ved at trække vejret gennem næsen, snorker, sover uroligt, får snøvlende tale, kronisk forkølelse samt øreproblemer. I en del af disse tilfælde kan det være en god idé at fjerne polypperne ved en operation.
Mellemøret og næsesvælget er forbundet af det eustakiske rør, som sørger for trykudligning mellem mellemøre og øregang. Hos børn er røret snævert og blokeres nemt af infektion eller børnepolypper i næsesvælget, hvilket kan udvikle væske i mellemøret. Det kan medføre, at børn hører dårligt, at sproget udvikles langsommere end normalt samt, at de kan have nedsat trivsel.
Derfor kan det også være relevant at fjerne polypperne, hvis barnet har recidiverende væske og gentagne behov for dræn.
Størrelsen af polypvævet aftager efter 7-10 års alderen, hvor hyppigheden af forkølelser også aftager.

**Mulige komplikationer**
Der er en lille risiko for blødning efter operationen. Risikoen er størst det første døgn og mellem 5.-8. dagen, når sårskorperne løsnes.

For at undgå blødning skal barnet undgå fysisk anstrengelse i 3 dage – herunder sport, voldsomme lege og løft. Hvis der kommer let blødning/blodigt opspyt, skal barnet sidde med hovedet foroverbøjet og sutte på is og ved pågående kraftig blødning ringes 112.

## Før operationen

To dage før operationen modtager I en sms med præcise mødetidspunkt.

## Operationen

Fasteregler- læs her ”Vejledning til forældre med børn der skal opereres i fuld bedøvelse”

Mød 10 min før planlagt operationstid og få barnet på toilet/skift ble. Medbring gerne en bamse og en lille dyne.
Vi kan være forsinkede, men kalder jer ind så snart vi er klar.

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer ca. 15-20 min, eventuelt længere hvis det er sammen med drænanlæggelse eller reduktion af mandlerne. Dit barn ligger på ryggen med hovedet let bagoverbøjet, samtidig med at munden holdes åben. Dette kan nogle gange medføre, at tunge og svælg hæver og bliver lidt følelsesløse – det er et forbigående fænomen.

## Efter operationen

Du/I bliver kaldt ind på opvågningen før jeres barn er vågen. Der kan komme lidt sivning fra næse og mund i opvågningen. Dette stopper inden hjemsendelsen.

Dit barn må ikke være alene det første døgn, da det i sjældne tilfælde kan bløde kraftigere lige efter operationen.

Efter operationen vil barnet have ondt i halsen og vil derfor trænge til smertestillende medicin som fx Pamol-mikstur med dosering efter barnets vægt. Samme døgn som operationen bør barnet have blød og kølig kost, gerne is! Der kan komme lidt feber til omkring 38 gr. det første døgn.
Ved lille sivning af blodtilblandet sekret gives barnet is.

**Hvis der opstår kraftigt blødning fra næsen ringes 112.**

Barnet vil typisk være frisk 2 dage efter operationen. Ofte vil barnet have ”åben snøvl” samt tilbøjelighed til at få mad og drikke ”galt i næsen” i 1-2 uger efter operationen.