



جراحی سنگ غدد بزاقی

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۳۲۲۶۴۸۲۵-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/ENT -KH-01-06

افزایش ترشح خونی ممکن است نشان دهنده وجود
لخته در داخل زخم باشد تا ۲ روز بعد از عمل ترشحات
باید به حداقل برسد.

نکات لازم پس از ترخیص

۱. الی ۳ روز بعد از جراحی مرخص می شوید.

۴۸ ساعت بعد از عمل میتوانید دوش بگیرید ولی با لیف
محل برش را تحریک نکنید.

محل جراحی را خشک نگهدارید.

بعد از جراحی باید به طور کامل بهداشت دهان خود را
رعایت کنید، هرچه دهان شما تمیزتر باشد احتمال بروز
عفونت کمتر است.

هنگام ترخیص برای شما نسخه ای تجویز می شود که
طبق نظر پزشک شامل مسکن و آنتی بیوتیک است.

هنگام ترخیص از زمان و مکان ویزیت توسط جراح خود
اطلاعات لازم را کسب کنید.

نکات بعد از عمل جراحی

پس از عمل جراحی تا رسیدن به هوشیاری کامل
مایعات و داروهای مورد نیاز شما به صورت
وریدی تزریق میشود.

سپس با بررسی وضعیت عمومی شما طبق
دستور پزشک میتوانید نوشیدن مایعات و رژیم
غذایی معمولی داشته باشید.

به هیچ عنوان از غذاهایی که نیاز به جویدن
طولانی مدت دارند استفاده ننمایید، میتوانید از
غذاهای نرم و سبک مانند سوپ استفاده کنید.

طبق نظر پزشک چند ساعت اول از ضد درد
استفاده میشود.

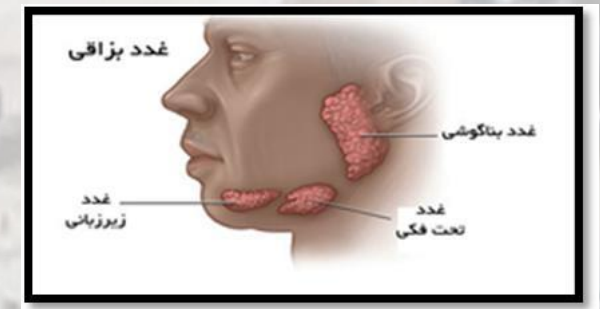
پس از عمل جراحی پرستار محل جراحی شما را
از نظر خونریزی، تورم و علائم عفونت و سایر
موارد بررسی می کند.

مقدار و قوام ترشحات از زخم را کنترل کنید
ترشح به تدریج کاهش خواهد یافت.



غدد بزاقی

همه ی افراد سه نوع غده ی بزاقی اصلی به نام های بناگوشی (پاروتید) و تحت فکی و زیربانی در هر طرف دهان دارند که به همراه هزاران غده بزاقی فرعی بزاق را تولید می کنند که برای هضم غذا و مرطوب کردن مخاط دهان سودمند است.



سنگ غدد بزاقی

گاهی اوقات درون این غدد اصلی یا مجاری آنها سنگ تشکیل میشود. سنگ ها بیشتر از نوع کلسیمی هستند. سنگ در اکثر موارد منفرد است اما گاهی ممکن است متعدد باشد. سنگ باعث انسداد نسبی یا کامل مجرای بزاقی شده و در نتیجه بزاق در غده جمع شده و باعث تورم غده و بروز درد در آن ناحیه شود و این درد با غذا خوردن تشدید می شود زیرا در حین غذا خوردن میزان ترشح بزاق زیاد می گردد.

درد صورت و دهان و یا گردن در حین خوردن غذا و یا قبل آن از مهم ترین علائم است.

تورم و حساسیت در ناحیه صورت و گردن و گاهی اوقات خشکی دهان چون وقتی بزاق نمیتواند از مجرا عبور کند داخل غده انباشته شده و موجب تورم غدد بزاق و درد ناشی از آن میشود.



تشخیص

تشخیص بیماری های غدد بزاقی را می توان بر اساس شرح حال و معاینه بیمار و بررسی های آزمایشگاهی و رادیولوژی مثل عکسبرداری یا سونوگرافی و سی تی اسکن همراه با ماده حاجب اثبات کرد.

جراحی

هدف اصلی خارج کردن سنگ است اما اگر سنگ در قسمت های عمقی واقع شده باشد یا در افرادی که بطور مکرر سنگ تولید میکنند یا آسیب غدد بزاقی آن ها جبران ناپذیر است باید کل غده بزاقی را همراه با سنگ خارج کرد.

خارج کردن غده بزاقی باعث خشکی دهان نمی شود زیرا سایر غده های بزاقی همچنان به تولید و ترشح بزاق مشغول هستند.

در جراحی حذف غدد بزاقی از بدن بیمار به صورت عمومی بیهوشی میشود. بعد از بیهوشی جراح برش کوچکی در قسمت بالای گردن درست زیر فک ایجاد میکند و بعد از درآوردن غدد بزاقی محل برش را بخیه میزند. بخیه ها هفته بعد از عمل جراحی کشیده میشود در انتهای جراحی به منظور تخلیه ی خون لوله کوچکی زیر زخم کار گذاشته میشود وجود این لوله موقتی است و یک روز بعد از عمل جراحی از بدن بیمار خارج می شود.