

REHABILITACJA

Rehabilitacja jest zalecana, gdy po zabiegu występuje:

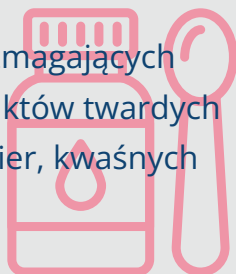
- niedowład lub porażenie nerwu twarzowego,
- ograniczenie ruchomości twarzy lub żuchwy,
- ból, obrzęk, zrosty, blizny,
- zaburzenia czucia w okolicy operowanej,
- sztywność mięśni twarzy i szyi,
- problemy z mową, żuciem lub mimiką.

Rehabilitacja zaczyna się w pierwszej dobie po zabiegu i może być kontynuowana po wypisie ze szpitala na podstawie skierowania na rehabilitację.

DIETA PO ZABIEGU

Po zabiegu przez 4-5 dni zalecana jest dieta płynna, bogatobiałkowa. Konsystencja płynna do czasu ustania dolegliwości bólowych, później miękka, zwilżona (potrawy, które łatwo rozgnieść językiem na podniebieniu).

Nie zaleca się produktów wzmagających wydzielanie śliny oraz produktów twardych (szczególnie bogatych w cukier, kwaśnych i ostrych).



POMOC PSYCHOLOGICZNA

Podczas pobytu w szpitalu istnieje możliwość konsultacji z psychologiem.

Każdy pacjent może skorzystać również z pomocy w Poradni Zdrowia Psychicznego w miejscu zamieszkania.

Bezpłatna infolinia Polskiego Towarzystwa Psychoonkologicznego – „zwrotnikraka.pl” (800 080 164).

Narodowy Portal Onkologiczny
onkologia.pacjent.gov.pl



Klinika Otolaryngologii

IV piętro
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne
ul. Smoluchowskiego 17
80-214 Gdańsk

tel. 58 349 31 10
e-mail: otolaryngologia@uck.gda.pl

ZALECENIA DLA PACJENTÓW

po zabiegu operacyjnym okolicy ślinianki podżuchwowej lub przyusznej



PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU



Dzień przed zabiegiem:

- wywiad i badanie fizykalne,
- konsultacja anestezjologiczna,
- zakaz spożywania alkoholu i palenia papierosów.

W dniu zabiegu:

- zakaz spożywania posiłków oraz napojów,
- higieniczne przygotowanie ciała oraz założenie koszuli operacyjnej,
- przyjęcie premedykacji przed zabiegiem.



Dolegliwości typowe po operacji (nie są powikłaniami):

- ból w okolicy rany,
- obrzęk tkanek,
- niewielki krwiak lub zasinienie,
- przejściowe drętwienie skóry,
- ograniczona ruchomość tkanek,
- dyskomfort związany z obecnością drenu.

Prawidłowe objawy zmniejszają się w ciągu kilku dni.



Możliwe powikłania po zabiegu ślinianki przyusznej (dot. nerwu twarzowego):

- niedowład mięśni twarzy (opadanie kącika ust, trudności w zamykaniu oka, asymetria twarzy),
- zespół Freya (pocenie się skóry policzka podczas jedzenia),
- przetoka ślinowa (wyciek śliny z rany).

Możliwe powikłania po zabiegu okolicy ślinianki podżuchwowej (dot. nerwu językowego oraz podjęzykowego):

- zaburzenia czucia języka (drętwienie połowy języka, zmieniony smak),
- zaburzenia ruchu języka (trudności w wysuwaniu języka),
- uszkodzenie gałęzi bocznej żuchwy (opadanie dolnej wargi).

Powikłania po usunięciu ślinianki mogą być przejściowe lub trwałe. W większości przypadków są one przejściowe, ponieważ wynikają z podrażnienia lub ucisku nerwów podczas operacji, a nie z ich całkowitego przecięcia.

