

Az orr- és a garatmandulák gyulladását vírus- és baktériumfertőzés okozza, leggyakrabban a felső légúti huruthoz, megfázáshoz kapcsolódik. Kialakulására a rossz higiénés körülmény, a legyengült immunrendszer, az elégtelen táplálkozás vagy valamilyen más betegség megléte hajlamosít.

Orrmandula gyulladás

Az orr- és a garatmandulák gyulladásának mások a tünetei, bár gyakran együtt fordulnak elő. Az orrmandula gyulladás során megduzzad, a gyermek orrlégzése akadályozott, szájon át veszi a levegőt, éjszaka általában horkol. A gyermek orrából váladék csordogál, hallása romlik.

Az esetek egy részében az orrmandula megnövekedett mérete miatt részlegesen lezárja a fülkürt bejá-

ratát, azaz a garatot a középfüllel összekötő járat kezdetét, ezzel megakadályozza annak szellőzését, és így a középfülgyulladás számára megteremti a táptalajt.

Garatmandula gyulladás

A garatmandulák gyulladására csecsemőkorban nehezített nyelés, nyálfolyás, magas láz, étvágytalanság, nem egyszer hányás hívhatja fel a figyelmünket. A nagyobb gyermekek nehezebb nyelésre, kifejezett torokfájásra, rossz leheletre, magas lázra és rossz közérzetre panaszkodnak. Gyakori tünet a fülbe kisugárzó fájdalom. Ha ez csak ritkán lép fel, nincs okunk aggodalomra, azonban a folyamatosan meglévő és egyre fokozódó fülfájás esetén keressük fel a helyi fülészeti rendelőt középfülgyulladás gyanúja miatt.

Mandulagyulladás: vírus vagy baktérium?

A mandulagyulladás a torokmandulák gyulladása, háttérben általában Streptococcus baktérium eredetű fertőzés áll. Bakteriális eredetű fertőzés ellen a gyermekorvos antibiotikumot ír fel, melyet az orvos által meghatározott adagolás szerint kell szedni.

Mit tehetünk a mielőbbi gyógyulás érdekében?

Mindenképpen használjunk orrcseppet, ha a gyermek orrdugulását észleljük, mégpedig orrnyálkahártya lohasztó készítményt.

Torokfájás, láz esetén itassunk a gyermekkel bőven mézes, citromos gyógyteát (mézet 1 éves kor felett adhatunk), adjunk neki lázcsillapítót, torokfertőtlenítő készítményt, ruhával tekerjük körbe a nyakát, kínáljuk folyékony, pépes étellel, és keressük fel mihamarabb gyermekorvosunkat!

Orvosunk antibiotikum készítményt fog felírni, kivéve herpangina esetén. Ilyenkor

fájdalomcsillapítót és szájfertőtlenítőt fog kapni a gyermek, illetve szükség esetén infúziós kezelésre is sor kerülhet, ha nem tud inni.

Az antibiotikumot általában 7 napig kell szedni, melynek befejeztével kontrollvizsgálat céljából ismételtelen fel kell keresni a háziorvosukat. Az antibiotikum mellett hasznos probiotikus készítményt adni.

Természetesen a fentebb leírt terápiás tanácsok betartása mellett nagyon fontos az ágynyugalom.

Mandulaműtét - Néha muszáj kivenni

A mandulák különösen az első életévek során nagyon lényegesek az immunrendszer számára.

Az orr- és torokmandulák olyan védőanyagokat termelnek, melyek felveszik a harcot a kórokozókkal szemben.

A harc közben azonban a mandulák is begyulladhatnak. Ha

pedig a fertőzések nagy gyakorisággal követik egymást, előfordulhat, hogy létrejön egy folytonos duzzanat, krónikus mandulagyulladás alakul ki.

A mandulaműtét elbírálása mindig egyedi, és a szakorvos, illetve olykor több szakma közös döntésén alapul.

Az orr-, illetve garatmandulák kivételének szükségességét pontos szabályok írják elő. 3 éves kor után rendszerint a következő esetekben javasoljuk a műtét elvégzését:

- Tüszős mandulagyulladás
- Tályog
- Orrmandula nagyobbodás
- Veszélyes szövődmények

Kezelőorvos neve:.....
Kontroll időpontja:.....

Figyelem! A jelen beteg tájékoztatóján szereplő információk tájékoztató jellegűek, nem helyettesítik a szakszerű orvosi véleményt. A kockázatokról és a mellékhatásokról érdeklődjön kezelőorvosánál illetve gyógyszerésznél!