

Velopharyngoplastik

1. Indikation

- bei Sprachproblemen, sprachverbessernde OP durch Verkleinerung des Resonanzraums, Optimierung des Gaumensegelabschluß
- je nach Befund

2. Aufnahme

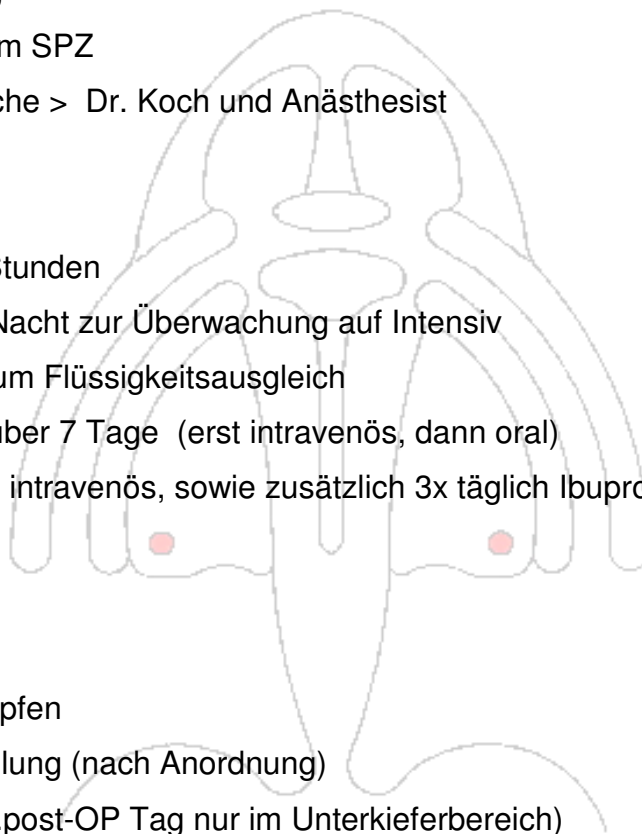
- Stationäre Aufnahme erfolgt geplant 1 Tag vor OP
- Blutentnahme
- Ärztl. Untersuchung
- Logopädie Termin im SPZ
- Aufklärungsgespräche > Dr. Koch und Anästhesist

3. OP-Tag

- OP-Dauer ca. 2-3 Stunden
- Nach OP > ggf. 1 Nacht zur Überwachung auf Intensiv
- Infusionstherapie zum Flüssigkeitsausgleich
- Antibiotikagabe > über 7 Tage (erst intravenös, dann oral)
- Schmerztherapie > intravenös, sowie zusätzlich 3x täglich Ibuprofen (Zäpchen oder Saft)

4. Pflege

- 3x täglich Nasentropfen
- 3x täglich Mundspülung (nach Anordnung)
- Zähneputzen (ab 3.post-OP Tag nur im Unterkieferbereich)
- Nicht baden, duschen, Haare waschen für 1 Woche (erhöhte Nachblutungsgefahr)
- Leichte Oberkörperhochlagerung (zur Erleichterung der Atemsituation und zur besseren Abschwellung des Wundgebiets)
- Kopfüberstreckung meiden



5. Nahrungsverabreichung

- Flüssige/breiige Kost (keine Säure, nichts Scharfes, nichts Heißes) für ca. 3-4 Wochen
- Verschiedene Angebote siehe „Ernährung bei flüssiger breiiger Kost“
- Flexilöffel o. fester Löffel (beides möglich)
- Nicht saugen, keinen Strohhalm benutzen

6. Entlassung

- ca. 8. Tag nach OP
- Ernährung zu Hause (s. Nahrungsverabreichung)
- Sport, Schule, Kindergarten ab 3. Woche post OP wieder möglich

7. Wiedervorstellung

- In der MKG-Praxis 1 Woche nach Entlassung

