



مقدمه

سینوس ها حفرات پر از هوا در داخل جمجمه هستند که وظایفی از جمله محافظت از مغز در مقابل ضربات خارجی، سبک کردن جمجمه را به عهده دارد. در صورت انسان ۵ جفت سینوس وجود دارد. هر سینوس توسط مجرایی به حفره بینی راه دارد و ترشحات شفاف به داخل بینی وارد می کند. وظیفه ترشحات پاک کردن سینوس ها و بینی از آلودگی و مرطوب و نرم کردن بینی و حلق می باشد. در مواقعی ممکن است سینوس ها دچار عفونت شوند که به این حالت سینوزیت گفته می شود. از علائم سینوزیت ترشحات چرکی از بینی، ترشحات پشت حلقی، گرفتگی بینی، احساس سنگینی در صورت و سردرد می باشد.

سینوزیت حاد: در مبتلایان به آلرژی، مخاط بینی و سینوس ها متورم می گردد. این تورم باعث انسداد مجاری مرتبط کننده سینوس ها به بینی می شود. درمان سینوزیت حاد درمان دارویی متشکل از آنتی بیوتیک و ضدالتهاب ها می باشد و در موارد شکست درمان دارویی، این جراحی توصیه می شود.

سینوزیت مزمن: اگر انسدادی در مسیر تخلیه ترشحات سینوس ایجاد شده و این انسداد باعث تغییرات مزمن مخاط شود سینوزیت مزمن اطلاق می گردد. علامت اصلی آن ترشحات عفونی مداوم پشت حلق و گرفتگی بینی است. در صورتی که سینوزیت مزمن به درمان دارویی جواب ندهد، درمان آن جراحی آندوسکوپی سینوس می باشد.



راهنمای خودمراقبتی

بیماران

جراحی آندوسکوپی سینوس

بیمار گرامی / همراه عزیز:

باسلام و آرزوی سلامتی شما

با مطالعه نوشتار حاضر ابتدا با

ماهیت بیماری تان و سپس با نحوه

مراقبت از خود آشنا می شوید.

تأیید کننده:

دکتر محمد حسین برادران فر (جراح و متخصص گوش، حلق و بینی و سرو گردن)

تنظیم کننده:

دفتر پرستاری

(دپارتمان آموزش به بیماران)

مراقبت های بعد از عمل جراحی آندوسکوپی سینوس

وجود خونریزی جزئی در ۳-۵ روز اول پس از جراحی طبیعی است. در صورت وجود خونریزی با دستمال جلوبینی خود را تمیز کرده و سر خود را اندکی عقب برده و از طریق بینی به آرامی نفس بکشید. لطفاً از فین کردن اجتناب کنید. اگر خونریزی متوقف نشد ابتدا از قطره یا اسپری فنیل افرین استفاده کنید در غیراین صورت چنانچه خونریزی متوقف نشد به پزشک خود اطلاع دهید.

برای ۲-۳ هفته بعد از عمل ممکن است ترشح، لخته پشت حلق و گرفتگی بینی وجود داشته باشد که طبیعی است و بخشی از فرآیند نرمال جراحی محسوب می شود.

ممکن است حالات زیر اتفاق بیفتد که بعد از برداشتن پانسمان مشکلات برطرف خواهد شد: احساس پری در صورت و بینی، اشک ریزش، سردرد یا درد در صورت و دندان ها، خشک شدن دهان، خرخر هنگام خواب، آبریزش بینی و خروج خون آبه از کنار پانسمان. تا یک ماه بعد از جراحی ممکن است کمی درد و فشار در ناحیه بینی و سینوس ها داشته باشید. برای تسکین درد می توانید از استامینوفن استفاده کنید.

لازم است تا زمان خارج شدن مش داخل بینی و ویزیت پزشک، بیمار استراحت نسبی داشته باشد و حین استراحت سر خود را بالاتر از بدن قرار دهید.

از فین کردن تا دو هفته اجتناب کنید.

از خم شدن، زور زدن یا بلند کردن اجسام سنگین تا ۲ هفته بعد از عمل خودداری نمایید.

از مصرف آسپرین و سایر داروهایی مثل بروفن، ناپروکسن و دیکلوفناک به مدت ۷-۱۰ روز بعد از جراحی پرهیز کنید.

ترک سیگار عوامل مهم جلوگیری از عود بیماری می باشد.

برای عطسه کردن مقاومت نکنید و سعی نکنید جلو عطسه کردن خود را بگیرید. اما در صورت احساس عطسه، با دهان باز عطسه کنید.

در صورتی که برای شما سرم شستشو تجویز شده است بعد از برداشتن پانسمان، داخل بینی خود را با آن شستشو دهید. عدم شستشوی کافی بینی، سبب خشک شدن ترشحات و لخته شده و گرفتگی بینی ایجاد می گردد.

اولین ویزیت ۳ الی ۷ روز بعد از جراحی می باشد.

علائم هشداردهنده:

لطفاً در صورت بروز تب، ترشح آبکی شفاف از بینی، هر نوع تغییر در بینایی، تورم چشم، سردرد تشدید یافته یا سفتی گردن، بلافاصله به پزشک یا نزدیک ترین اورژانس محل سکونت خود مراجعه کنید.

