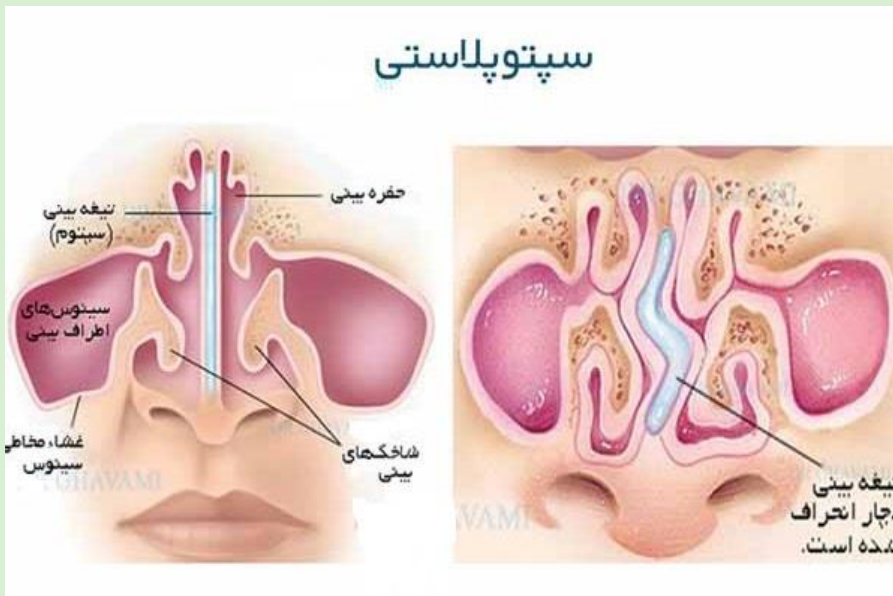




راهنمای خودمراقبتی

بیماران

سپتوپلاستی

مقدمه

تیغه بینی دیواره ای است که فضای بینی را به دو حفره مجزای راست و چپ تقسیم می کند. این تیغه ممکن است در اثر عوامل مختلفی مانند ضربه به هنگام عبور از کانال زایمانی، در اثر تصادفات و یا رشد غیرطبیعی سلول های دیواره بینی، از خط وسط منحرف شود. به این حالت انحراف تیغه بینی می گویند.

این کج شدن چون در داخل بینی است، معمولاً بر ظاهر بینی تاثیر نمی گذارد ولی گاهی باعث کج شدن بینی می شود، ولی ممکن است با علائمی مانند گرفتگی یک یا هر دو مجرای مشکل تنفسی، خرخر شبانه، کاهش حس بویایی، خشکی بینی و خون دماغ همراه باشد. اگر انحراف شدید باشد، انسداد تنفسی اتفاق می افتد که باید با جراحی اصلاح شود. به جراحی ترمیم تیغه بینی سپتوپلاستی می گویند که می تواند به تنهایی یا همراه با عمل رینوپلاستی (زیبایی بینی) یا جراحی آندوسکوپي سینوس انجام شود.

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 برداران 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 سیتوپلاستی

معمولا روز عمل شما نباید چیزی بخورید، از زمانی که به شما اجازه داده شد، رژیم مایعات، آب و چای و آب کمپوت بنوشید. در صورت تحمل و صلاحدید پزشک کم کم غذاهای نرم و سپس غذاهای معمولی آغاز خواهد شد. از مصرف غذاهایی که نیاز به جویدن طولانی دارند و مواد خوراکی که به آن ها حساسیت دارید خودداری کنید.

به مدت ۷ روز پس از عمل جراحی بینی، هنگام خواب با استفاده از دو بالش سر خود را بالاتر از حد معمول نگه دارد.

در وضعیت نیمه نشسته استراحت کنید و حین خواب بالش های بیشتری زیر سرتان بگذارید تا نیم تنه شما بالاتر از پاها باشد که تورم کمتری در صورتتان ایجاد شود.

برای عطسه کردن مقاومت نکنید و سعی نکنید جلوی عطسه خود را بگیرید ولی با دهان باز عطسه نمایید.

از فعالیت سنگین، بلند کردن اجسام سنگین (بیشتر از ۵ کیلوگرم) بعد از جراحی خودداری نمائید.

در هفته های اول، ورزش های سنگین انجام ندهید. تا از برافروختگی صورت و وارد آمدن ضربه پیشگیری شود. شنا، شیرجه و آفتاب گرفتن به مدت ۱ ماه ممنوع است. در هفته های اول در معرض حرارت اجاق گاز و بخاری و نور شدید آفتاب نباشید.

این جراحی از درون بینی انجام می شود، لذا در بیشتر موارد هیچ برش و بخیه ای بر روی بینی شما وجود نخواهد داشت. بخیه ها در داخل بینی و قابل جذب است. تامپون بینی معمولا ۲۴ ساعت بعد توسط جراح خارج می شود.

برای جلوگیری از چسبندگی و عود انحراف بینی ورقه هایی از جنس سیلیکون داخل بینی قرار داده می شود. این ورقه ها ۲-۳ هفته بعد از عمل خارج می شود و به آن ها دست نزنید.

درد زیادی بعد از عمل وجود ندارد. ممکن است به خاطر وجود تامپون در داخل بینی احساس درد در صورت و پیشانی نمایید که با مسکن هایی مانند استامینوفن برطرف می شود.

بعد از خارج کردن تامپون بینی، طی چند هفته اول بعد از عمل به علت جمع شدن ترشحات داخل بینی نفس کشیدن مشکل می شود. می توانید برای شستشو بینی روزانه از محلول سرم نمکی استفاده کنید. با استفاده از یک سرنگ ۲۰ سی سی از سرم را در بینی بریزید و اجازه دهید ترشحات، شستشو داده شده و خارج شوند.

علائم هشدار دهنده:

اگر شما خونریزی از بینی و یا بلع مکرر خون، تهوع، استفراغ، قرمزی پوست، کوتاهی تنفس، گرفتگی بینی یا اسهال به دنبال مصرف داروها، تب پیشرونده با درجه حرارت دهانی بیشتر از ۳۸/۶ درجه، قرمزی پیشرونده و یا افزایش درد در محل برش جراحی فوراً به پزشک معالج یا نزدیک ترین اورژانس محل سکونت خود مراجعه نمایید.

