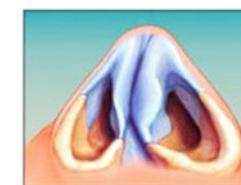




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی البرز مرکز آموزشی و درمانی سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی



قبل از عمل



بعد از عمل

مرکز آموزشی و درمانی

سردار سپهر شهید حاج قاسم سلیمانی

جراحی تیغه بینی (سپتوپلاستی)

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: ۱۴۰۴

شماره واحد آموزش به بیمار: ۰۲۶۳۵۷۷۱۱۲۵

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

شرح روش :

- دیواره بینی در خط مرکزی بینی قرار گرفته است تا جریان هوا در هر دو طرف آن یکسان باشد. در برخی افراد ممکن است دیواره بینی به یک سمت انحراف داشته باشد. یک دیواره منحرف باعث ایجاد مشکلات تنفسی و گاهی بروز نشانه‌های دیگری همچون خون دماغ می‌گردد. در جراحی سپتوپلاستی، غضروف و بخشی از استخوان دیواره بینی که تغییر شکل یافته است، برداشته می‌شود، به این ترتیب سپتوپلاستی منجر به باز شدن راه‌های هوایی بینی می‌شود.

دلایل انجام :

- اگر فردی تجربه علائمی مانند انسداد راه‌های بینی را داشته باشد که به طور قابل توجهی بر کیفیت زندگی وی اثرگذار باشد، جهت بهبود مشکلات تنفسی می‌تواند جراحی اصلاح انحراف دیواره بینی یا سپتوپلاستی را انجام دهد.
- در صورتی که بیماری بخواهد سایر اعمال بینی مانند اعمال جراحی پلاستیک بینی، پولیپ بینی، جراحی آندوسکوپی سینوس و یا کوچک کردن شاخک‌های بینی را انجام دهد این عمل جراحی نیز به همراه آن انجام می‌گیرد.

عوارض احتمالی:

- به دنبال سپتوپلاستی عوارض زیر ممکن است در فرد بروز نماید:

• درد و تورم بینی

• خونریزی پس از عمل

• برطرف نشدن کامل علائم انسدادی بینی

اقدامات قبل از عمل :

- قبل از عمل لازم است بررسی‌های زیر انجام شود: پس از معاینه و گرفتن شرح حال، نیاز به عمل توسط پزشک بررسی می‌شود.
- پیش از تنظیم زمان عمل با پزشک در مورد مزایا و معایب جراحی صحبت کنید.

• بررسی‌هایی مانند آزمایش خون، آندوسکوپی و یا سی.تی.اسکن ممکن است ضروری باشد.

• در صورت داشتن سابقه بیماری، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.

• در صورتی که بیماری خاصی دارید که تحت درمان هستید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید، زیرا ممکن است نیاز باشد داروهای شما قطع و داروهای جدید جایگزین شود.

روش انجام:

- چون انحراف موجود در بینی به خاطر قسمت اضافه غضروف است، در این جراحی مقداری از غضروف اضافی باید برداشته شود. تحت بیهوشی عمومی، جراح از سوراخ‌های بینی برشی در روی تیغه بینی ایجاد می‌کند تا به غضروف و به قسمت‌های اضافی غضروفی برسد. بعد از اینکه قسمت‌های اضافه استخوان و غضروف بیرون آورده شد،



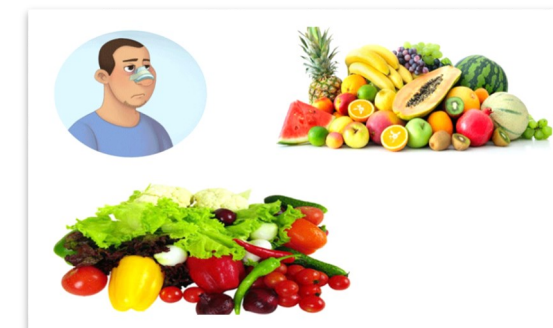
- تیغه بینی با بخیه سر جای خود محکم می‌شود. در خاتمه جراح حفرات بینی را پانسمان می‌کند. طول مدت عمل تقریباً ۳۰ دقیقه تا یک ساعت است.

◆ فعالیت:

- بعد از انجام این جراحی فعالیت خود را به صورت زیر تنظیم نمائید:
- از انجام فعالیت‌های شدید همچون ایروبیک و دویدن در چند هفته بعد از عمل جراحی خودداری کنید.
- از خم شدن، زور زدن یا بلند کردن اجسام سنگین تا دو هفته بعد از عمل اجتناب نمایید.

◆ رژیم غذایی و تغذیه:

- بعد از عمل جراحی اقدامات مراقبتی زیر را برنامه ریزی نمائید:
- بعد از عمل جراحی با توجه به نظر پزشک از ۶ تا ۱۲ ساعت هیچ گونه مواد غذایی خوردنی و آشامیدنی از راه دهان نباید مصرف کنید و پس از اجازه پزشک می‌توانید مقدار کمی مایعات مصرف نمائید.



- در صورتی که حالت تهوع و استفراغ نداشتید به مرور مایعات و غذاهای نرم را شروع کنید و در روزهای بعد غذای عادی میل نمائید.

◆ دارو:

- جهت جلوگیری از بروز عفونت یک دوره کامل آنتی‌بیوتیک تجویز می‌شود.
- در صورت درد شدید با نظر پزشک از مسکن استفاده نمائید.

◆ مراقبت:

- چند روز اول پس از عمل، از دراز کشیدن به صورت کاملاً صاف خودداری نمائید و به حالت زاویه دار و نیمه نشسته استراحت کنید.
- از فین کردن شدید خودداری کنید.

- تامپون یا پانسمانی که در بینی شما گذاشته شده است، ۴۸ تا ۷۲ ساعت بعد خارج می‌گردد.

- از ضربه خوردن به ناحیه عمل شده جلوگیری شود.

◆ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمائید؟

- ۲۴ تا ۴۸ ساعت جهت خروج تامپون یا پانسمان بینی در صورت مشاهده خونریزی از بینی، تنگی نفس شدید یا کبودی بیش از حد در ناحیه اطراف چشم‌ها بعد از عمل جراحی