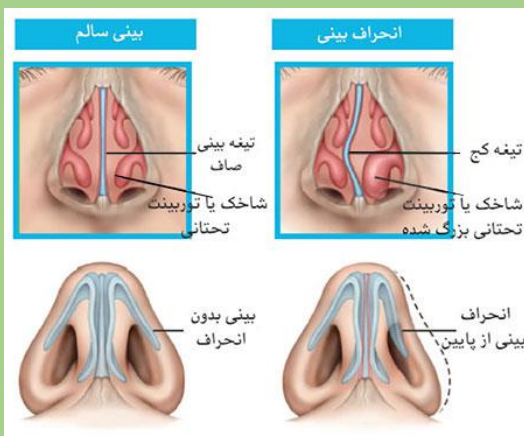




آموزش به بیمار

سپتوپلاستی



واحد آموزش سلامت بیمارستان خاتم الانبیاء

شیروان

زمستان ۱۴۰۳

مراقبت بعد از جراحی

بعد از جراحی سپتوپلاستی (اصلاح انحراف تیغه بینی) ممکن است بینی تا حد قابل توجهی ورم و کبود شود که می توان با استفاده از کمپرس یخ این تورم و کبودی را تا حدودی بر طرف کرد. در داخل بینی پانسمان گذاشته می شود که در این صورت مراقبت از پانسمان دارای اهمیت بسیار بالایی می باشد، در پایین بینی تکه گاز پانسمان چسبانده می شود که تا خون را جذب کند در صورت نیاز می توانید آن را تعویض نمایید. برای بیمار به منظور جلوگیری از بروز عفونت یک دوره کامل آنتی بیوتیک تجویز می شود که باید بطور مرتب مصرف شود.

مراحل بعد جراحی

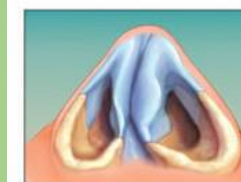
بعد از جراحی بینی ممکن است تا حد قابل توجهی ورم کند و کبود شود. داخل بینی گاهی پانسمان می شود و گاهی نمی شود. معمولاً یک تکه گاز پانسمان پانین بینی چسبانده می شود تا خون را جذب کند. همچنین درون بینی را نیز با گاز پانسمان فشرده شده تا چند روز پر نگه می دارند که به آن تامپون نیز می گویند. برای جلوگیری از بروز عفونت یک دوره کامل آنتی بیوتیک به عنوان مثال سفالکسین برای بیمار تجویز می شود

سپتوپلاستی

سپتوپلاستی (septoplasty) یا بازسازی تیغه یا اصلاح انحراف تیغه میانی بینی، نام عمل جراحی اصلاحی است که در آن تیغه بینی در وسط بینی، در بین دو حفره بینی، قرار می‌گیرد. تیغه بینی در حالت متعادل باید در وسط بینی قرار بگیرد. وقتی که تیغه بینی از جای خود منحرف می‌شود، فضای آن طرف از حفره بینی را که به طرف آن متمایل می‌شود را اشغال می‌کند و جلوی عبور هوا را می‌گیرد. در این حالت اغلب حفره مجاور نیز گشاد می‌شود.

عوارض احتمالی

جراحی انحراف بینی یا سپتوپلاستی تا کنون عوارض به خصوصی در پی نداشته ولی ممکن است مانند تمام عمل های جراحی، پس از عمل، درد و تورم بینی و خونریزی را شاهد باشیم که با گذشت چند روز و کسب بهبودی بیشتر، این مشکلات نیز به خودی خود بر طرف خواهد شد.



Deviated nasal septum



Straightened nasal septum

اقدامات پس از جراحی سپتوپلاستی

دارو های تجویز شده از جانب پزشک متخصص را به طور مرتب و در زمان معین استفاده کنید.

تا زمانی که مش داخل بینی شما قرار دارد، لازم است کپسول سفالکسین را مصرف نمایید.

مصرف سرم شستشو سه بار در روز، بعد از خارج شدن مش درون بینی توصیه می‌شود.

فعالیت های سنگین و ورزش تا تمام شدن هفته پنجم ممنوع است.

تشخیص

تشخیص انحراف تیغه بینی با معاینه بالینی است. سی تی اسکن و آندوسکوپی تشخیصی نیز برای تشخیص انحراف و افتراق آن از سایر علل انسداد بینی مثل پولپ، بزرگی شاخک و رینیت آلرژیک کمک کننده هستند. ضمناً برای اندازه گیری میزان عبور هوا از بینی و مقاومت های موجود بر سر راه عبور تست های مخصوصی وجود دارد

مشکلات شایع انحراف بینی

گرفتگی بینی

خونریزی مکرر از بینی

خرخر شبانه

سینوزیت مزمن

انحراف ظاهر بینی

برخی اوقات موجب سر درد در بیمار می‌شود

علایم انحراف بینی :

انسداد و گرفتگی یکی از سوراخ ها یا در مواقع حاد تر هر دو سوراخ، سختی تنفس از راه بینی، ظاهر و فرم نامناسب که از انحراف تیغه میانی حکایت دارد چرک و عفونت سینوس ها، درد در ناحیه مرکزی صورت، وقوع آب ریزش از بینی، خرو پف هنگام خواب.... همه و همه نشانه های انحراف بینی هستند این مشکل در مواقع حادثر موجب ایجاد آپنه در خواب خواهد شد به این ترتیب که عمل تنفسی فرد در حین خواب قطع می‌گردد.

مراحل جراحی

چون انحراف موجود در بینی به خاطر قسمت اضافه ای از غضروف است، در این جراحی مقداری از غضروف اضافی باید بریده شود. تحت بیهوشی عمومی، جراح از سوراخ های بینی برشی در روی تیغه بینی ایجاد می‌کند تا به غضروف و به قسمت های اضافی غضروفی برسد. معمولاً یک تکه L شکل غضروفی در قسمت های پشتی و جلویی نگه داشته می‌شود تا خود بینی روی آن تکیه کند. بعد از اینکه قسمت های اضافه استخوان و غضروف بیرون در آورده شد، سپتوم یا تیغه با تیوب ها، تیغه ها و بخیه سر جایش محکم می‌شود.