

SA TÜK kõrvakliinik
Kuperjanovi 1, Tartu
Valveõde 731 9783
www.kliinikum.ee/korvakliinik

Ninakarbikute operatsioonijärgne meelespea

Koostanud SA TÜK kõrvakliinik
11/2017

Tartu Ülikooli Kliinikum
Registruur 731 9100
Üldinfo 731 8111
www.kliinikum.ee
kliinikum@kliinikum.ee

Patsiendiinfo

Ninakarbikute operatsioon

Ninaõõne külgliseinal asuvad ülemised, keskmised ja alumised ninakarbikud (ingl k *concha*). Need on limaskestaga kaetud luulestmed, mille funktsiooniks on sissehingatava õhu soojendamine ja niisutamine. Alumiste ninakarbikute suurenemine on kõige sagedasem ninakinnisuse põhjustaja. Ninakarbikud võivad suureneda kroonilise nohu (allergiline, vasomotoorne), ninavaheseina kõveruse või ninakõrvalkoobaste põletiku tagajärjel.

- Konhotoomia on operatsioon, mille puhul teostatakse alumiste (või keskmiste) ninakarbikute osaline eemaldamine.
- Konhoplastika korral kõrvetatakse laseri, plasmaskalpelli vms seadme abil ninakarbikute limaskesta. Selle tulemusena limaskest kootub ja karbikud muutuvad väiksemaks.
- Submukosse konhoplastika korral eemaldatakse alumiste ninakarbikute seest paksenenud luu, säilitades nii limaskesta.

Nimetatud ninaoperatsioonide eesmärk on Teie ninahingamise parandamine. Neid teostatakse enamasti kohaliku tuimastusega.

OPERATSIOONIJÄRGNE HOOLDUS

- Vahetult peale operatsiooni võib ninast esineda veritsus. Kerge kuni mõõdukas veritsus on normaalne. Suurema veritsuse korral on verejooksu peatamiseks vajalik asetada ninaõõnde hüübimist soodustav käsnn, marlitampoon või õhuga täidetav spetsiaalne balloon. Hüübimist soodustavad käsnnad imenduvad ise ja neid ei eemaldata. Marlitampoon ja balloon eemaldatakse järgmise päeva hommikul.
- Peale operatsiooni võib esineda pingepeavalu ja kergelt kuni mõõdukalt palavikku (tavaliselt alla 38°C). Valu ja palaviku leevendamiseks kasutage paratsetamooli (saadaval käsimüügis). Vältima peaks teatud mittesteroidsete põletikuvastaste ravimite (aspiriin, ibuprofeen, diklofenak) võtmist, kuna need soodustavad veritsuse teket.
- Nina puhastamiseks, hingamise leevendamiseks ja ninahaavade parandamiseks on oluline nina niisutamine. Selleks kasutage 2–3 nädala jooksul meresoolvett ning pehmemdavaid ninasalve või -õlisid. Need on saadaval käsimüügis. Ninahooldust tehke seni, kuni nina on koorikutest ja sekreedist puhas.

- Kerge füüsiline koormus on lubatud alates teisest operatsioonijärgsest nädalast (jalutamine, võimlemine). Vältige tugevat füüsilist koormust vähemalt 2 nädalat pärast operatsiooni. Operatsioonieelse füüsilise aktiivsuse juurde võite tagasi pöörduda siis, kui operatsioonist on möödas 3–4 nädalat.
- Verejooksu ohu tõttu hoiduge kahe nädala jooksul
 - kuumadest söökidest ja jookidest;
 - saunast, päevitamisest, solaariumist, taastusravi protseduuridest;
 - tugevast füüsilisest pingutusest ja raskuste tõstmisest.
- Verejooksu ohu tõttu järgige nädala jooksul järgmiseid soovitusi:
 - nuusake nina ettevaatlikult, üks ninapool korraga;
 - võtke võimalusel töövõimetusleht;
 - tarvitage kõrgenenud vererõhu korral arsti poolt määratud ravimeid.

Operatsioonijärgne ninakinnisus hakkab vähenema 2–6 nädala jooksul.

Operatsioonijärgne kontroll toimub vastavalt arsti korraldusele.

NB! Võtke ühendust raviarstiga (nädalavahetusel valvearstiga), kui Teil operatsioonijärgsetel esimestel päevadel esineb

- tugev ninaverejooks;
- kehatemperatuuri tõus üle 38°C;
- valu ja ninakinnisuse süvenemine;
- turse, punetus, kõrgenenud temperatuur haavapiirkonnas;
- kollakas-rohekas eritis ninast.