

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

Ninakõrvalkoobaste operatsioonijärgne meelespea

Koostatud TÜK kõrvakliinikus 11/2017

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

Patsiendiinfo

NINAKÕRVALKOOBASTE OPERATSIOON

Ninakõrvalkoopad (siinused) on näokoljus paiknevad limaskestaga kaetud õõnsused, mis on ühenduses ninaõõnega. Funktsionaalne ninakõrvalkoobaste endoskoopiline kirurgia (ingl k *Functional Endoscopic Sinus Surgery* - FESS) on meetod, mida kasutatakse ühe ravimeetodina.

FESSi käigus puhastatakse ninakõrvalkoopad põletikulisest eritisest (mäda, lima) ja limaskesta vohanditest (granulatsioonid, polüübid) ning laiendatakse ninakõrvalkoobaste ühendusteid ninaõõnega. Operatsiooni eesmärgiks on Teie ninahingamise parandamine eemaldades ninakõrvalkoobastes paiknevad põletikulisel muutused ja taastades nende õhutamine, luues seeläbi eeldused põletiku taandumiseks.

Operatsioon teostatakse ninasõõrmete kaudu nõ endoskoopiliselt. Kergematel juhtudel saab operatsiooni teostada kohaliku tuimastusega, kuid sageli on vajalik üldnarkoos. Väga suurel määral sõltub operatsiooni tulemus operatsioonijärgse hoolduse kvaliteedist.

OPERATSIOONIJÄRGNE HOOLDUS

- Vahetult peale operatsiooni võib ninast esineda veritsust. Kerge kuni mõõdukas veritsus on normaalne. Juhul kui koos FESS operatsiooniga teostati operatsioonid ninakarbikutel või ninavaheseinal, võib veritsus olla ka suurem. Veritsuse peatamiseks jäetakse ninaõõnde hüübimist soodustav käsn, marlitampoon või spetsiaalne õhuga täidetav balloon. Hüübimist soodustavad käsnad imenduvad ise. Marlitampoon ja balloon eemaldatakse järgmise päeva hommikul.
- Esimestel operatsioonijärgsetel päevadel võite nina peale asetada külmageelikoti 10–15 minutiks 2–3x päevas (vähendab turset ja veritsust). Külmageelikott katke eelnevalt riidega, et vältida naha külmakahjustust.
- Peale operatsiooni võib esineda pingepeavalu ja kergelt kuni mõõdukat 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 seesmiste ninahaavade parandamiseks on oluline nina niisutamine. Selleks kasutage 2–3 nädala jooksul meresoolvett ning pehmeid ninasalve või -õlisid. Need on saadaval käsimüügis. Ninahooldust tehke seni, kuni nina on koorikutest ja sekreedist puhas.
- Esimeste operatsioonijärgsete nädalate jooksul vajalike korduvate visiitide arvu määrab arst., Kordusvisiitide käigus teostatakse operatsioonipiirkonna vaatlus ja vajadusel eemaldatakse koorikuid.
- 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 kõrgeenenud 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, kõrgeenenud temperatuur haavapiirkonnas;
- kollakas-rohekas eritis ninast.