

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



Ninavaheseina
operatsioonijärgne meelespea

Koostatud TÜK kõrvakliinikus 11/2017

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

Patsiendiinfo

NINAVAHESSEINA OPERATSIION

Ninavahesein (ingl k *septum*) on osaliselt kõhreline ja osaliselt luuline struktuur, mis eraldab kahte ninaõõnt. Ninavaheseina kõverus on levinud probleem, mille väljenduseks on krooniline nohu ja/või püsiv ninahingamise takistus. Sellise kõveruse põhjuseks võib olla:

- arenguline deformatsioon, mille puhul ninavahesein kõverdub näokolju kasvamise käigus;
- nina trauma.

Kõverdunud ninavaheseina korrigeerivat operatsiooni nimetatakse septoplastikaks. Operatsiooni eesmärk on Teie ninahingamise parandamine. Täiskasvanutel teostatakse septoplastika enamasti kohaliku tuimastusega. Lastel ja patsientidel, kellel on tugevalt kõverdunud ninavahesein, teostatakse operatsioon üldnarkoosis.

OPERATSIIONIJÄRGNE HOOLDUS

- Vahetult peale operatsiooni on vähene veritsus ninast normaalne. Juhul kui koos septoplastikaga teostati operatsioon ninakarbikutel või ninakõrvalkoobastel, võib veritsus olla ka suurem. Sellisel juhul tuleb verejooksu peatamiseks asetada ninaõõnde hüübimist soodustav käsn, marlitampoon või õhuga täidetav spetsiaalne balloon. Hüübimist soodustavad käsnad imenduvad ise ja neid ei eemaldata. Marlitampoon ja balloon eemaldatakse järgmise päeva hommikul.
- Sageli asetatakse operatsiooni järgselt mõlemale poole ninaõõnde 5–7 päevaks ninavaheseina toestavad plaadid.
- 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 kerget 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 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.
- 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 operatsioonijärgselt esimestel päevadel esineb

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