

Клиника болезней уха, горла, носа
Куперьянова 1, Тарту
Дежурная сестра тел. 731 9783
www.kliinikum.ee/korvakliinik

Операция на носовых раковинах послеоперационная памятка

Составлено: Клиника болезней уха, горла, носа
Перевод: сестра Инна Рауд
11/2017

ОПЕРАЦИИ НА НОСОВЫХ РАКОВИНАХ

На боковых стенках полости носа находятся три горизонтально расположенных костных выступа: верхний, нижний и средний — это носовые раковины (*Conchae nasales*), их функция согревать и увлажнять вдыхаемый воздух. Самой распространённой причиной затруднённого дыхания является увеличение нижней раковины в результате перенесённых хронических воспалений пазух носа или хронического аллергического насморка, а также в следствии искривлённой носовой перегородки.

- Конхотомия - это операция, в результате которой частично удаляются нижние (или средние) раковины носа.
- Во время конхопластики, прижигается слизистая носовых раковин с помощью лазера или плазма – скальпеля, а также других приборов, в зависимости от выбора хирурга. В результате термического воздействия на слизистую происходит уменьшение раковин.
- Во время субмукозной конхопластики из нижних раковин удаляется костное утолщение, сохраняя при этом слизистую.

Цель названных операций, восстановить или улучшить Ваше дыхание через нос. В основном эти операции проводятся под местной анестезией.

УХОД ЗА НОСОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- Сразу после операции может быть кровотечение из носа. Норма, когда кровотечение слабое или умеренное. При обильном кровотечении, для остановки кровотечения в полость носа вводят губку с кровоостанавливающими свойствами, марлевый тампон или заполненный воздухом специальный баллон. Кровоостанавливающие губки рассасутся сами, их не удаляют. Марлевый тампон и баллон удаляется на следующий день.
- После операции может появиться головная боль, иногда умеренное повышение температуры тела (обычно не выше 38°C). При боли и температуре используйте парацетамол (продаётся в аптеке без рецепта). Нельзя принимать некоторые нестероидные противовоспалительные препараты (аспирин, ибупрофен, диклофенак), так как они способствуют возникновению кровотечения.
- Очень важно увлажнение слизистой носа, оно способствует очищению носа, облегчению дыхания и заживлению ран. Используйте в течении 2–3

недель морскую воду и смягчающие масла или мази для носа, они продаются в аптеке без рецепта. Следует до тех пор ухаживать за носом пока, не прекратится выделение корочек и секрета.

- Начиная со второй послеоперационной недели, разрешается умеренная физическая нагрузка (прогулка, зарядка). Избегайте в течение двух послеоперационных недель, сильной физической нагрузки. К своей дооперационной, обычной физической нагрузке можете приступить не ранее чем 3–4 недели с момента операции.
- В течении двух недель после операции, что бы избежать кровотечения воздержитесь:
 - от горячих напитков/еды;
 - от посещения бани, загара, солярия, от восстановительных процедур;
 - от сильной физической нагрузки и поднятия тяжестей.
- Также Вы можете уменьшить риск кровотечения если:
 - будете высмаркиваться осторожно, несильно, поочерёдно - одну сторону, затем другую;
 - возьмёте по возможности, больничный лист;
 - у Вас диагностировано высокое давление, то принимайте и дальше свои лекарства, выписанные врачом.

Послеоперационная заложенность носа будет уменьшаться в течении 2–6 недель. Послеоперационный контроль состоится в зависимости от распоряжения врача.

NB! Свяжитесь со своим лечащим врачом (на выходных с дежурным врачом), если у Вас

- возникло сильное носовое кровотечение;
- повысилась температура тела, выше 38°C;
- увеличилась боль и заложенность носа;
- возникло покраснение, отёчность, локальное повышение температура в области раны;
- жёлто-зелёные выделения из носа.