

**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.

Клиника болезней уха, горла, носа  
Куперьянова 1, Тарту  
Дежурная сестра тел. 731 9783  
[www.kliinikum.ee/korvakliinik](http://www.kliinikum.ee/korvakliinik)

## Операция на околоносовых пазухах носа послеоперационная памятка

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

## ОПЕРАЦИЯ НА ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХАХ

Околоносовые пазухи (*sinused*) – верхнечелюстная (гайморова), лобная, клиновидная (основная) и пазухи решетчатой кости, сообщаются с носовой полостью. Одним из методов лечения является – функциональная эндоскопическая риносинусохирургия (*Functional Endoscopic Sinus Surgery - FESS*).

Во время операции ФЕСС устраняются воспалительные выделения (гной, слизь), разрастание слизистой (грануляции, полипы), а также расширяются проходы связывающие между собой носовую полость и пазухи. Цель операции улучшить Ваше носовое дыхание, удалив находящиеся в околоносовых пазухах воспалительные изменения, восстановив вентиляцию пазух, тем самым остановить воспалительные процессы.

Операция проводится через носовые проходы, эндоназально (внутри носовой полости) с помощью эндоскопа. Операция делается как под местной анестезией, так и под общим наркозом, в зависимости от степени заболевания. Во многом результат операции зависит от качества послеоперационного ухода.

## УХОД ЗА НОСОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- Сразу после операции может быть небольшое кровотечение из носа. Если вместе с операцией ФЕСС провели операцию на раковинах или на перегородке носа, то кровотечение может быть обильнее. При обильном кровотечении, для остановки кровотечения в полость носа вводят губку с кровоостанавливающими свойствами, марлевый тампон или заполненный воздухом специальный баллон. Кровоостанавливающие губки рассосутся сами, их не удаляют. Марлевый тампон и баллон удаляется на следующий день.
- В первые послеоперационные дни можете прикладывать холод (гелевый охлаждённый мешочек) на 10–15 минут 2–3 раза в день (это уменьшает отек и кровотечение). Оберните мешочек тканью, что бы предохранить кожу от повреждения.

- 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.
- Врач Вам назначит, сколько раз на протяжении первых послеоперационных недель, нужно будет повторно посетить врача. Во время повторных визитов, осматривается место операции и при необходимости удаляются корочки.
- 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 состоит в зависимости от распоряжения врача.