

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

Коррекция носовой перегородки
послеоперационная памятка

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

КОРРЕКЦИЯ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ – СЕПТОПЛАСТИКА

Септум - это носовая перегородка, разделяющая носовую полость носа на две половины, которая состоит из костной и хрящевой ткани.

Деформированная носовая перегородка, это распространённая проблема, которая выражается хроническим насморком и/или постоянной заложенностью носа. Причины искривления перегородки могут быть:

- эволюционная деформация, когда перегородка искривляется во время роста костей черепа;
- травма носа.

Деформированная носовая перегородка, во время септопластики корректируется. Цель операции улучшить Ваше дыхание через нос.

Совершеннолетним пациентам операция проводится под местной анестезией. Детям и пациентам с сильно искривлённой перегородкой, делается под общим наркозом.

УХОД ЗА НОСОМ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

- Сразу после операции может быть небольшое кровотечение из носа. Если вместе с септопластикой провели конхотомию или операцию на околоносовых пазухах, 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 рассасутся сами, их не удаляют. Марлевый тампон и баллон удаляется на следующий день.
- Во время операции, по необходимости, в полость носа устанавливаются поддерживающие пластинки на 5-7 дней, фиксирующие перегородку в правильном положении.
- 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 течение 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.