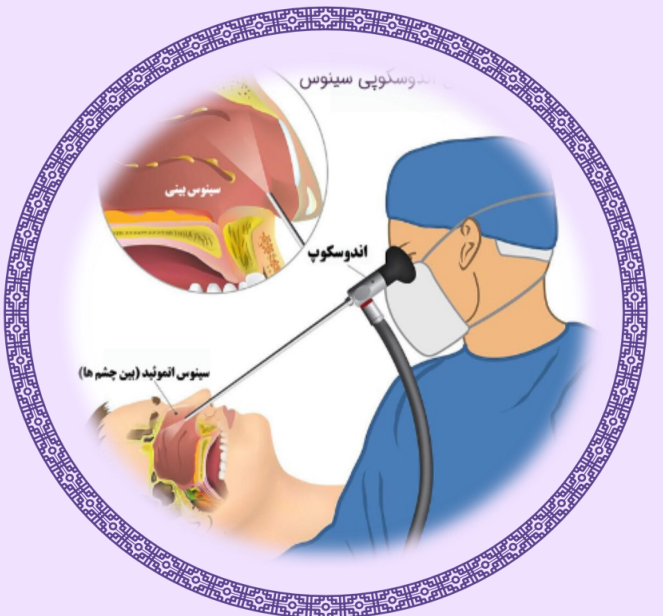




Bohlool Hospital

جراحی آندوسکوپیک سینوس (FESS)

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش جراحی چهار

کد سند Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc-04/05

بازنگری: ۱۴۰۳

دفعات بازنگری: ۵

Www.bohlool.gmu.ac.ir

توصیه های مراقبتی

- ۱) فعالیتهای ورزشی سنگین، شنا و ایروبیک تا دو ماه ممنوع است.
- ۲) معمولا در داخل بینی تامپون گذاشته نمی شود.
- ۳) اما اگر به دلایلی در بینی شما تامپون گذاشته شده است، زمان بیرون آوردن آن به شما اطلاع داده می شود.
- ۴) این زمان معمولا ۲ تا ۳ روز بعد از انجام جراحی است. این تامپونها کوچک بوده و در آوردن آن درد چندانی ندارد.
- ۵) پانسمان زیر بینی را در صورت آغشته شدن به خون و یا ترشحات، می توانید تعویض کنید ولی به هیچ عنوان به تامپون داخل بینی و قالب روی آن دست نزنید.
- ۶) بخیه ها و قالب روی بینی معمولا در روز ۶ یا ۷ برداشته می شوند.
- ۷) استفاده از کمپرس یخ در ۲۴ تا ۴۸ ساعت اول به کاهش کبودی و تورم کمک میکند ولی پس از آن اثر چندانی ندارد. از کمپرس یخ به تناوب استفاده کنید، مثال هر نیم ساعت بمدت یک ربع آنرا روی چشم و صورت نگهدارید.
- ۸) در روز اول از مایعات و پس از آن از غذاهای نرم استفاده کنید.
- ۹) در روزهای اول ممکن است ترشحات خونابه ای از بینی خارج شود که طبیعی است ولی در صورت خونریزی مراتب را اطلاع دهید.
- ۱۰) در زمان تعیین شده توسط پزشک جهت برداشتن پانسمان بینی مراجعه نمایید.
- ۱۱) فقط از داروهایی استفاده نمایید که برای شما تجویز شده است.

◀ در صورتی که برای شما سرم شستشو تجویز شده است، بعد از برداشتن پانسمان، داخل بینی خود را با آن شستشو دهید.

◀ عدم شستشوی کافی بینی، سبب خشک شدن ترشحات و لخته ها و تشکیل کراست داخل بینی شده و باعث گرفتگی بینی می گردد.

در صورت مشاهده هر یک از موارد زیر پس از جراحی سینوس با پزشک خود تماس بگیرید:

◀ خونریزی بیش از حد بینی که نمی توانید آن را کنترل کنید

◀ افزایش درد، قرمزی و تورم در اطراف محل جراحی

◀ تب بالا همراه با لرز

◀ ترشحات زرد مایل به سبز از بینی، به خصوص اگر بدبو باشد

◀ تغییرات در بینایی

<https://www.verywellhealth.com>

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:

۰۵۱-۵۷۲۳۶۸۳۵ - داخلی ۱۱۵۵

۰۵۱۵۷۲۲۴۰۷۰

[Www.bohlool.gmu.ac.ir](http://www.bohlool.gmu.ac.ir)

<https://www.clinicalkey.com>

<https://www.mayoclinic.org>

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات:



برای دریافت محتوای فایل می

توانید بارکد را تلفن همراه خود

اسکن نمایید.

مراقبت‌های پیش از عمل جراحی:

از مصرف داروهایی که انعقاد خون را مختل می‌کنند مانند آسپرین، بروفن، دیکلوفناک، پیروکسیکام، پلاویکس، وارفارین و سایر داروهای با اثر ضد انعقادی حداقل ده روز قبل از جراحی خودداری شود.

از استعمال دخانیات و در معرض دود سیگار، قلیان و پپ بودن، حداقل به مدت شش ماه قبل از جراحی اجتناب شود.

در صورت ابتلا به هر عفونت ویروسی مثل سرماخوردگی، عمل جراحی باید حداقل به مدت سه هفته به تعویق افتد، زیرا در این حالت، پر خونی بینی منجر به خونریزی بیش از حد در حین عمل می‌شود.

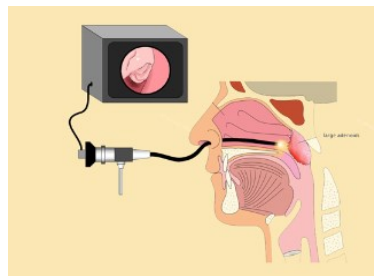
در تمام بیماران قبل از جراحی انجام دو اقدام

تشخیصی ضروری است:

۱. اندوسکوپی تشخیصی و سی تی اسکن سینوسها.

۲. در موارد خاصی با تجویز پزشک جهت کم کردن التهاب پیش از عمل ممکن است داروهای آنتی بیوتیک و استروئیدی تجویز شود که معمولاً چند روز قبل از عمل مصرف آن شروع می‌شود.

در موارد خاصی با تجویز پزشک جهت کم کردن التهاب پیش از عمل، ممکن است داروهای آنتی بیوتیک و استروئیدی تجویز شود که معمولاً چند روز قبل از عمل مصرف آن شروع می‌شود.



آموزش به بیمار بعد از عمل جراحی سینوس

- بعد از عمل جراحی بدلیل پانسمان داخل بینی، تنفس از بینی ممکن نیست. تا هنگام برداشتن پانسمان از دهان باید تنفس کنید.
- زیر سر بیمار باید بعد از عمل کمی بالاتر قرار گیرد.



- به دلیل پانسمان داخل بینی ممکن است هر یک از حالات زیر برای شما پیش بیاید که بعد از برداشتن پانسمان مشکلات مزبور برطرف می‌گردد:

(۱) احساس پری در صورت و بینی

(۲) اشک ریزش، آبریزش بینی یا خروج خونابه از پانسمان بینی

(۳) سردرد، درد صورت یا دندانها

(۴) خشک شدن دهان، خرخر هنگام خواب

(۵) عطسه مکرر

- هشت ساعت بعد از پایان عمل جراحی با اجازه پزشک یا پرستار بخش، از مایعات صاف و خنک استفاده نمایید. در صورت بروز تهوع همچنان ناشتا بمانید.

- در صورت تحمل مایعات می‌توانید از رژیم غذایی معمولی استفاده نمایید.

- در صورت مرطوب شدن پانسمان جلوی بینی، می‌توانید آنرا تعویض نمایید. مراقب باشید که پانسمان داخل بینی خارج نگردد.

- در صورتی که عطسه دارید با دهان باز عطسه کنید تا فشار به بینی وارد نیاید.

سینوسها چهار جفت حفره توخالی هستند که درون اسکلت صورت و در اطراف بینی تعبیه شده اند و ترشحات آنها به درون بینی تخلیه می‌شود. در صورتی که این حفره ها درگیر عفونت بشوند؛ اصطلاحاً به آن سینوزیت گفته می‌شود.

عوامل زمینه ساز سینوزیت چیست؟

التهاب بینی و سینوس یا همان سینوزیت به دلایل مختلف از جمله ویروسها، قارچها، مواد آلرژی زا، آلودگی هوا و استعمال دخانیات رخ می دهد.

آندوسکوپی سینوس چگونه است:

آندوسکوپ بینی، لوله فلزی ظریف و باریکی است که داخل آن دستگاهی دقیق شامل عدسی ها و منشورهای مختلف تعبیه شده است.

یک طرف آن داخل بینی یا سینوس می شود و طرف دیگر آن، مقابل پزشک یا دستگاهی قرار می گیرد که مناظر معاینه شده را روی صفحه نمایش نشان می دهد آندوسکوپ همچون تلسکوپ عمل می کند و از ساختمان های داخل بینی و سینوس منظره و دیدی عالی به جراح می دهد.

