

ΙΩΑΝΝΗΣ Ι. ΔΙΑΜΑΝΤΟΠΟΥΛΟΣ, M.D., D.Aν.Med.,
ΧΕΙΡΟΥΡΓΟΣ ΩΤΟΡΙΝΟΛΑΡΥΓΓΟΛΟΓΟΣ
Διευθυντής Ω.Ρ.Λ. Κλινικής
251 Γενικού Νοσοκομείου Πολεμικής Αεροπορίας

Διεύθυνση Ιατρείου:
Λ. Πόρτο Ράφτη 59,
Μαροκόπουλο,
Αθήνα GR-190 03,

Δέχεται: καθημερινά 6-9 μ.μ.
Tel.: (210) 746 3960 (Ν/μείου)
Τηλ/Fax: (22990) 86331 (Ιατρείου)
E-mail: ioa155@gmail.com

ΟΔΗΓΙΕΣ
ΓΙΑ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΜΕΤΑ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΚΗ
ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΠΑΡΑΡΡΙΝΙΩΝ ΚΟΛΠΩΝ

Αμέσως μετά την εγχείρηση:

Επιστρέφοντας στο κρεβάτι σας και περίπου σε δύο ώρες, μπορείτε να πιείτε υγρά (νερό, γάλα, τσάι). Μπορείτε να μιλάτε, να περπατάτε, αλλά όχι:

- να φταρνίζεσθε δυνατά από την μύτη,
- να φυσάτε την μύτη σας ή
- να εργασθείτε ή να σηκώσετε βάρη (ακόμα και να σφίγγεσθε στην τουαλέτα).

Συνήθως ο πόνος είναι μικρός έως αμελητέος. Θα υπάρχει μια μικρή ποσότητα κόκκινων αιματηρών εκκρίσεων στα σάλια σας ή σε ρινικές εκκρίσεις και θα αισθάνεσθε μια μικρή πίεση από τα ενδοσκοπικά γαζάκια μέσα στην μύτη σας, τα οποία τοποθετήθηκαν εκεί στο τέλος της εγχείρησης για αιμόσταση. Μέχρι να αφαιρεθούν αυτά (συνήθως την επόμενη ημέρα), αλλάζετε συχνά το γαζάκι της μύτης που μαζεύει τις αιματηρές εκκρίσεις.

Μπορείτε για τον πόνο και την δυσφορία να χρησιμοποιείτε ένα παυσίπονο σιρόπι, εφόσον το επιθυμείτε.

Οδηγίες για το σπίτι, μετά την έξοδο σας από το Νοσοκομείο

Επιπλέον με ότι ισχύει για την ημέρα του χειρουργείου, πρέπει να θυμάστε ότι:

1. Η διαίτα σας είναι της απολύτου επιλογής σας (πλήρης αποφυγή αλκοόλ).
2. Να πίνετε άφθονο νερό (θερμοκρασίας δωματίου, ή δροσερό).
3. Να μένετε στο κρεβάτι τον περισσότερο χρόνο στην αρχή (1^η-3^η ημέρα), ανάλογα και με το πως αισθάνεσθε.
4. Για τον πόνο, εφόσον υπάρχει, μπορείτε να χρησιμοποιείτε ένα αναλγητικό σιρόπι.

5. Να μην κουράζεσθε σωματικά, και μην σηκώνετε βάρη ή εκτελείτε σωματικές ασκήσεις, οι οποίες είναι δυνατό να ανεβάσουν την πίεση σας και να προκαλέσουν αιμορραγία από την μύτη.

6. Να τηρείτε πιστά την αγωγή που σας δόθηκε με την έξοδο σας από το Νοσοκομείο.

ΠΡΟΣΘΕΤΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Έχετε υπόψη σας ότι μέσα στην μύτη υπάρχουν μεγάλες αιματηρές μετεγχειρητικές επιφάνειες, που είναι οι περισσότερες ακάλυπτες και γι' αυτό θα δίνουν μικρές σταγόνες αίμα (κόκκινο αλλά και καφεοειδές) για αρκετό χρόνο μετά την εγχείρηση, πιθανό μέχρι και 3 εβδομάδες διακεκομμένης ροής και κόκκινες εκκρίσεις μετά από φτάρνισμα μετά από ακόμα περισσότερο καιρό).

Μην ανυπομονείτε από τις εκκρίσεις αυτές, αλλά για να βοηθήσετε την επούλωση αποφύγετε περιβάλλοντα με βρώμικο αέρα (π.χ. καυσαέρια, σκόνες οικοδομών, και κυρίως καπνό τσιγάρων, κλπ). Απαγορεύεται αόλυτως το κάπνισμα ή έστω και η παραμονή σε χώρο καπνιζόντων.

Με την έξοδο σας από το Νοσοκομείο ο κίνδυνος σοβαρής αιμορραγίας έχει περάσει. Σπάνια μπορεί να εμφανισθεί μικρή αιμορραγία μετά από 5-6 ημέρες (είναι ο χρόνος που πέφτουν οι σκάρες από την εγχείρηση μέσα στην μύτη).

Εάν συμβεί κάτι τέτοιο, δεν υπάρχει λόγος να ανησυχήσετε γιατί είναι συνήθως πολύ ελαφρά αιμορραγία. Μείνετε ξαπλωμένοι στο κρεβάτι και φτύνετε ήρεμα το αιματάκι από το στόμα, χωρίς να φυσάτε την μύτη σας.

Μπορείτε να χρησιμοποιήσετε λίγο πάγο στην μύτη (εξωτερικά), αλλά κυρίως πρέπει να μείνετε ήρεμοι. Η αιμορραγία θα σταματήσει από μόνη της.

Στα σημεία που έγινε η επέμβαση έχουν αφεθεί λεπτές αυτο-απορροφούμενες γάζες, τις οποίες ο οργανισμός θα απορροφήσει και το περίσσειμα θα το παρατηρήσετε στις ρινικές εκκρίσεις των ημερών, σαν χοντρούς κόμπους πηχτού σάλιου. Μην ανησυχήσετε όταν τα δείτε. Είναι απολύτως φυσιολογικό.

Μερικοί ασθενείς έχουν πονοκέφαλο για μερικές ημέρες μετά την εγχείρηση. Συνήθως περνάει με παυσίπονα, και οφείλεται σε μετεγχειρητικό οίδημα των βλενογόνων της μύτης και των παραρρινίων κόλπων, που θα υποχωρήσει σταδιακά.

Καλή ανάρρωση.