

جراحی اندوسکوپي سينوس و مراقبت های بعد از آن:

عمل جراحی اندوسکوپي سينوس از طريق اندوسکوپ (وسيله ای که با آن ميتوان درون سينوس ها را مشاهده نمود) صورت می گيرد . اين عمل روش جراحی جديدی است که بدون برش بر روی صورت ، بيماری را درمان می کند .

سينوسها حفرات پر از هوا در داخل جمجمه هستند که وظايفی از جمله محافظت از مغز در مقابل ضربات خارجی، سبک کردن جمجمه، بهبود و زيباتر کردن طنين صوت را به عهده دارند.

در صورت انسان ۴ جفت سينوس وجود دارد. هر سينوس توسط مجرایي به حفره بينی راه دارد و ترشحات شفافی به داخل بينی وارد می کند. وظیفه ترشحات پاک کردن سينوسها و بينی از آلودگی ها و مرطوب و نرم کردن بينی و حلق می باشد.

سينوس فرونتال



در مواقعی ممکن است سينوسها دچار عفونت شوند که به اين حالت سينوزيت گفته می شود. از علائم سينوزيت خروج ترشحات چرکی از بينی، ترشحات پشت حلقی، گرفتگی بينی، احساس سنگینی در صورت و سردرد می باشد. اکثر موارد سينوزيت به درمان دارویی پاسخ داده و برطرف می شود ولی در مواقعی که عفونت به مدت بيش از ۳ ماه طول بکشد و پاسخ مناسب به درمان دارویی حاصل نشود انجام عمل جراحی اندوسکوپي سينوس ضرورت دارد.

از اين روش جراحی می توان در موارد زیر استفاده کرد:

۱- درمان تومورهای خوش خيم و بدخيم سينوس (سرطان سينوس)

۲- جراحی تومورهای قاعده جمجمه : دسترسی به تومورهای قاعده جمجمه بسيار سخت و پر عارضه است . اين تومورها در قسمت تحتانی مغز و در فضای بين جمجمه و بينی يا جمجمه و گوش قرار می گيرند . در روشهای معمولی ، دسترسی به اين تومورها و برداشتن آنها نیاز مند عبور از مغز يا کنارزدن آن است که عوارض بسيار شديد و حتی مرگبار دارد .

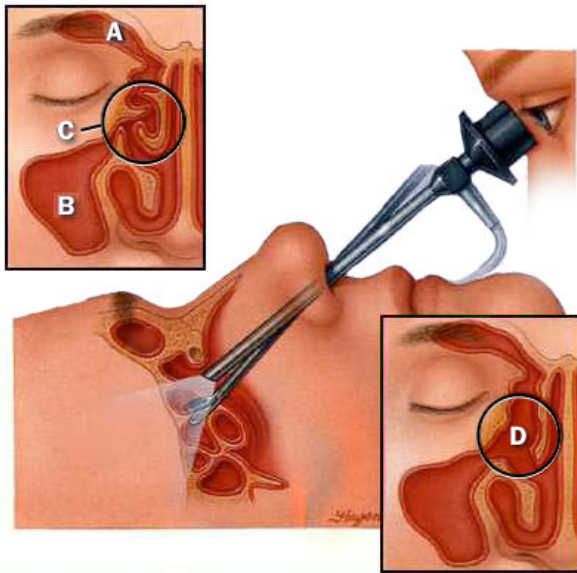
۳- درمان تومورهای بينی

۴- ترميم نشت مايع مغزی

۵- پولیپ بينی و سينوس ناشی از آلرژی بينی

۶- سينوزيت مزمن

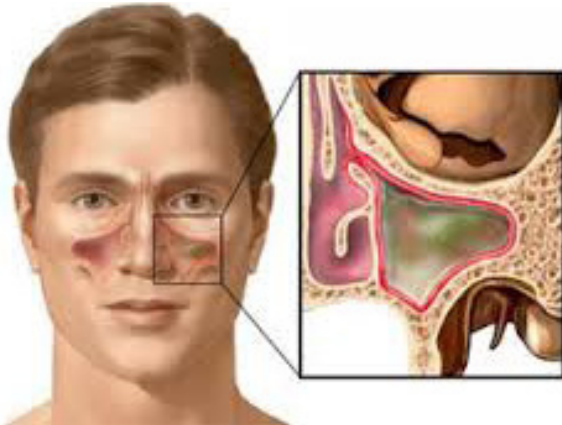
عمل جراحی اندوسکوپي سينوس از راه سوراخهای بينی و بدون نیاز به ایجاد برش اضافی در خارج يا داخل بينی انجام می شود. در اين عمل جراح زیر ديد مستقيم اندوسکوپي پولیپ ها و انسدادهای مخاطی و استخوانی را برطرف کرده و حفرات سينوسها را از وجود ترشحات چرکی و بافتهای ناسالم پاک می کند.



عمل جراحی با بيهوشی عمومی و يا با بی حسی موضعی همراه با تزریق داروی آرام بخش قابل انجام است. نتیجه عمل معمولاً رضایت بخش است ، به منظور بهبود کامل و پيشگيري

جراحی اندوسکوپی سینوس

(Functional Endoscopic Sinus Surgery)



تهیه و تنظیم : طیبه ادیب

با همکاری واحد آموزش پرستاری بیمارستان قلب کوثر

شماره سند: PF- PRD- 1100

تاریخ بازنگری : ۹۶/۷/۱

تایید کننده : دکتر مهدی قائدی

متخصص و جراح گوش و حلق و بینی

منبع : کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر - سودارت

آدرس : شیراز - خیابان قصردشت - بعد از پل زیر گذر - بنیاد قلب فارس - بیمارستان کوثر

بیمارستان کوثر : صندوق پستی : ۶۹۷ - ۷۱۹۵۵

تلفن : ۶۲۳۱۵۱۵ - ۰۷۱۳ : نمابر : ۰۷۱۳ - ۶۲۵۰۵۰۰ - ۰۷۱۳

www.kowsar-hospital.ir

شود.

- به دلیل ماهیت بیماری ، شما ممکن است به دوره های درمان دارویی پس از عمل نیاز داشته باشید ، بنابراین داروها و مراقبت های توصیه شده را جدی بگیرید.

- پس از عمل از مصرف خودسرانه دارو خودداری کنید.
- با توجه به اینکه یکی از علل شایع عمل اندوسکوپیک سینوسها ، پولیپهای آلرژیک و سینوزیت ناشی از اثر انسدادی آنها می باشند و با توجه به اینکه متاسفانه آلرژی بینی درمان قطعی ندارد لذا توصیه می شود پس از عمل فوق در حد امکان با کنترل آلرژی و درمان دارویی آن مانع عود پولیپ و سینوزیت و نیاز به عمل مجدد شوید .

با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما

از عود بیماری ضروری است بیمار پس از عمل داروهای تجویز شده را به دقت استفاده کرده و در فواصل تعیین شده توسط پزشک، برای معاینه مراجعه نماید.

مراقبت های پس از عمل :

- پس از جراحی در وضعیت نیمه نشسته استراحت کنید.
- از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- از زور زدن پرهیز کنید .
- از میوه جات و مواد غذایی فیبر دار استفاده کنید.
- سرفه و عطسه را با دهان باز و بدون فشار آوردن به بینی انجام دهید.
- شستشوی بینی را ؛ با سرم و قطره های تجویز شده ، به طور مداوم انجام دهید تا مجبور به فین کردن نشوید.
- دیدن ترشحات خونابه ای و کم، پس از عمل طبیعی است.
- از ورزش های سنگین تا ۵ هفته پس از عمل خودداری کنید .
- شنا و شیرجه تا ۶ هفته پس از عمل برای شما مناسب نیست .
- تا برطرف شدن کامل تورم داخل بینی صبر کنید.
- قطع مصرف سیگار
- پس از عمل در فواصلی که به شما گفته خواهد شد در مطب اندوسکوپی انجام و وضعیت جراحی شما پیگیری می