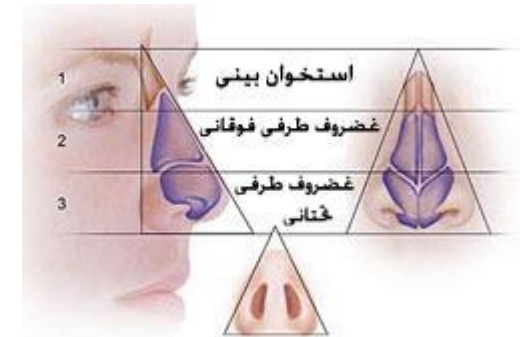


تیغه بینی (سپتوم بینی) دیواره ای است که فضای بینی را به دو حفره مجزای راست و چپ تقسیم می کند. نیمه پایینی این تیغه غضروفی و نیمه بالایی آن استخوانی است. چندین مرکز غضروف سازی و استخوان سازی در رشد هماهنگ تیغه بینی موثرند. بدیهی است اگر به هر دلیلی یکی یا چند تا از این مراکز غضروف سازی یا استخوان سازی کمتر و یا بیشتر از حد معمول رشد کنند ، تیغه بینی ممکن است از خط وسط منحرف شده و در ناحیه ای به سمت راست یا چپ انحراف پیدا کند. رشد سریع بینی به خصوص هنگام بلوغ و ضربه به بینی در بروز انحراف تیغه بینی موثرند.



انحراف بینی چه علائمی و عوارضی دارد؟

انحراف تیغه بینی منجر به گرفتگی یک یا هر دو مجرای بینی و در نتیجه مشکل تنفسی می شود که به شکل انسداد تنفسی ، خرخر شبانه ، کاهش حس بویایی ، خشکی بینی و خون دماغ بروز می کند و البته در دراز مدت می تواند علائم و عوارض دیگری ازجمله سینوزیت ، مشکلات گوش و مشکلات قلبی ریوی را باعث شود . در مواردی که انحراف

تیغه بینی خیلی شدید باشد ، علاوه بر مشکلات یاد شده، می تواند باعث تغییر شکل ظاهری بینی نیز گردد.

انحراف بینی چگونه درمان می شود؟

اگر شدت انحراف تیغه بینی به حدی باشد که باعث انسداد تنفسی شده باشد باید آن را با جراحی اصلاح کنیم . عمل جراحی اصلاح تیغه بینی را **سپتوپلاستی** گویند. این عمل می تواند به طور مجزا و یا همراه با اعمال جراحی پلاستیک بینی (**رینوپلاستی**)، پولیپ بینی ، جراحی آندوسکوپي سینوس و یا کوچک کردن شاخک های بینی انجام شود. در عمل رینوپلاستی که اغلب شامل سپتوپلاستی نیز می گردد علاوه بر تصحیح مشکلات سپتوم در جهت بهبود ظاهر بینی تغییراتی بر روی نوک بینی، پل بینی و پره های بینی نیز داده می شود که نمای بیرونی بینی بیمار بهبود می یابد. عمل سپتوپلاستی با دو روش نیمه بیهوشی و بیهوشی عمومی قابل انجام است . بیمار همان روزی که بستری میشود، عمل شده و همان روز نیز مرخص می شود.

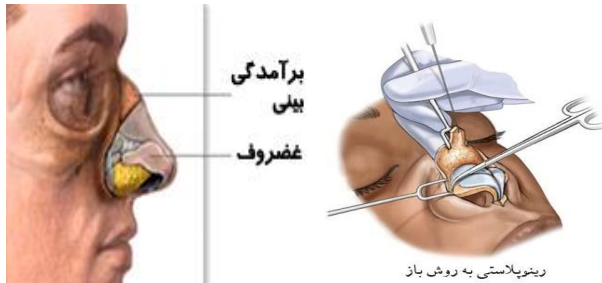


اعمال جراحی زیبایی بینی چه عوارضی دارد؟

به طور کلی عوارض جراحی زیبایی بینی را می توانیم به دو گروه تقسیم نمائیم:

۱- آسیب دیدن عملکرد بینی یا انسداد تنفسی

۲- تغییرات نامطلوب ظاهر بینی



مهم ترین دلایل انسداد تنفسی:

۱- اصلاح نکردن انسدادهای مکانیکی در حین عمل جراحی

۲- تورم مخاط داخل بینی

۳- چسبندگی های داخل بینی

۴- تنگ کردن بیش از حد سوراخ های بینی

۵- برداشتن بیش از اندازه از غضروف های نوک بینی

چنانچه بعد از عمل، حفره داخل بینی تنگ شود و تنفس از بینی برای بیمار سخت شود انتظار می رود که بیمار از علائمی مثل تنفس دهانی، خشک شدن گلو به هنگام خواب، تنفس صدا دار و کاهش حس بویایی رنج ببرد.

اگر جراح بینی از تجربه کافی برخوردار نباشد، علاوه بر مختل شدن عملکرد بینی، این احتمال وجود دارد که ظاهر بینی فرم مطلوب و مورد نظر را پیدا نکند و به شکل نامطلوبی درآید.



سپتوپلاستی و رینوپلاستی

و مراقبتهای بعد از عمل



Cartoon : Abbas Godarzi FARS NEWS AGENCY

بیمارستان گلدیس شاهین شهر- واحد آموزش به بیمار

تهیه و تنظیم: صدیقه کمانی- سوپروایزر آموزش سلامت

زمستان ۱۴۰۴- کد پمفلت: AW8- 03

۵- از بلند کردن اشیاء سنگین خودداری نمایید. تادو هفته از خم کردن بدن و پایین آوردن سر خودداری شود.

۶- تا دو هفته پس از جراحی از تخلیه ترشحات بینی با فشار خودداری کنید؛ جهت خروج ترشحات بینی می توانید با استفاده از یک سرنگ ۲۰ سی سی بدون سوزن از محلول سرم شستشو کشیده و در بینی بریزید و اجازه دهید ترشحات، شستشو داده شده و خارج شوند.

۷- هیچ محدودیت غذایی وجود ندارد. به جز غذاها و میوه هایی که نیاز به جویدن طولانی یا گاز زدن دارد مانند کباب برگ، ساندویچ، سیب و امثال آنها که در هفته های اول باید پرهیز شود. روزهای اول پس از جراحی بهتر است گوشت و مواد مغذی ابتدا در مخلوط کن نرم شود تا جویدن کمتری لازم باشد همچنین از خوردن چای و قهوه داغ در این روزها خودداری کنید. نوشیدن مایعات کافی به رفع خشکی دهان کمک می کند.

۸- با دهان باز عطسه و سرفه کنید و از حرکات شدید صورت حین خنده و گریه اجتناب نمایید.

در صورت بروز خونریزی روشن، بلع مکرر (خونریزی ته حلق)، تنگی نفس، درد قفسه سینه، عفونت، افزایش ناگهانی درد بینی، سردرد، تب بالا، لرز، قرمزی ناحیه جراحی یا هر مشکل دیگر به پزشک مراجعه نمایید.

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

اگر مبتلا به پولیپ وسیع و منتشر بینی هستید و همزمان با عمل زیبایی تحت عمل برداشتن پولیپ نیز قرار گرفته اید یا در اثر عمل زیبایی بینی به درجاتی دچار انسداد بینی شوید به همان میزان احتمال کاهش حس بویایی نیز وجود دارد.

مراقبت های بعد از عمل در رینوپلاستی و سپتوپلاستی:

۱- بعد از عمل جراحی با توجه به نظر پزشک جراح از ۶ تا ۱۲ ساعت هیچ گونه مواد غذایی خوردنی و آشامیدنی از راه دهان نباید مصرف کنید و پس از زمان اعلام شده و برگشت حرکات روده ای می توانید مقدار کمی مایعات مصرف نمایید و در صورتی که هیچگونه حالت تهوع و استفراغ نداشتید به مرور مایعات و غذاهای نرم را شروع کنید و در روزهای بعد غذای عادی میل نمایید.

۲- چند روز اول پس از عمل جراحی، از دراز کشیدن بصورت کاملاً صاف خودداری نمایید و به حالت زاویه دار و نیمه نشسته استراحت کنید.

۳- در ۲۴ ساعت اول پس از عمل بطور متناوب از کمپرس سرد بطور ملایم در ناحیه صورت استفاده نمایید. مراقب باشید ضربه ای به بینی اتان وارد نشود، از دستکاری بینی خودداری نمایید و از لباسهای جلویاز استفاده کنید.

۴- در مدت ۶ هفته اول از گذاشتن وزن عینک روی بینی اجتناب کنید.