

ZALECENIA POOPERACYJNE

Operacja w zakresie zatok

Drogi Pacjencie

Postępowanie w okresie pooperacyjnym jest bardzo istotne ze względu na proces gojenia się oraz dalszego leczenia schorzeń, a prawidłowe postępowanie pozwala na zmniejszenie do minimum ryzyka wystąpienia powikłań.

Najistotniejsze jest ściśle przestrzeganie zaleceń lekarskich. Zaordynowane leki należy przyjmować w dniu wyjścia ze szpitala zgodnie z zaleceniami zawartymi w karcie informacyjnej leczenia szpitalnego.

Przez kilka tygodni (dokładny okres wyznaczy lekarz prowadzący) prosimy unikać:

- alkoholu,
- nadmiernego wysiłku fizycznego,
- gorącej wody do mycia, gorących posiłków (nie jest konieczne eliminowanie ciepłej wody do mycia oraz ciepłych napojów i posiłków),
- kawy,
- wyrobów zawierających kofeinę,
- napojów energetyzujących,
- mocnej herbaty,
- pochylania się,
- nadmiernego nastonecznienia,
- w miarę możliwości - dużych stresów i emocji.

Krwawienie z nosa - epizodyczne zdarzenia są samoistne, operacja nieznacznie tylko zwiększa ryzyko jego występowania. Pojawia się żywoczerwona krew z jednej lub obu jam nosa, najczęściej kroplami bardzo rzadko obficie. Należy przyjąć pozycję siedzącą, ucisnąć skrzydełka nosa, na kark położyć zimny okład (przez szmatkę lub ligninę, nigdy bezpośrednio na skórę). Krwi nie należy połykać - wypluwać. Mniejsze krwawienia powinny ustąpić wkrótce po zastosowaniu wskazanych czynności. W przypadku dużych krwawień należy wezwać pogotowie bądź samemu udać się na ostry dyżur laryngologiczny lub do najbliższego szpitala.

Wodnisto-krwista wydzielina z nosa — towarzyszy przez okres ok. 2 tygodni z większym nasileniem ok. 2-3 dni po operacji. Domieszka krwi z dnia na dzień powinna być coraz mniejsza, aż do całkowitej wodnistej wydzieliny. Nie zakładamy opatrunków pod nos, a wydzielinę wycieramy ligniną lub chusteczkami higienicznymi.

Gorączka - osłabiony po operacji organizm jest podatny na infekcje. Z tego powodu macie Państwo zaordynowaną osłonę antybiotykową. Gorączka ma prawo się pojawiać nawet do 5-6 dni po operacji. W razie wystąpienia należy dołączyć leki ją obniżające (paracetamol, pyralgina, etc.) 3x1 tabletką oraz

utrzymać 12h po powrocie temperatury ciała do wartości prawidłowej. Kategoriecznie nie zaleca się stosowania preparatów kwasu acetylosalicylowego (np. aspiryna itp.).

Oczyszczenie nosa - wydzielinę wciągamy, a następnie odpluwamy, początkowo (ok. 3 dni od operacji) z umiarem ze względu na możliwość usunięcia skrzepów pokrywających gojące się naczynia krwionośne.

Ponadto dodatkowym elementem powodującym upośledzenie drożności nosa są obrzęki (stopniowo ustępują samoistnie) oraz płytki (jeśli takowe są włożone- będą usunięte w czasie kontroli).