



سپتوم یا دیواره بینی به طور طبیعی در هنگام تولد، مستقیم است. با افزایش سن به یک طرف یا دو طرف انحراف پیدا می کند. انحراف در اثر تروما به بینی نیز صورت می گیرد. انحراف بینی از طریق مشاهده مستقیم، قابل تشخیص است. انحراف بینی شدید می تواند سبب اشکالات تنفسی یا سینوزیت گردد که در اثر عدم تخلیه محتویات سینوس ها به حفره بینی می باشد. گاهی انحراف بینی هیچ گونه علامتی ندارد. جا انداختن دستی در مواقعی که تروما عامل ایجاد آن است، تحت بی حسی انجام می شود. انجام جراحی نیز جهت رفع انحراف بینی رایج است.

❖ اقدامات قبل از عمل

۱. انجام آزمایش خون
۲. مشاوره بیهوشی
۳. از ۸ ساعت قبل از عمل چیزی نخورید.
۴. در آقایان اصلاح صورت انجام گردد.
۵. حمام روز قبل از عمل



❖ مراقبت های در بخش

۱. بعد از انتقال بیمار از ریکاوری به بخش تا ۴ ساعت چیزی نخورید و بعد از آن اول کمی آب (بدون نی) و در صورت تحمل و نداشتن تهوع و استفراغ آب میوه و به مرور غذاهای نرم شروع شود.
۲. تا زمانی که مایعات و غذا شروع نشده از تخت پایین نیاید و جهت خارج شدن از تخت چند دقیقه در کنار تخت نشسته و در صورت نداشتن سرگیجه از تخت خارج شود.
۳. سر بیمار بالاتر از بدن قرار گیرد و جهت جلوگیری از خونریزی کمپرس سرد گذاشته شود. (که بر روی گونه ها و پیشانی باشد).
۴. در داخل بینی تامپون قرار دارد و بینی پک شده است، به پک داخل بینی دست نزنید و به علت وجود تامپون و پک بینی مجبور به تنفس از راه دهان می باشید.
۵. ممکن است در ۴۸ ساعت اول بعد از عمل با وجود تامپون داخل بینی مختصری اشک ریزش داشته باشید که طبیعی است.
۶. جهت جلوگیری از خونریزی بینی از فین کردن حداقل تا دو هفته پس از عمل خودداری کنید و در هفته اول پس از عمل سعی کنید با دهان باز عطسه کنید.



شناسایی علائم هشدار

- خونریزی پشت حلق
- تب بالای طولانی
- سر درد



جراحی انحراف بینی

شماره سند: ب-۱-۱-۳

❖ مراقبت های منزل

۱. تامپون بینی معمولاً ۳-۵ روز بعد از عمل توسط پزشک خارج می شود. اگر قبل از خروج تامپون دچار خونریزی خفیف بینی شدید می توانید قطره فنیل افرین بینی ۳ دفعه ۴ تا ۵ قطره به فاصله ۵ دقیقه در بینی روی مش بچکانید. بعد از خروج تامپون نیز اگر خونریزی خفیف داشتید می توانید از قطره فنیل افرین استفاده کنید ولی در صورت بروز خونریزی شدید سریعاً به اورژانس بیمارستان خلیلی مراجعه نمایید.
۲. توجه داشته باشید که در عمل انحراف بینی شما علاوه بر تامپون دو عدد سیلاستیک وجود دارد که معمولاً دو هفته بعد از عمل خارج می شود.
۳. در صورتی که بعد از خارج شدن تامپون و سیلاستیک بینی، احساس بوی بد در بینی داشتید سریعاً به پزشک مراجعه کنید. چون احتمال باقی ماندن مقداری تامپون در بینی وجود دارد.
۴. در صورتی که بعد از خروج سیلاستیک تب کرده یا احساس سنگینی غیرعادی در بینی یا تورم و قرمزی شدید بینی داشتید به پزشک مراجعه کنید.
۵. بعد از عمل جراحی به مدت ۱۰-۷ روز آنتی بیوتیک تجویز شده توسط پزشک جهت جلوگیری از عفونت استفاده کنید.
۶. از مصرف داروهایی که موجب خونریزی می شوند به مدت یک هفته خودداری کنید و با پزشک خود در مورد مصرف این داروها مشورت کنید (آسپرین، بروفن، دیکلوفناک سدیم و ایندومتاسین) و جهت کاهش درد از استامینوفن استفاده کنید.
۷. بعد از خارج کردن مش بینی توسط پزشک می توانید حمام کنید ولی مدت حمام کردن طولانی نباشد.
۸. دو هفته اول بعد از عمل سعی کنید در مجاورت افراد سرماخورده قرار نگیرید.
۹. بعد از خارج کردن تامپون تا دو هفته از سرم شستشوی بینی برای نرم شدن ترشحات داخل بینی استفاده کنید. در صورت خشک بودن بینی می توانید طبق دستور پزشک از پماد استفاده کنید.
۱۰. از کارهای سنگین به مدت ده روز پرهیزید.
۱۱. در هنگام ترخیص زمان ویزیت های بعدی پزشک را جهت بیرون آوردن تامپون و سیلاستیک و کشیدن بخیه های داخل بینی از پرستار بپرسید.
۱۲. در ۸ هفته اول بعد از عمل سیگار نکشید.
۱۳. در صورت مشاهده علائم هشدار سریعاً به اورژانس خلیلی مراجعه نمایید.



منبع: پرستاری داخلی جراحی برون_سودارث ۲۰۲۲

تهیه کننده: زهرا عباسی کارشناس پرستاری

تأیید کننده: دکتر طیبه کاظمی جراح و متخصص گوش و حلق و بینی و پلاستیک بینی

ناظر کیفی: فاطمه غالبی سوپروایزر آموزش سلامت

تابستان ۱۴۰۴