



Regionaalhaigla

Ninavahešina plastika

Miks opereerida

Kuidas valmistuda operatsiooniks

Operatsioonijärgne periood

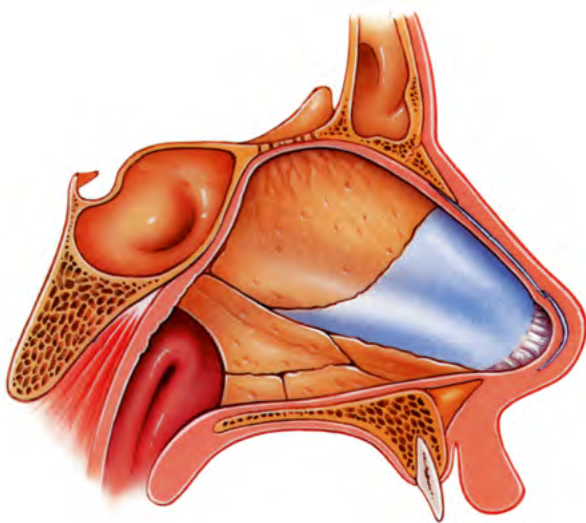


MIKS OPEREERIDA

Ninavahesein koosneb kõhrelisest ja luulisest osast. Kõhrelise ja luulise osa liitumiskohal võivad tekkida kühmud, ogad ja kõverdused, mis on enamasti traumaatilise päritoluga, harvem kaasasündinud. Ninavaheseina kõverdusi esineb sageli, need võivad olla mitmesuguse kujuga ning esineda nii vaheseina eesmises kui ka tagumises osas.

Ninavaheseina kõverduse peamiseks tunnuseks on raskendatud hingamine läbi ühe või mõlema nina poole. Sageli esineb ka krooniline nohu.

Ainus võimalus ninavaheseina kõverduse raviks on kirurgiline. Operatsiooni käigus töödeldakse luulist või kõhrelist osa spetsiaalsete instrumentidega ning antakse ninavaheseinale vertikaalne asend. Opereeritud ninavaheseina toestamiseks pannakse ninna plastikplaadid, mis hiljem eemaldatakse. Operatsioon tehakse üldanesteesias.



Ninavahesein

KUIDAS VALMISTUDA OPERATSIOONIKS

Operatsiooni eelselt on oluline tervisliku seisundi hindamine – vajadusel võetakse analüüsid ja teostatakse arsti määratud uuringud.

Anesteesiale eelneb alati vestlus anestezioloogiga – kui Teil on lisaküsimusi seoses anesteesiaga, siis esitage need julgelt vestluse ajal!

Teile antakse täitmiseks küsitlusleht, kuhu märkige võimalikult täpselt ja põhjalikult andmed oma tervisliku seisundi kohta, varem põetud ja praegused haigused, hiljuti kasutatud ja praegu kasutatavad ravimid, ülitundlikkuse ravimite suhtes, varasemad operatsioonid ning harjumused (sportimine, suitsetamine, alkoholi tarvitamine jm).

Teavitage kindlasti anestezioloogi, kui Teil on varem esinenud probleeme või tüsistusi seoses anesteesiaga.

Kui Te tarvitate verd vedeldavaid ravimeid konsulteerige kindlasti oma ravi- või perearstiga, vajadusel tuleb need ravimid enne operatsiooni ära jätta või asendada.

Operatsioonieelse päeva õhtul sööge kergemini seeditavat toitu ja jooge rohkem vedelikku. Ärge tarvitage alkoholi!

Manustage ainult neid ravimeid, mis on eelnevalt raviarsti või anestezioloogiga kokku lepitud. Võtke igapäevaselt tarvitatavad ravimid haiglasse kaasa.

Operatsiooni päeval:

- 6 tundi enne operatsiooni ei tohi süüa, juua piimatooteid ja viljalihaga mahla. Võite juua piimata kohvi, teed, selget mahla ja vett. 2 tundi enne operatsiooni on keelatud kõik joogid. Kui olete hiljem söönud või joonud, võib mao sisu narkoosi ajal hingamisteedesse sattuda ja eluohtlikke tüsistusi põhjustada ning Teie tervise huvides tuleb operatsioon edasi lükata või ära jätta.
- Vajadusel võtke sisse raviarsti ja anestezioloogi lubatud või määratud ravim(id) väheses koguses veega.
- Ärge jumestage end enne operatsioonile tulekut.
- Pöörduge haigla registratuuri kokkulepitud ajal.
- Enne operatsiooni peate allkirjastama nõusoleku operatsiooni ja anesteesia läbiviimiseks.
- Enne operatsioonile minekut tuleb ümber riietuda haiglas antavasse operatsiooniriietusse.
- Võtke ära ja andke osakonnas õe kätte isiklikud väärtasjad; prillid ja/või kontaktläätsed ning lahtised hambaproteesid.
- Käige enne operatsioonile minekut WC-s.
- Võtke operatsioonituppa kaasa kuuldeaparaat ja/või astmainhalaator(id).

OPERATSIOONIJÄRGNE PERIOOD

- Narkoosijärgselt võib esineda pearinglust ja iiveldust.
- Süüa võite 4–6 tundi pärast narkoosi.
- Valu korral võtke arsti määratud valuvaigisteid.
- Operatsiooni lõpus asetatakse ninna tampoonid, nina ette kinnitatakse plaastri abil side. Tampoonid eemaldatakse üldjuhul samal või järgmisel päeval, seni peate hingama läbi suu. Nina ees olevat sidet võite vajadusel ise vahetada.
- Koju lubatakse üldjuhul samal päeval.
- **NB! Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast anesteesiat (ka lühiajalist) juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks kojujõudmiseks kutsuge endale keegi vastu.**
- Pärast operatsiooni on nina limaskest turse-line, seetõttu on ninahingamine 1–2 nädalat häiritud. Vajadusel määrab raviarst Teile turset vähendavaid ravimeid.
- Operatsioonijärgselt suureneb nina sekretsioon – vältige tugevat nuuskamist. Sekreedi ninna kogunemise vastu loputage nina füsioloogilise lahusega (nt Humeriga), mida saate osta aptee- gi käsimüügist. Soovitav on kasutada ka nina- öli ja nohusalvi.
- Ninaverejooksu vältimiseks hoiduge 2 nädalat kuumaprotseduuridest – saunast, vannist ja solaariumist ning füüsilisest koormusest, samuti ka sügavale ettepoole kummardamisest.
- Kehatemperatuuri tõusu korral määrab raviarst Teile põletikuvastase ravi. Ärge tarvitage atse- tüülsalitsüülhapet (Aspiriini) ja ibuprofeeni sisaldavaid ravimeid.

- Ninavaheseinu toetavad plastikplaadid jäetakse ninna umbes nädalaks. Need eemaldatakse järelkontrolli ajal ambulatoorsel vastuvõtul.
- Tervisliku seisukorra järsul halvenemisel pöörde erakorralise meditsiini osakonda või kutsume kiirabi.
- Tervenemine võtab aega 2–3 nädalat.

**Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöör-
duge raviarsti või õe poole.**

SOOVITUSED

[illegible]

Teie operatsioon toimub:

_____ 20 a.

Kell

Haiglasse tulles võtke kaasa:

- isikut tõendav dokument (ID-kaart, pass, juhiluba, lapsel sünnitunnistus);
- saatekiri operatsioonile;
- vahetusjalatsid;
- isiklikud hügieenitarbed;
- soovi korral pidžaama, dressid või hommikumantel (haiglas on lubatud kanda isiklikke riideid).



NB! vt filmi päevakirurgilise operatsiooni korraldusest
www.regionaalhaigla.ee/patsiendile/haiglaravi/paevakirurgia-0

Kasutatud kirjandus:

1. Human Anatomy & Physiology. Sixth Edition (2004), Pearson Education, Inc.
2. Kõrva-nina-kurguhaigused. Valvearsti teatmik (2009), Medicina.

Koostanud:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla

J. Sütiste tee 19

13419 Tallinn

www.regionaalhaigla.ee

Patsiendiõpetuse on kooskõlastanud päevakirurgia osakond (2025)