

Patsiendi teabeleht: NINAVAHESINA KORREKTSIOON

Allpool toodud reeglite järgimine on range tingimus patsiendi tervise säilitamiseks ja ohutuse tagamiseks. Nende juhiste eiramine võib teie ohutuse huvides põhjustada operatsiooni tühistamise või edasilükkamise hilisemale ajale.

Teave anesteesia läbiviimise kohta

Üldnarkoos (anesteesia) võimaldab ajutiselt teadvuse välja lülitada ja täielikult kõrvaldada valu kogu organismis. Protseduuri käigus viibib patsient sügava une seisundis, mida spetsialistid hoolikalt kontrollivad ravimite abil.

Vajalikud ravimid manustatakse veeni kaudu ning hapnik ja anesteetilised gaasid juhitakse spetsiaalse näomaski kaudu. Hingamisteede kaitsmiseks ja nende stabiilse toimimise tagamiseks pärast patsiendi uinutamist kasutatakse enamikul juhtudel intubatsioonitoru (see paigaldatakse hingetoru suu või nina kaudu).

1. TOITUMISREŽIIM („NÄLJAPAUS“)

Toitumisreeglite rikkumine tekitab ohu, et maosisu satub kopsudesse (aspiratsioon), mis on eluohtlik.

- 6 tundi enne algust: keelatud on tarbida igasugust toitu, sealhulgas kergeid suupisteid, närimiskummi, komme, samuti piima, segusid ja jogurteid.
- 2 tundi enne algust: tuleb hoiduda suitsetamisest.
- Oluline meeldetuletus: jälgige, et laps ei neelaks vett hommikuse hammaste pesemise ajal.

2. TERVISESEISUND JA ETTEVALMISTUS

Kliiniku administratsioon peab õigeaegselt saama teavet patsiendi enesetunde muutuste kohta.

- Terviseperiood: operatsioon viiakse läbi ainult juhul, kui viimase 14 päeva jooksul ei ole esinenud külmetuse tunnuseid, allergia ägenemist ega nahalööbeid.
- Teavitamine: olete kohustatud teavitama arste kõigist allergiatest, kroonilistest haigustest ja regulaarselt kasutatavatest ravimitest. Teavitage kindlasti anesteesioloogi liikuvatest hammastest või augustusest suus.
- Ravimid: lõpetage verd vedeldavate ravimite (näiteks aspiriini) kasutamine 2–3 nädalat enne protseduuri. Kõik muud regulaarsed ravimid võtke kaasa, eelnevalt arstiga kokku leppides nende hommikuse võtmise operatsioonipäeval, juues need sisse mõne lonksu veega.
- Analüüsid: vereanalüüsid (kliiniline vereanalüüs ja koagulogramm) peavad olema tehtud 7–14 päeva enne operatsiooni.
- Dokumentatsioon: võtke kaasa kõik dokumentide originaalid (lepingud, saatekiri, analüüsitulemused).
- Ettevalmistus: enne operatsiooni eemaldage kontaktläätsed ja kõik hambaproteesid.

Protseduur tühistatakse, kui esineb:

- palavik;
- haiguse äge faas;
- köha, nohu või kõhulahtisus;
- aktiivses faasis nahalööbed.

Kui te ei saa haiguse tõttu vastuvõtule tulla, palun teavitage kliinikut aegsasti e-posti aadressil: info@medisfaar.ee või telefonil: 6530133.

3. ORGANISATOORSED REEGLID

- Välimus: küüned peavad olema ilma katteta (lakita), kuna see takistab meditsiiniliste andurite korrektset tööd.

4. TAASTUMISPERIOOD

o Transport: pärast väljakirjutamist on soovitatav minna koju lähedaste saatel. Esimese 2 ööpäeva jooksul on keelatud autojuhtimine, keeruliste seadmete käsitsemine ja alkoholi tarvitamine.

o Esimesed aistingud: pärast narkoosi võivad esineda külmavärinad, unisus, iiveldus või teadvuse hägustumine.

o Käitumine pärast LOR-operatsiooni: pärast operatsiooni hingate suu kaudu, kuna ninas on tampoonid, mis eemaldatakse järgmisel päeval. Pärast tampoonide eemaldamist võib tekkida verejooks.

o Kuna suu kaudu hingamine kuivatab suuõõne limaskesta, tuleb juua palju vedelikku.

o Vältige tugevat sissehingamist nina kaudu; ärge kallutage pead alla/ettepoole.

o Plastplaadid jäävad tavaliselt ninasse umbes nädalaks opereeritud ninavaheseina toetamiseks; need eemaldatakse visiidi käigus.

o Nina limaskesta mikrofloora taastamiseks tuleb 1–2 nädala jooksul kasutada arsti poolt määratud vahendeid.

o Taastumine kestab umbes 2–3 nädalat.

o Võimalikud reaktsioonid:

- lühiajaline temperatuuri tõus kuni 37,5 °C (esimesel nädalal on see lubatud). Kui kerge palavik püsib kauem, tuleb pöörduda arsti poole;
- isutus või kõhukinnisus (soovitatav on rohke vedeliku tarbimine kiiremaks taastumiseks);

- raskustunne jalgades — aitab kerge massaaž või valuvaigistid;
- norskamine ja ninakinnisus operatsioonijärgse turse tõttu (möödub 1–2 nädala jooksul). Vajadusel määrab arst turset vähendavad ravimid.

o Verejooks: tugeva verejooksu tekkimisel kodus helistage numbril 112 või pöörduge valvearsti poole Mustamäe haiglas, Põhja-Eesti Regionaalhaiglas.

5. VAJALIKUD ASJAD

Mugavuse ja hügieeni tagamiseks võtke kaasa:

- o Pidžaama: avar, soovitatavalt eest kinnitav.
- o Vahetuspesu: varukomplekt, kuna narkoos lõdvestab lihaseid.
- o Jalanõud: puhtad vahetusjalanõud.

6. PIIRANGUD JA REŽIIM

o Füüsiline aktiivsus: 14 päeva jooksul on välistatud igasugune koormus (jooksmine, hüppamine, sport, bassein), samuti saunade ja solaariumi külastamine.

o Samuti ei tohi suitsetada — see aeglustab paranemist!

o Sotsiaalne kontakt: püüdke vältida rahvarohkeid kohti esimese kahe nädala jooksul, et vähendada nakkusohtu.

7. HINGAMISTEED JA ABI

o Kurk ja hääl: pärast operatsiooni võib esineda kurguvalu, kipitust või kähedust.

o Valuravi: võib kasutada paratsetamooli või ibuprofeeni sisaldavaid ravimeid siirupi, tablettide või ravimküünalde kujul.

Aspiriini kasutamine on keelatud suure verejooksuriski tõttu!

8. REAKTSIOON SÜSTEKOHAS

o Naha ja veresoonte seisund: intravenoosse kateetri (kanüüli) paigaldamise piirkonnas käel võib tekkida lokaalne ebamugavustunne, kerge turse või sinikas. Reeglina mööduvad need sümptomid iseenesest 5–7 päeva jooksul ega vaja eraldi sekkumist. Tugevama valu korral esimestel tundidel pärast protseduuri võib kasutada tavapäraseid valuvaigisteid.

ANESTHEESIA RISKID

On olemas hammaste kahjustamise oht instrumentide tõttu. Väga harva võivad esineda närvide kokkusurumise juhud (keha fikseerimise tõttu) või „ärkveloleku efekt“ (teadvuse seisund ilma liikumisvõimaluseta).

Kinnitan, et olen täielikult tutvunud käesoleva teabelehe sisuga. Mulle on arusaadav kavandatava protseduuri iseloom ning kõigile minu küsimustele on antud ammendavad vastused.

Patsiendi nimi: _____ Patsiendi isikukood: _____

Esindaja nimi: _____ Esindaja isikukood: _____

Esindaja allkiri: _____ Kuupäev: _____