

Информационный листок пациента: КОРРЕКЦИЯ НОСОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ

Соблюдение изложенных ниже правил является **строгим условием** для сохранения здоровья и обеспечения безопасности пациента. Игнорирование данных инструкций может стать причиной отмены или переноса операции на более поздний срок в интересах вашей безопасности.

Информация о проведении анестезии

Общий наркоз (анестезия) позволяет временно отключить сознание и полностью устранить болевой порог во всем организме. В процессе процедуры пациент пребывает в состоянии глубокого сна, которое тщательно контролируется специалистами с помощью медикаментозных препаратов.

Введение необходимых лекарств осуществляется через вену, а подача кислорода и анестезирующих газов происходит через специальную лицевую маску. Для защиты и поддержания стабильной работы дыхательных путей после погружения пациента в сон, в большинстве случаев применяется интубационная трубка (она устанавливается в трахею через ротовую полость или нос).

1. ПИЩЕВОЙ РЕЖИМ («ГОЛОДНАЯ ПАУЗА»)

Нарушение правил питания создает угрозу попадания содержимого желудка в легкие (аспирация), что опасно для жизни.

- **За 6 часов до начала:** Запрещается употреблять любую еду, включая легкие закуски, жевательную резинку, леденцы, а также молоко, смеси и йогурты.
- **За 2 часа до начала:** Необходимо воздержаться от курения.
- **Важное напоминание:** Проследите, чтобы ребенок не глотал воду во время утренней чистки зубов.

2. СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ И ПОДГОТОВКА

Администрация клиники должна своевременно получать сведения о любых изменениях в самочувствии пациента.

- **Период здоровья:** Операция проводится только при условии отсутствия признаков простуды, аллергических вспышек или высыпаний в течение **последних 14 дней**.
- **Информирование:** Вы обязаны сообщить врачам о наличии любых аллергий, хронических недугов и принимаемых на постоянной основе лекарствах. Обязательно предупредите анестезиолога о подвижных зубах или наличии пирсинга во рту.
- **Лекарственные средства:** Прекратите прием препаратов, разжижающих кровь (например, аспирин), за 2–3 недели до вмешательства. Все прочие регулярные лекарства возьмите с собой, предварительно согласовав с врачом их утренний прием запивая их несколькими глотками воды в день операции
- **Анализы:** Исследования крови (клинический анализ и коагулограмма) должны быть выполнены за 7–14 дней до операции.
- **Документация:** Имейте при себе все оригиналы документов (договоры, направление, результаты тестов).
- **Подготовка:** Перед операцией снимите линзы и любые зубные протезы.

Вмешательство будет отменено при наличии:

- Температуры (лихорадки);
- острая фаза заболевания
- Кашля, насморка или диареи;
- Высыпаний на коже в активной фазе. *Если вы не можете прийти на прием по причине болезни, пожалуйста, заблаговременно известите клинику по адресу: info@medisfaar.ee или по телефону: 6530133.*

3. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРАВИЛА

- **Внешний вид:** Ногти должны быть без покрытия (лака), так как это препятствует корректной работе медицинских датчиков

4. ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ ПЕРИОД

- **Транспортировка:** После выписки рекомендуется ехать домой в сопровождении близких. В течение первых 2 суток запрещено управление автомобилем, работа со сложной техникой и употребление алкоголя.
- **Первые ощущения:** После наркоза возможны озноб, сонливость, тошнота или спутанность сознания.
- **Поведение после ЛОР-операции:** После операции вы будете дышать ртом, так как в носу будут тампоны, которые будут удалены на следующий день. После удаления тампонов может возникнуть кровотечение.
- Поскольку дыхание через рот высушивает слизистую оболочку полости рта, следует пить много жидкости.
- Избегайте сильного вдыхания воздуха через нос; Не наклоняйте голову вниз/ вперед

- Пластиковые пластины обычно остаются в носу в течение недели для поддержки прооперированной носовой перегородки; их удаляют во время вашего визита.
- Для восстановления микрофлоры слизистой оболочки носа в течение 1-2 недель следует использовать те средства, которые выписал врач.
- Восстановление занимает около 2-3 недель.
- **Возможные реакции:**
 - Кратковременное повышение температуры до 37,5°C (в первую неделю это допустимо). Если небольшое повышение температуры сохраняется в течение более длительного периода, следует обратиться к врачу
 - Снижение аппетита или запор (рекомендуется обильное питье для быстрого восстановления).
 - Тяжесть в ногах — поможет легкий массаж или обезболивающие.
 - Храп и заложенность носа из-за послеоперационного отека (проходит за 1-2 недели). При необходимости врач назначит вам лекарства для уменьшения отека.
- **Кровотечение:** При возникновении обильного кровотечения дома **звоните по номеру 112** или обратитесь к дежурному врачу в больнице Мустамяэ, Северо-Эстонской региональной больнице.

5. НЕОБХОДИМЫЕ ВЕЩИ

Для обеспечения комфорта и санитарного режима предоставьте:

- **Пижама:** Свободную, желательно застегивающуюся спереди.
- **Сменное белье:** Запасной комплект, так как наркоз расслабляет мышцы.
- **Обувь:** Чистую сменную обувь

6. ОГРАНИЧЕНИЯ И РЕЖИМ

- **Физическая активность:** В течение **14 дней** исключены любые нагрузки (бег, прыжки, спорт, бассейн), а также посещение бань, саун и соляриев.
- Также не следует курить — это замедляет заживление!
- **Социальный контакт:** Постарайтесь избегать людных мест в первые две недели, чтобы исключить риск заражения инфекциями.

7. СОСТОЯНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ПОМОЩЬ

- **Горло и голос:** После операции может возникнуть боль в горле; чувствовать першение или охриплость
- **Обезболивание:** Можно использовать препараты на основе парацетамола или ибупрофена в форме сиропа, таблеток или свечей. **Запрещено использование Аспирина из-за высокого риска кровотечения!**

8. РЕАКЦИЯ В МЕСТЕ ИНЪЕКЦИИ

- **Состояние кожи и сосудов:** В области установки внутривенного катетера (канюли) на руке может возникнуть локальный дискомфорт, небольшая припухлость или синяк. Как правило, подобные симптомы проходят самостоятельно в течение 5–7 дней и не требуют специального вмешательства. При выраженной болезненности в первые часы после процедуры могут быть использованы стандартные обезболивающие средства.

РИСКИ АНЕСТЕЗИИ

Существует вероятность повреждения зубов инструментами. Крайне редко возможны случаи сдавливания нервов (из-за фиксации тела) или «эффект бодрствования» (состояние осознанности без возможности двигаться).

Я подтверждаю, что полностью ознакомился (ознакомилась) с содержанием данного листа. Мне понятен характер предстоящей манипуляции, а на все мои вопросы были даны исчерпывающие ответы.

ФИО пациента: _____ **ФИО представителя:** _____

Личный код пациента: _____ **Личный код представителя:** _____

Подпись представителя: _____ **Дата:** _____