

Skæv næseskillevæg

En skæv næseskillevæg kan give problemer med at trække vejret gennem næsen og tørhed af slimhinden evt. med skorper og gentagne næseblødninger. Næseskillevæggen deler næsehulen i to lige store dele. Brusken i næseskillevæggen vokser hele livet, og det kan medføre forsnævring i den ene eller anden side.

Derudover kan slag mod næsen i forbindelse med fx sport eller trafikuheld give skævhed. Sker det i barnealderen, kan det medføre, at næsen vokser sig yderligere skæv.

Næseskillevæggen kan godt være skæv uden, at det kan ses udvendig på næsen. Faktisk er næseskillevæggen tit lidt skæv, men det giver ikke altid symptomer.

Oftest hæmmes luftpassagen kun i det ene næsebor, men næseskillevæggen kan også være s-formet, så den hæmmer luftpassagen i begge næsebor.

Operation for skæv næseskillevæg

En skæv næseskillevæg kan kun korrigeres ved operation. Operationen foregår gennem det ene næsebor. De forvoksede områder af skillevæggen fjernes eller trimmes og sættes på plads i midtlinjen.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i øre-næse-halskirurgi.

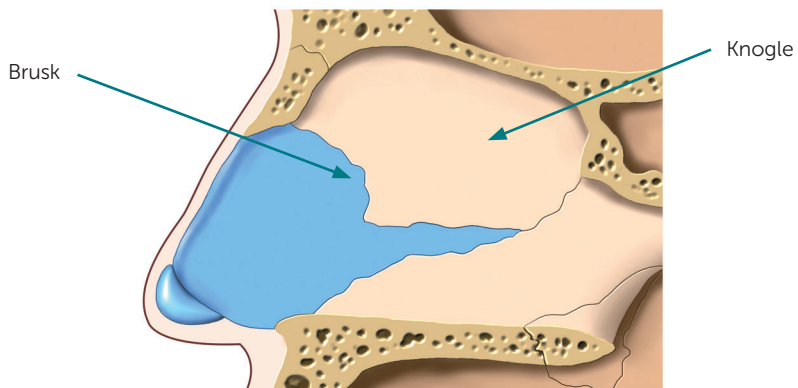
Speciallægen lytter til dine symptomer og undersøger din næse.

Aftaler vi, at en operation er den bedste løsning, gennemgår speciallægen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig. Vi taler desuden om, hvad du kan forvente dig af operationen.

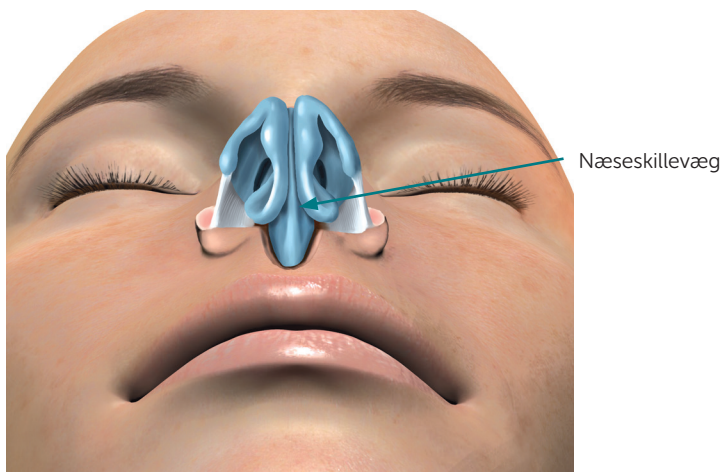
Forventninger

Den første uges tid efter operationen skal du forvente at være øm i næsen.

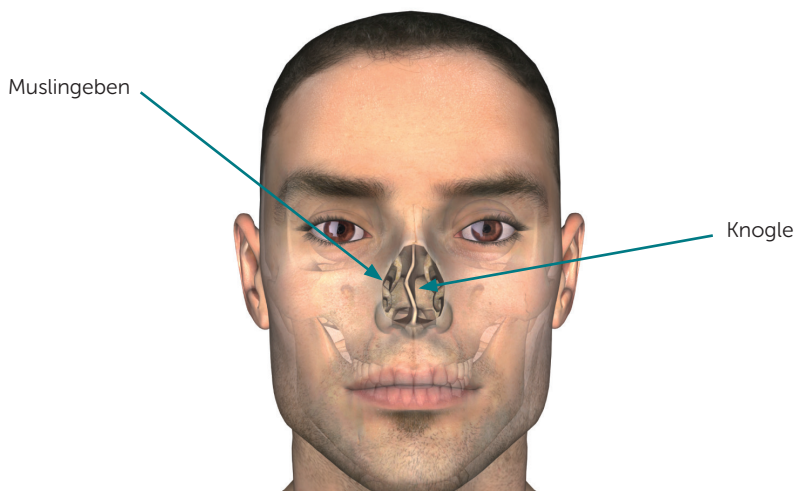
Der vil være noget størknet blod samt evt. silikoneplader, som gør, at næsen føles stoppet. Først når blodskorper og silikoneplader er fjernet, vil der være fri passage i næsen igen.



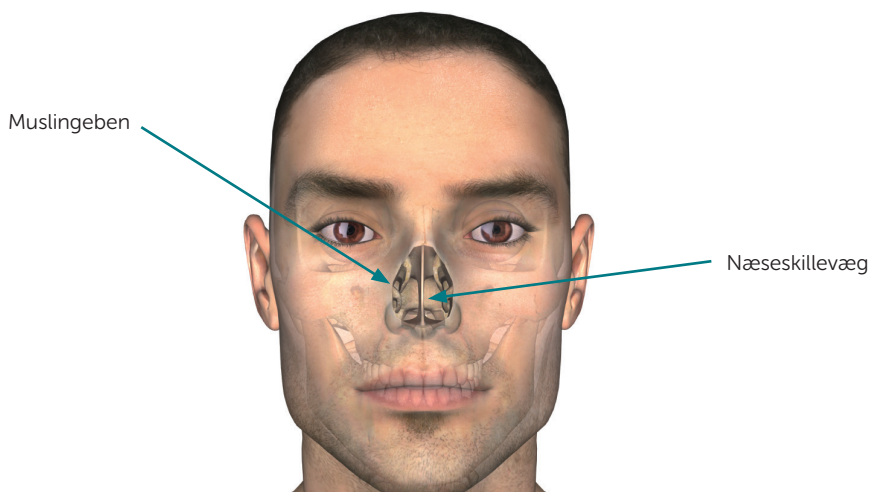
Næsens opbygning



Næsens opbygning



Skæv næseskillevæg



Korrigeret næseskillevæg

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Pause med medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation" eller "Vanlig medicin i forbindelse med din operation".

Indlæggelse eller sammedagskirurgi

Som regel kommer du hjem samme dag, som operationen foregår, men der kan være omstændigheder der gør, at overnatning er nødvendig. Det afgøres af speciallægen ved din forundersøgelse. Ved overnatning kan du forvente at blive udskrevet i løbet af morgenen.

Operation

Operationen varer ca. 40 min.

Du bliver bedøvet ved, at der lægges en kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind.

Operationen foregår gennem det ene næsebor, og snittene lægges fortil i næseskillevæggen, så der ikke kommer synlige ar. De forvoksede og skæve områder af skillevæggen fjernes eller trimmes og sættes på plads i midtlinjen, så luftpassagen bliver bedre. Det kan også være nødvendigt at formindske næsens muslingebeben for at forbedre luftpassagen.

Til slut lægges eventuelt en tampon eller silikoneplade i begge sider af næsen for at stabilisere den. Hvor længe tamponerne og evt. silikonepladerne skal ligge aftales med lægen ved forundersøgelsen.

Sårene sys med selvopløselige tråde, og du får en gaseserviet under næsen.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Blødning

De første timer efter operationen kan der sive lidt blodigt slim fra næsen. Dette skyldes, at bedøvelsen får de små blodkar til at trække sig sammen, så det ikke bløder under selve operationen. Når bedøvelsen er væk, åbner blodkarrene sig helt op i en periode, for til slut at trække sig sammen igen. Det er i den periode, at det kan sive lidt, og derfor har du

gazeservietten under næsen. Du skal have hovedet løftet / hævet for at mindske blødning.

Smerter

Når bedøvelsen er væk, kan det "dunke" noget i næsen. Vi anbefaler smertestillende håndkøbsmedicin med faste intervaller i de første dage.

Fjernelse af tamponer i næsen

Hvis du har fået tamponer i næsen bliver de ofte fjernet dagen efter.

Efter udskrivelsen

Smerter

Du kan have behov for smertestillende håndkøbsmedicin i de første dage.

Sårskoper

Du kan smøre de synlige skorper med fx vaseline for at blødgøre dem. En varm klud under næsen kan også opløse de værste skorper. Næseskylning kan først begynde, når silikonepladerne eller tamponerne er fjernet.

Lejring af hovedet

Vi anbefaler, at du ligger med hovedet højt de første dage efter operationen. Sid på en stol, når du binder snørebånd eller tag foden / skoen op på en stol, så du ikke bøjer hovedet så meget nedad.

Hævelse og misfarvning

Du skal forvente, at området omkring næsen vil være hævet og evt. misfarvet i den første uge eller to. Det svinder af sig selv.

Fysisk aktivitet og daglige gøremål

Det anbefales, at du tager det meget roligt den første uge efter operationen. Du må gerne gå små ture, men ikke bøje dig fremover eller løfte tunge ting.

Undgå varme bade de første par dage, da det kan fremme blødning.

Almindelig fysisk aktivitet kan du genoptage 2 uger efter operationen.

Sport, hård fysisk aktivitet og flyvning må du ikke før ca. 3 uger efter operationen.

Undgå aktiviteter hvor du risikerer slag eller stød mod næsen de første 6 uger efter operationen. Herefter er næsen lige så stabil som før operationen.

Arbejde og sygemelding

Du skal forvente at være sygemeldt i 1 uge evt. længere, hvis du har hårdt fysisk eller støvet arbejde. Du kan aftale dette nærmere med speciallægen i forhold til din situation.

Ambulant opfølgning

Efter operationen kommer du til opfølgning, hvor vi ser på, om der evt.

er nogle tråd-rester, som skal fjernes, hvis de ikke er opløst af sig selv.

Hvis du har haft en silikoneplade i næsen, fjernes denne også. Endvidere ser vi på, om slimhinden i næsen er helet og luftpassagen i næsen gendannet.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Enhver bedøvelse og operation indebærer altid en lille risiko for komplikationer.

Fornyet skævhed

Under opheling kan det ske, at næse-skillevæggen trækker sig skæv igen, og det kan blive nødvendigt med en ny operation.

Blodansamling eller infektion

Der kan opstå blodansamling eller komme betændelse i såret. Disse komplikationer er dog sjældne.

Sænkning af næseryggen

Dette er også en sjælden komplikation, der stort set kun ses i forbindelse med korrektion efter skader. Oprettelse af skillevæggen kan resultere i nedsat understøttelse af nederste del af næseryggen, hvilket kan nødvendiggøre en senere operation for at genskabe en lige næseryg.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KDJD20
KDHB40
KDHB50