



آندوسکوپی سینوس بینی

مرکز آموزشی درمانی آیت اله کاشانی شهرکرد

آدرس: شهرکرد - خیابان پرستار ۹-۴۸۲۵-۳۲۲۶-۳۸

Kashanihp.skums.ac.ir

واحد آموزش به بیمار

کد: PE/ENT -KH-01-10

✓در چندین روز بعد از جراحی کمی درد و فشار در ناحیه بینی طبیعی است.

✓در بینی ممکن است تامپون یا پانسمانی گذاشته شود که بعد از ۴۸ ساعت توسط پزشک معالج خارج میشود.

✓۲-۳ هفته بعد از جراحی مقداری ترشح و گرفتگی بینی وجود دارد.

✓از فین کردن تا دو هفته یا بیشتر اجتناب نمایید.

✓از سیگار کشیدن جداً پرهیزید.

مزایای این روش

انجام آندوسکوپی سینوس مزایای زیر را در بر دارد:

✓یکی از ویژگیهای عمل آندوسکوپ در مقایسه با روشهای تصویر برداری رادیولوژی، عدم نیاز به پرتوهای مضر است. لذا بدون نگرانی و به کرات حتی در خانمهای باردار قابل استفاده است.

✓در آندوسکوپی سینوس، بافت آسیب کمتری میبیند.

✓درد و تورم آن کمتر از روش متداول قدیمی است.

✓طول دوره درمان و اقامت در بیمارستان کاهش مییابد.

✓در روش آندوسکوپی، نیازی به برش و رسیدن به سینوس مربوطه نیست.

روش انجام

✓آندوسکوپی تشخیصی تحت بیحسی موضعی و بدون نیاز به بیهوشی عمومی و به صورت سرپایی در مطب یا درمانگاه قابل انجام است. در بسیاری از موارد در کودکان نیز میتوان به صورت سرپایی آن را انجام داد. انجام این روش بین ۵ تا ۱۰ دقیقه طول میکشد.

✓آندوسکوپی درمانی سینوس بیشتر در اتاق عمل، تحت بیحسی موضعی یا بیهوشی عمومی بوده و با توجه به نوع عمل زمان انجام عمل جراحی متفاوت میباشد. قرار دادن لوله آندوسکوپ در بینی، میتواند ته حلق را تحریک کند و حالت و احساس ناخوشی را ایجاد کند.

✓بیشتر سینوس ها، در هنگام تولد نوزاد تشکیل نشده است. سینوسها به تدریج ایجاد و بزرگ میشوند و افزایش حجم آنها تا سن بلوغ نیز ادامه پیدا میکند، بنابراین بهتر است تا پس از بلوغ، عمل جراحی سینوس به تاخیر افتد.

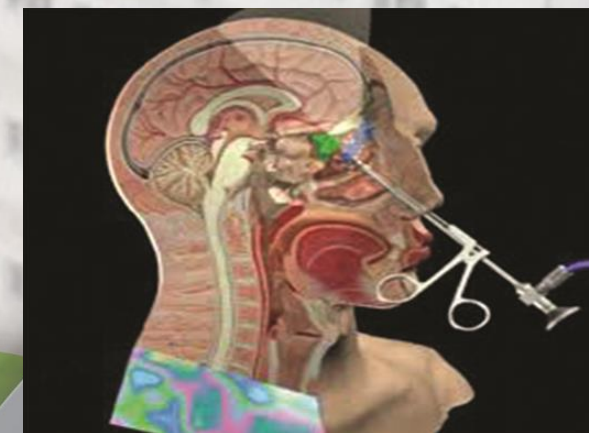
اقدامات بعد از عمل

بعد از انجام آندوسکوپی اقدامات زیر را انجام دهید:

✓به پشت بخوابید (سر بالاتر از بدن) و از خوابیدن به شکم پرهیز نمایید و تا ۷ روز سر را بالاتر از بدن قرار بدهید.

❖ شرح روش

آندوسکوپی سینوس و بینی روشی تشخیصی- درمانی است که از طریق وارد کردن لوله ای باریک به درون سینوس ها و بینی انجام میگردد. بیشتر جراحی هایی که قبلا با برش های خارجی و با بیهوشی عمومی بیمار انجام میشدند، امروزه با آندوسکوپ به نتیجه دلخواه میرسند. در روش جراحی آندوسکوپی، میتوان برخی از تومورها را از بینی و با دید آندوسکوپ و با وسایل ظریف خارج کرد. در این صورت احتمال صدمه به بافت مغزی کاهش مییابد. آندوسکوپی سینوسی دو کاربرد عمده دارد که عبارتند از: آندوسکوپی تشخیصی و آندوسکوپی درمانی



❖ دلایل انجام

آندوسکوپی تشخیصی:

✓ بسیاری از بیماریهای بینی به ویژه بیماریهای مخاطی که در سی.تی.اسکن و ام.آر.آی تشخیص داده نمیشود، به راحتی با آندوسکوپ قابل تشخیص است. آندوسکوپی بینی و سینوس در تشخیص سینوزیت، تورم مخاط و حساسیت، تومورهای بینی، جسم خارجی، علل خونریزی بینی، وجود پولیپ، بزرگی آدنوئید یا لوزه سوم، نشت مایع مغزی، بررسی اختلال بویایی، بررسی علل گرفتگی گوش، بررسی علل سردرد و بررسی علل بوی بد دهان کاربرد دارد.

آندوسکوپی درمانی:

✓ سینوزیت های مزمن مقاوم به درمان طبی، سینوزیت راجعه، درمان تومورهای خوشخیم و بدخیم سینوس مانند سرطان سینوس. با آندوسکوپ امکان دید مناسب حاشیه تومور وجود داشته و میتوان تومور را به دقت و بدون صدمه به ساختمانهای مجاور مانند چشم و مغز خارج کرد.

✓ جراحی تومورهای قاعده جمجمه: دسترسی به تومورهای قاعده جمجمه بسیار سخت و پر عارضه است. این تومورها در قسمت پایینی مغز و در فضای بین جمجمه و بینی یا جمجمه و گوش قرار میگیرند.

✓ ترمیم نشت مایع مغزی نخاعی: به طور طبیعی بین مغز و فضای بینی ارتباطی وجود ندارد. گاهی به علت ضربه، تومور یا به صورت خودبخود بین مغز و فضای بینی ارتباطی باز میشود و مایع مغزی نخاعی از راه بینی خارج میشود. در بسیاری از این بیماران میتوان از راه بینی و با کمک آندوسکوپ و بدون نیاز به باز کردن مغز، سوراخ بین بینی و مغز را ترمیم کرد.

✓ پولیپ های بینی

✓ برداشتن فشار از روی چشم و عصب بینایی که به دلیل پرکاری تیروئید ایجاد شده است.

✓ در آوردن جسم خارجی

✓ کنترل خونریزی از بینی

❖ عوارض احتمالی

انجام این اقدام عوارض را به صورت زیر جهت بیمار در بر خواهد داشت:

✓ خونریزی

✓ آسیب به چشم

✓ دوبینی و کوری

✓ نشت مایع مغزی - نخاعی

✓ آسیب مستقیم مغز