SEPTOPLASTIA/TURBINOPLASTIA

La septoplastia/turbinoplastia generalmente se realiza bajo anestesia general. Los pacientes pueden estar aturdidos durante varios horas después de la cirugía. Algunos pueden permanecer somnolientos durante gran parte del resto del día. Las náuseas y los vómitos son Ocasionalmente se observa y a menudo mejora la noche de la cirugía sin intervención.

ANTES DE LA CIRUGÍA: No aspirina, Motrin, Ibuprofeno, Advil o cualquier otro medicamento antiinflamatorio por uno semana antes y una semana después de la cirugía. También evite la vitamina E, los suplementos herbarios, los tés herbarios y vino tinto durante una semana antes de la cirugía. Tylenol está permitido en cualquier momento. Si toma Coumadin u otro anticoagulantes, hable de esto con su cirujano. Por favor no coma ni beba nada después de medianoche. la noche anterior a la cirugía, pero puede tomar cualquier medicamento recetado la mañana de la cirugía con un sorbo de agua. El hospital o centro quirúrgico le llamará el día anterior con hora e instrucciones para cirugía. Haga arreglos para que lo lleven a casa después de la cirugía. No podrás conducir solo a casa de la cirugía.

DOLOR: Una cantidad moderada de dolor es normal. Sensación de congestión severa y dolores de cabeza frecuentes. también son de esperar. Algunas de las molestias están relacionadas con la cirugía y otras debido a la congestión. El dolor intenso, "profundo" o creciente debe informarse a nuestra oficina de inmediato, ya que puede indicar Sangrado debajo del sitio quirúrgico. También puede utilizar bolsas de hielo (las bolsas congeladas de guisantes o maíz funcionan bien).

OBSTRUCCIÓN/CONGESTIÓN NASAL: puede estar presente durante 3-4 semanas. • NO SONARSE LA NARIZ por dos semanas, ya que esto puede dañar el tejido en curación. • Si continúa congestionado o siente algo en su nariz, no intente sacársela usted mismo. Llame a nuestra oficina para programar una cita, ya que a veces la sangre Es necesario eliminar los coágulos o la mucosa. • Dormir con la cabeza elevada unos 30 grados sobre una pila de Las almohadas o un sillón reclinable ayudarán con las molestias durante la primera semana después de la cirugía.

Cornetes: Los cornetes son rollos de tejido que se proyectan desde la pared exterior de la cavidad nasal. Son los recolectores de polvo y humidificadores de la nariz. Por lo general, se reducen de tamaño y se empujan hacia un lado durante la cirugía. Pueden causar sangrado y formación de costras postoperatorias. Existe el riesgo de que La nariz puede estar demasiado seca y con costras después de la cirugía, pero esto es inusual.

Se le darán **MEDICAMENTOS** para ayudar a controlar el dolor y es posible que le administren un antibiótico para ayudar a prevenirlo. infección. Tómelos según las indicaciones y termine todos sus antibióticos. Asegúrate de tomar tu dolor medicamento con algunos alimentos, ya que tomarlo con el estómago vacío puede provocar náuseas/vómitos. Usar sobre el aerosol nasal de solución salina (agua salada) cada dos horas mientras esté despierto. Un humidificador en el La habitación por la noche es útil para mantener la nariz y la boca húmedas. Ungüento antibiótico (Bactroban) colocado justo dentro de las fosas nasales 3 veces al día ayudará a que su nariz sane más rápido. Esto se puede aplicar suavemente con un Qtip o un dedo. Continúe esto hasta que deje de formarse costras, generalmente de 3 a 4 semanas. Si tienes alguna pregunta Con respecto a sus medicamentos, la dosis o los efectos secundarios, llame al consultorio. No pongas vasalina, Neosprin u otros productos a base de petróleo

dentro de la nariz. Puede comenzar/reanudar irrigando su nariz al día siguiente de la cirugía.

INSTRUCCIONES GENERALES • NO conduzca, no tome decisiones importantes, no utilice herramientas eléctricas, no beba alcohol, atender a los niños o subir escaleras durante el primer día o dos después de la cirugía. Su juicio o estado de alerta es probablemente gravemente afectado. Los analgésicos también provocan estreñimiento. • Puede causar desmayos o aturdimiento. ocurrir. Tenga cuidado y muévase lentamente al levantarse de una cama o silla. • Evite actividades extenuantes o levantar cualquier objeto que pese más de 20 libras durante las próximas 2 a 3 semanas. Evite doblar tanto la cintura lo más posible. • El sangrado y drenaje de la nariz es común y lo enviarán a casa con una gasa. almohadilla de goteo en su lugar. Es posible que necesite usar una almohadilla de goteo debajo de la nariz durante varios días después de la cirugía. • Por favor no se suene la nariz durante 2 semanas. • Llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta o inquietud.

RIESGOS • Si su nariz tiene tapones/férulas insertadas, puede experimentar dolores de cabeza y/o sinusitis. infecciones. Recuerde que DEBE tomar el antibiótico según las indicaciones de su médico, si se lo receta. No tomar el antibiótico puede provocar una infección en la nariz, deformidad nasal y shock tóxico. Síndrome que se caracteriza por fiebres altas, erupciones cutáneas y debilidad, y que puede provocar la muerte. La infección en el cartílago puede causar un agujero en el tabique o un colapso en el dorso de la nariz (un deformidad en “nariz de silla de montar”). Fumar después de la cirugía aumenta dramáticamente el riesgo de infección, deformidad, y una perforación.

* El sangrado abundante por la nariz es poco común y, por lo general, no es grave. Si esto sucede, mantén la calma, mantén con la cabeza elevada y aplique compresas de hielo en el lado del sangrado. Coloque una toalla de papel debajo sus fosas nasales para absorber la sangre, pero NO INSERTE NADA en las fosas nasales ya que esto puede causar daño a su nariz. Un aerosol descongestionante nasal de venta libre, como Afrin, ralentizará la sangría. Esterilice 2 generosos chorros de Afrin en cada fosa nasal cada cinco minutos; repita 3-5 veces. Por favor Llame si presenta sangrado continuo de sangre de color rojo brillante (si la almohadilla de goteo se satura cada 20 minutos), vómitos de sangre, fiebre superior a 101,5 grados, drenaje de pus de la nariz, empeoramiento del dolor, náuseas persistentes, dolores de cabeza extremos o cualquier cambio en la visión.
* Es posible que el sentido del olfato no mejore después de la septoplastia y, en raras ocasiones, puede empeorar o desaparecer por completo. Puede haber algo de congestión, irregularidad y desviación del tabique menores (pero mejoradas). Uno Un lado puede estar más abierto que el otro. Se pueden formar cicatrices dentro de la nariz. Ninguna nariz es perfecta después cirugía. En raras ocasiones puede haber un aumento de la sequedad y la formación de costras. Ocasionalmente es necesaria una cirugía de revisión. Por lo general, esto no se realiza hasta 9 a 12 meses o más después de la cirugía.
* INFORMACIÓN GENERAL • NO conduzca, no tome decisiones importantes, no utilice herramientas eléctricas, no beba alcohol, atender a los niños o subir escaleras durante el primer día o dos después de la cirugía. Su juicio o estado de alerta es probablemente gravemente afectado. • Puede producirse desmayo o aturdimiento. Tenga cuidado y muévase lentamente. al levantarse de una cama o silla. • Evite actividades extenuantes o levantar cualquier objeto que pese más de 20 libras durante las próximas 2-3 semanas. Evite doblar la cintura tanto como sea

posible. Estos pueden contribuir al sangrado. • Llame a nuestra oficina si tiene alguna pregunta o inquietud. • En caso de emergencia acudir al centro más cercano. Sala de Emergencias o llame al 911.

LAS CITAS DE SEGUIMIENTO SON IMPORTANTES. Por favor programe su cita de seguimiento para uno semana desde su cirugía. Esto generalmente se hace en el momento de programar su cirugía o en su cita previa. cita operatoria. Si no fue así, llame para programar o pídales que programen cuando esté en el hospital recuperándose de su cirugía.