

دکتر ابراهیم رزم پا - پرسش و پاسخ

جراحی بینی و سینوس

متن پرسش: سینوزیت به لوزه سوم هم ربط دارد؟

متن پاسخ: همان طور که سینوزیت سبب گرفتگی و ترشحات بینی می‌شود، لوزه سوم هم علائم مشابهی را آشکار می‌کند. در بسیاری از کودکان این دو مورد را به سختی می‌توان از هم تمیز داد، اما معاینه دقیق پزشک می‌تواند علت اصلی را مشخص کند. لوزه سوم با متوقف کردن خروج ترشحات از پشت بینی، فرد را دچار سینوزیت می‌کند. در سینوزیت نیز خروج ترشحات چرکی از پشت بینی موجب تحریک لوزه سوم و تورم آن می‌شود.

متن پرسش: چند درصد از سینوزیت‌های مزمن به جراحی نیاز دارند؟

متن پاسخ: درمان این بیماری معمولاً طبی است، یعنی ما ترجیح می‌دهیم کسانی که سینوزیت دارند را جراحی نکنیم، مگر آنکه معالجات غیربایستی آنها غیرقابل علاج باشد. به طور متوسط کمتر از یک درصد افرادی که سینوزیت دارند و به پزشک مراجعه می‌کنند، به جراحی نیاز پیدا خواهند کرد؛ یعنی درمان دارویی در اولویت است، اما نکته مهم این است که اگر درمان آنتی‌بیوتیکی کامل نشود، فرد در معرض خطر سینوزیت مزمن قرار می‌گیرد و به همین خاطر باید سینوزیت حاد را به طور کامل طبق دستور پزشک درمان کرد.

متن پرسش: یعنی به دنبال سرماخوردگی، در چه مواردی با شک به سینوزیت باید به پزشک مراجعه کرد؟

متن پاسخ: اگر علائم سرماخوردگی بیش از 10 تا 14 روز طول بکشد یا به تدریج بدتر شود؛ با سردرد شدید همراه باشد؛ ورم صورت یا تغییرات چشمی ظاهر شود؛ درد صورت بیش از 2 تا 4 روز باقی بماند؛ تب بالای 38 درجه بیشتر از سه روز ادامه یابد؛ ترشحات بینی پس از گذشت 5 تا 7 روز از شروع سرماخوردگی، زرد یا سبز رنگ شود؛ ترشحات، از ابتدای سرماخوردگی زرد یا سبز رنگ باشد و بیش از 7 تا 10 روز ادامه یابد؛ 10 تا 14 روز بعد از برطرف شدن سایر علائم، سرفه همچنان باقی بماند، به‌ویژه اگر خلط دار باشد و گوش درد (به ویژه گوش درد یک طرفه) بیش از یک روز باقی بماند، در این صورت بیمار باید حتماً به پزشک مراجعه کند.

متن پرسش: سردردهای ناشی از سینوزیت را چطور باید از سردردهای میگرنی یا سردردهای معمولی تشخیص داد؟

متن پاسخ: اکثر سینوزیت‌ها سردرد ایجاد نمی‌کنند و سردردهای سینوسی- همان‌هایی که مردم اغلب به این نام از آنها یاد می‌کنند- اغلب میگرن یا سردردهای غیرسینوسی هستند و با آنتی‌بیوتیک هم بهبود نمی‌یابند. به‌خصوص سینوزیت مزمن اصلاً سردرد ندارد. در سینوزیت حاد نیز اغلب گونه‌های فرد دردناک می‌شود تا سر او. این سردردها به راحتی با مسکن و با استراحت خوب می‌شوند و اصلاً عفونی نیستند.

متن پرسش: سینوزیت حاد متناوب هم داریم؟

متن پاسخ: این هم یکی از انواع دیگر سینوزیت‌هاست؛ به این ترتیب که فرد دچار سینوزیت حاد می‌شود و پس از مصرف دارو نیز بهبود می‌یابد، ولی بعد از سه الی چهار ماه دوباره دچار عفونت سینوس می‌شود که درمان این نوع سینوزیت از انواع دیگر آن مشکل‌تر است.

متن پرسش: سینوزیت مزمن چطور؟

متن پاسخ: بین راه درمان سینوزیت مزمن باید اضافه کرد که اکثر سینوزیت‌ها عارضه بینی دارند. گرفتگی بینی، آبریزش، گاهی اوقات فشارهای داخل سینوس و حفره‌های صورت، سردرد، از دست دادن حس چشایی و در بیشتر مواقع در اطفال بوی بد دهان ممکن است از علائم سینوزیت باشند. در برخی موارد کاهش حس بویایی و احساس مزه ی بد در گلو همراه با ترشحات چرکی پشت گلو هم وجود دارد و حتی ممکن است فرو بردن ترشحات در کودکان به تهوع و استفراغ منجر شود. اما اگر این علائم بیش از 12 هفته طول بکشند، یعنی بیمار علی‌رغم دارو‌هایی که استفاده کرده بهبود نیابد، در این صورت سینوزیت او مزمن شده است.

متن پرسش: در مورد پولیپ بینی Polyposis Nasal و نحوه عمل آن توضیح دهید.

متن پاسخ: وقتی ما به طور طبیعی از بینی نفس می کشیم ، بینی هوای وارده را گرم و مرطوب و تمیز می کند . در صورتی که بینی انسداد داشته باشد تنفس ما دهانی می شود و در نتیجه هوایی که به ریه میرسد دیگر گرم و مرطوب و تمیز نخواهد بود و این امر می تواند باعث وجود مشکلاتی گردد. پولیپ بینی یکی از عوامل ایجاد کننده انسداد بینی است . پولیپ بینی معمولا به دلیل آلرژی بینی ایجاد می شود که ممکن است با حساسیت های دیگری مثل آسم و یا حساسیت های پوستی نیز همراه باشد. بدلیل حساسیت ، مخاط بینی متورم شده و کم کم به شکل نسج اضافی درمی آید که داخل بینی و سینوسها را پر می کند و به تدریج بر میزان آن افزوده می شود . پولیپ های بینی غالبا متعدد و متحرک هستند . در مواردی که پولیپ خیلی بزرگ شود از سوراخ بینی نیز قابل رویت است و گاهی می تواند از پشت بینی وارد حلق شود اگر بیمار دهانش را باز کند در داخل حلقش قابل رویت باشد . پولیپ باعث تنفس دهانی ، خرخر شبانه ، سینوزیت ، مشکلات گوش ، کاهش حس بویایی و در نهایت مشکلات قلبی ، ریوی می گردد .

درمان ضد آلرژی برای به تعویق انداختن پیدایش پولیپ و یا کاستن از سرعت رشد آن موثر است ولی چنانچه پولیپ ایجاد شد و اندازه آن به حدی رسید که باعث انسداد بینی گردید لازم است با عمل جراحی برداشته شود .
نوع بیهوشی : با هر دو روش نیمه بیهوشی یا بیهوشی کامل قابل انجام است .
مدت عمل : کمتر از نیم ساعت
وضعیت بستری شدن : بیمار همان روزی که بستری می شود عمل شده و همان روز نیز مرخص می شود .
مراقبت های بعد از عمل : مصرف آنتی بیوتیک به مدت 10 روز
نکاتی که باید بیمار بداند :

- 1 – پولیپ از طریق داخل سوراخهای بینی برداشته میشود لذا هیچ گونه برشی روی صورت یا بینی شما داده نمی شود و با این عمل شکل ظاهری بینی شما فرقی نمی کند.
- 2 – معمولا پولیپ بینی با سینوزیت همراه است که می توان هم زمان جراحی سینوس را نیز انجام داد .
- 3 – در صورت لزوم جراحی پلاستیک بینی ، جراحی اصلاح انحراف تیغه بینی و یا کوچک کردن شاخکهای بینی را نیز می توان به طور همزمان با برداشتن پولیپ انجام داد .
- 4 – احتمال عود پولیپ بینی بالاست چرا که علت پیدایش آن حساسیت بینی است و این حساسیت با عمل جراحی برطرف نمی شود لذا به همان دلیلی که پولیپ ایجاد شده است احتمال دارد که چندین ماه و یا چندین سال بعد از عمل مجددا پولیپ تشکیل شود.

متن پرسش: کسانی که جراحی نمیکنند چطور؟

متن پاسخ: این افراد نیز از طریق آنتی بیوتیک درمان می شوند، ولی شست و شوی بینی با سرم فیزیولوژی یا آب نمک، دو الی سه بار در روز نیز به این بیماران بسیار کمک می کند.

متن پرسش: برای قبل و بعد از جراحی چه توصیه هایی دارید؟

متن پاسخ: هم قبل و هم بعد از جراحی، فرد باید از آلرژیها از جمله آلودگی هوا دوری کند. همچنین رطوبت منزل باید بین 30 الی 40 درجه باشد، به خصوص در فصل زمستان. آب بدن نیز باید به میزان کافی باشد، در غیر این صورت خلط درون بینی غلیظ و خشک می شود و راه سینوسها را می بندد.

متن پرسش: برای کودکانی که دچار سینوزیت هستند هم جراحی صورت میگیرد؟

متن پاسخ: در سالهای گذشته برای کودکان زیر 10 سال عمل جراحی صورت می گرفت، ولی امروزه به خاطر خطرات، عوارض و سخت بودن عمل جراحی روی کودکان، سعی بر این است که جراحی صورت نگیرد. در افراد زیر 10 سال که سینوزیت دارند، اغلب مشکل لوزه سوم وجود دارد که اگر این لوزه همراه با مصرف اسپری و آنتی بیوتیک جراحی شود، بهتر از جراحی سینوس است. ولی اگر فرد تا سن 15 سالگی بهبود نیافت، جراحی می شود.

متن پرسش: آیا هر سرماخوردگی ای منجر به سینوزیت می شود؟

متن پاسخ: سینوزیت ممکی است متعاقب سرماخوردگی باشد، با این تفاوت که سرماخوردگی بعد از یک هفته خوب می شود، ولی سینوزیت خیر. سرماخوردگی ای که بعد از 5 الی 6 روز به جای بهتر شدن، بدتر شود، ممکن است نشان دهنده عفونت سینوسها باشد.
ما به این عفونت، "سینوزیت حاد" می گوئیم؛ یعنی بیمار از قبل هیچ مشکلی نداشته و با یکبار سرماخوردگی شدید دچار سینوزیت شده است. به طور کلی شمار کمی از سرماخوردگی ها به سینوزیت منجر می شوند.

متن پرسش: پرسش و پاسخ در مورد سینوزیت ، تشخیص و درمان آن

متن پاسخ: سینوزیت به معنای التهاب سینوس است؛ وقتی به هر علت، مخاط سینوس‌ها دچار التهاب شود، به آن سینوزیت می‌گوییم. اکثر مردم تصور می‌کنند، سینوزیت یک بیماری ماندگار است و از این وحشت دارند که اگر به سینوزیت مبتلا شدند، شاید تا آخر عمر مجبور باشند با این بیماری دست و پنجه نرم کنند. شاید وقت آن رسیده باشد که این ذهنیت غلط را پاک کنیم.

سینوزیت چه زمانی اتفاق می‌افتد؟

سینوزیت به معنای التهاب سینوس است؛ وقتی به هر علت، مخاط سینوس‌ها دچار التهاب شود، به آن سینوزیت می‌گوییم.

سینوس‌ها به چه دردی می‌خورند؟

سینوس‌ها مجاری تو خالی هستند که در قسمت جمجمه واقع شده‌اند و در هر طرف صورت 4 عدد هستند. این سینوس‌ها را با نام‌های سینوس‌های فکی، سینوس‌های پرویزنی، سینوس‌های پیشانی و سینوس‌های شب‌پره‌ای می‌شناسیم که هر کدام در جای خاصی از جمجمه واقع شده‌اند. این سینوس‌ها دو کار انجام می‌دهند: از یک طرف باعث سبک شدن جمجمه و از طرف دیگر، باعث گرم و مرطوب شدن هوای تنفسی می‌شوند و حتی در تصفیه هوای تنفسی هم دخالت می‌کنند؛ یعنی تقریباً همان کاری را انجام می‌دهند که بینی انجام می‌دهد. بنابراین وجود این سینوس‌ها در جمجمه ضرورت دارد و به هر علتی مخاط پوشاننده سینوس‌ها دچار التهاب شود، باعث بروز بیماری و مشکلاتی را برای فرد به وجود می‌آورد.

چرا بعضی افراد مستعد سینوزیت هستند؟

هر کدام از سینوس‌ها از طریق یک سری مجاری به درون بینی راه دارند. وقتی این مجاری به هر دلیل دچار انسداد شوند، در درون سینوس‌ها ترشحات احتباس پیدا می‌کنند و در نتیجه ترشحاتی که باید از طریق این مجاری به درون بینی تخلیه شوند درون سینوس‌ها جمع می‌شوند. این ترشحات محیط مستعدی را برای رشد میکروب‌ها فراهم می‌کنند و حتی احتباس ترشحات باعث می‌شود میکروب‌هایی که به صورت طبیعی درون سینوس‌ها واقع شده‌اند، فعال شوند. بنابراین به هر علتی این مجرا بسته شود، باعث بروز سینوزیت می‌شود.

بسته شدن مجرا به چه دلیل اتفاق می‌افتد؟

بسته شدن مجرا می‌تواند به علت یک التهاب یا عفونت یا در اثر آلرژی اتفاق بیفتد. این مساله گاه ناشی از وجود جسم خارجی در بینی یا حتی ناشی از انحراف تیغه بینی است. تمام این عوامل باعث التهاب مخاط بینی و به دنبال آن التهاب مخاط این مجرا می‌شوند و در نتیجه این مجاری بسته و سینوس‌ها دچار عفونت شوند.

بیماران با چه علائمی مراجعه می‌کنند؟

سینوس‌ها همگی در بدو تولد وجود ندارند. سینوس‌های فکی که زیر کاسه چشم در استخوان گونه وجود دارند و سینوس‌های پرویزنی که بین بینی و کاسه چشم قرار دارند، از بدو تولد وجود دارند و به تدریج رشد می‌کنند و تا 12 سالگی رشد نسبتاً سریعی دارند و تا 18 سالگی اندازه بزرگسالی خود را پیدا می‌کنند. این سینوس‌ها به هر علتی دچار التهاب شوند (مثل عملی که گفتیم) می‌توانند برای فرد علامت ایجاد کنند. بنابراین بچه‌ها بیشتر دچار علامت در سینوس‌های فکی و پرویزنی می‌شوند اما در بزرگسالان سینوس‌های پیشانی به تدریج ظاهر می‌شوند و در نتیجه این سینوس‌ها هم در سن بالاتر دچار گرفتاری می‌شوند. سینوس‌های پیشانی تقریباً تا سن 5 الی 10 سالگی وجود ندارند بنابراین علائمی هم در بچه‌ها ایجاد نمی‌کنند. به طور کلی سینوس‌های فکی هم در بچه‌ها و هم در بزرگسالان بیشتر دچار علامت می‌شوند.

بیماران با چه مشکلاتی مراجعه می‌کنند؟

سینوزیت را به دو دسته تقسیم می‌کنیم. سینوزیت حاد ناشی از التهاباتی است که به صورت حاد به دنبال یک سرماخوردگی و حتی یک آلرژی شدید برای بیمار اتفاق می‌افتد. به دنبال آن فرد دچار تب، ضعف، گرفتگی بینی، ترشح از بینی و ترشح از پشت حلق می‌شود. معمولاً فرد سردرد هم دارد. سردرد در بچه‌ها کمتر اتفاق می‌افتد و بیشتر بزرگسالان هستند که از سردرد و سنگینی سر شکایت دارند. معمولاً بیماران با چنین علائمی مراجعه می‌کنند که با یک معاینه ساده از سوی پزشک و دیده شدن ترشحات در بینی و پشت حلق و گرفتن شرح حال مناسب به راحتی تشخیص داده می‌شود و می‌توان با تشخیص آن درمان را بلافاصله شروع کرد. در موارد خاصی که سینوزیت طولانی می‌شود و پزشک فکر کند عوامل مستعد کننده دیگری غیر از آنچه ذکر کردیم در ایجاد سینوزیت دخیل هستند، باید اقدامات تشخیصی پیشرفته‌تری مثل سی‌تی‌اسکن یا ام‌آر‌آی انجام گیرد تا درمان مناسب برای بیمار برگزیده شود.

این بیماری چطور درمان می‌شود؟

درمان سینوزیت، بستگی به علت ایجاد آن دارد. قطعاً عواملی که باعث ایجاد سینوزیت می‌شوند، باید درمان شوند؛ یعنی همان عواملی که باعث التهاب مجاری ارتباطی سینوس‌ها به بینی شده‌اند، باید از بین بروند. بنابراین باید این ارتباط دوباره برقرار شود تا ترشحاتی که پشت این مجاری بسته مانده‌اند، تخلیه شوند و به این ترتیب می‌توانیم از اضافه شدن عفونت به آن جلوگیری کنیم. شاید هدف اصلی ما در درمان این است که مجرای ارتباطی بسته شده را باز کنیم. بنابراین استفاده از ضداحتقان‌های موضعی یا ضداحتقان‌های عمومی که وارد بدن می‌شوند، می‌تواند در رسیدن به این هدف یعنی باز کردن مجاری بسته شده کمک کند. گاهی ممکن است بسته شدن این راه ارتباطی ناشی از آلرژی باشد. در این مواقع هم استفاده از داروهای ضدآلرژی بسیار کمک‌کننده است اما در مواردی که عامل بسته شدن این مجرا التهاب ناشی از آلرژی نیست، استفاده از داروهای ضدآلرژی ممکن است حتی باعث غلیظ شدن ترشحات شود و سیر بهبود بیماری را به تأخیر اندازد. از طرف دیگر به علت وجود عفونت در سینوس‌ها علاوه بر ضداحتقان‌ها و ضدالتهاب‌های موضعی عمومی، از آنتی‌بیوتیک هم باید استفاده شود.

درمان با آنتی‌بیوتیک چگونه انجام می‌گیرد؟

آنتی‌بیوتیک برحسب سن فرد، میکروب‌های شایع و عامل ایجاد کننده انتخاب می‌شود و باید 10 تا 14 روز استفاده از آن ادامه یابد و قبل از تکمیل این دوره نیز نباید قطع شود. نکته مهمی که در درمان وجود دارد، این است که باید کاری کنیم که ترشحات از داخل سینوس‌ها به بینی تخلیه شوند. باید حرکات مژک‌های درون سینوس‌ها را هم برگردانیم. درون سینوس‌ها مژک‌هایی وجود دارند که در حالت طبیعی ترشحات را به سمت مجرای تخلیه ارتباطی می‌رانند. عفونت باعث می‌شود که حرکات این مژک‌ها مختل شود و آنها کار خود را به درستی انجام ندهند. عوامل دیگری هم در اختلال حرکات این مژک‌ها دخالت دارند، مثل سیگار کشیدن و هوای سرد. اگر این عوامل مستعد کننده را از بین ببریم یا با بخورهای سرد و گرم کمک به برگرداندن حرکات این مژک‌ها کنیم، بهبود بیماری تسریع می‌شود. بیماران در طول بیماری باید از ضداحتقان‌های موضعی یا عمومی از یک طرف و از طرف دیگر از آنتی‌بیوتیک هم میزان مناسب و مدت کافی استفاده کنند. همچنین بخور دادن به بیماران بسیار کمک می‌کند و پرهیز از عواملی مثل سیگار که می‌تواند حرکات مژک‌ها را مختل کند، سیر بهبود را تسریع می‌کند. معمولاً در این مرحله حاد اگر عیب تشریحی خاصی وجود نداشته باشد، می‌توان با همین درمان‌ها به بهبود کامل دست یافت.

کسانی که سابقه سینوزیت دارند، سردردهای خود را اکثراً به سینوزیت ارتباط می‌دهند، آیا واقعا این طور است؟

نباید سینوزیت تلقی شود حتی اگر فردی دچار سابقه قبلی سینوزیت باشد.

اگر درمان کامل نباشد، چه اتفاقی می‌افتد؟

سینوزیت در مرحله اول اگر درست درمان نشود، به صورت مزمن درمی‌آید. ترشحات چرکی اگر 6 هفته ادامه یابند، اصطلاحاً به آن سینوزیت مزمن می‌گویند. در این حالت تنها علائمی که بیماران می‌توانند داشته باشند، سنگینی سر و ادامه ترشحات چرکی است.

در سینوزیت مزمن، درمان چگونه امکان‌پذیر می‌شود؟

سینوزیت وقتی مزمن شود درمان آن کمی مشکل است و حتی گاه عفونت آن محدود به سینوس نمی‌ماند و به نواحی مجاور هم گسترش می‌یابد. این مساله زمانی شکل خطرناکی به خود می‌گیرد که عفونت به حفره چشم راه پیدا کند زیرا سینوس پرویزنی که بین کاسه چشم و بینی قرار دارد، تنها به وسیله یک استخوان بسیار نازک به اسم استخوان کاغذی از حفره چشم جدا می‌شود. بنابراین اگر این عفونت‌ها به خوبی درمان نشوند، احتمال انتشار عفونت از این سینوس به کاسه چشم وجود دارد. در مراحل حاد بیماری هم اگر درمان به طور کامل انجام نگردد ممکن است عفونت به نواحی مجاور مثل چشم، مغز، استخوان گونه و پیشانی راه پیدا کند که بسیار خطرناک و دخالت‌های جراحی در این موارد اجتناب‌ناپذیر است. سینوزیت برعکس آنچه مردم تصور می‌کنند بیماری ماندگاری نیست اگر سرماخوردگی خصوصاً در بچه‌ها جدی گرفته شود و سینوزیت در مراحل اولیه درمان شود، بهبود به طور کامل به دست می‌آید و لازمه این کار این است که فرد به موقع مراجعه کند و میزان داروهای گرفته شده و مدت زمان مصرف آن نیز کافی باشد. علائم سینوزیت به دنبال یک دوره درمان 10 تا 14 روزه رفع و بهبود حاصل می‌شود اما بیماران باید در نظر داشته باشند که اگر چه بعد از یک مدت کوتاه علائم بهبود می‌یابند اما حداقل 4 تا 8 هفته وقت لازم است تا مخاط سینوس‌ها به حالت طبیعی و اولیه خود برگردند. در این فاصله زمانی مخاط سینوس‌ها حساسند و هر عاملی که باعث تحریک مخاط شود، ممکن است باعث ایجاد التهاب مجدد آن نیز باشد.

مثل چه عواملی؟

مثل تغییر درجه حرارت هوا. بر این عامل به شدت تاکید داریم. تصور کنید دمای هوای منزل به علت وجود وسایل گرمایشی حدود 20 تا 25 درجه سانتی گراد است، در حالی که مثلا هوای سرد خارج منزل دمایی حدود 5 درجه سانتی گراد دارد. فردی که با دارو بهبود پیدا کرده است و از منزل خارج می‌شود، پوشش کافی روی سینوس‌ها نداشته باشد، این اختلاف دما ممکن است باعث التهاب مجدد مخاط شود. این نکته اهمیت دارد که فردی که دچار سینوزیت شده است حداقل 4 تا 8 هفته مواظب باشد که در معرض تغییر درجه حرارت هوا نباشد و در هوای سرد روی سینوس‌های خود را گرم نگاه دارد و از پیشانی بند و شال گردن استفاده کند و اگر مجدداً سرماخوردگی پیدا کرد، سریعاً به پزشک مراجعه کند تا درمان مناسب برای او انجام شود.

عوامل تحریکی دیگری هم هست؟

قطعاً عوامل دیگری از قبیل آلرژی و دود سیگار می‌تواند باعث عود سینوزیت و برگشت علائم به دنبال درمان شود. بنابراین بیماران باید از چنین عواملی به شدت پرهیز کنند. دوباره تاکید می‌کنم، بیماران پس از یک درمان مناسب 10 تا 14 روزه باید همیشه این نکته را در ذهن داشته باشند که 4 تا 8 هفته بعد از درمان از عوامل مستعد کننده‌ای که باعث بازگشت التهاب می‌شوند، به شدت پرهیز کنند.

بخور سرد برای درمان مناسب است یا گرم؟

بخور هوای گرم و مرطوب مورد نیاز است. ما معتقدیم اگر مژک‌های درون سینوس‌ها در هر مرحله‌ای کار خود را به درستی انجام دهند، ترشحات به درستی به درون مجرای ارتباطی سینوس و بینی تخلیه شده و هرگز عفونت ایجاد نمی‌شود. بنابراین بخور هوای مرطوب به بهبود کار این مژک‌ها کمک می‌کنند. حرکات مژک‌ها ممکن است با دود سیگار، تغییر دمای ناگهانی و استفاده بی‌مورد قطره‌های بینی مختل شود. بنابراین خصوصاً در سینوزیت باید از این عوامل پرهیز شود. بیشتر مواقع اگر درمان مناسب صورت گیرد و فرد نکات گفته شده را رعایت کند، سینوزیت با درمان دارویی از بین می‌رود اما گاهی به علت شرایط خاص مثل وجود بگ پولیپ، راه ارتباطی سینوس به پولیپ بسته می‌شود که در این شرایط می‌توان از طریق جراحی به بیمار کمک کرد. البته امروزه چنین اعمالی با استفاده از آندوسکوپ به راحتی انجام می‌شود و نیاز به انجام جراحی باز نیست.

با این شرایط، سینوزیت یک بیماری ماندگار نمی‌دانید؟

اگر بیمار زود مراجعه کند سینوزیت با درمان دارویی قابل درمان است و نباید نگران عود بیماری بود. به این صورت نیست که اگر فردی دچار سینوزیت شود، تا آخر عمر بیماری به عنوان یادگار برای او می‌ماند. اگر درمان درست انجام شود، قطعی است و اگر در موارد خاص نیاز به جراحی باشد با توجه به تکنیک‌های جدیدی که در جراحی سینوس‌ها به وجود آمده می‌توانیم بیشتر مواقع سینوزیت را به طور کامل ریشه کن کنیم. این ذهنیت غلط باید از ذهن مردم پاک شود. سینوزیت ماندگار نیست اگر به موقع و درست درمان شود و بیمار هم نکات ایمنی گفته شده را حین درمان دارویی و بعد از آن رعایت کند.
منبع: نشریه سلامت

جراحی پلاستیک بینی

متن پرسش: آیا بیماران شما در هنگام جراحی به صورت کامل بیهوش می‌شوند؟

متن پاسخ: بهترین روش جهت انجام جراحی بینی استفاده از داروهای خاصی است که تحت نظر متخصص بیهوشی به بیمار داده می‌شود، که ضمن اینکه بیمار حین عمل هیچگونه درد و ناراحتی ندارد بیهوش کامل هم نیست و از عوارض ناخواسته بیهوشی عمومی هم جلوگیری می‌شود.

متن پرسش: در مورد شکستگی بینی Nasal Fracture زمان ونحوه جا اندازی آن توضیح دهید

متن پاسخ: به دلیل اینکه بینی برجسته ترین قسمت صورت است، بیشتر از سایر اجزای صورت در معرض ضربه قرار دارد ولذا شایعترین شکستگی در صورت شکستگی استخوان بینی است. بسته به شدت ضربه وارده و جهت آن شکستگی بینی ممکن است منقرض، متعدد، بدون جابجایی و با همراه جابجایی باشد. علائم شکستگی بینی به صورت تورم، کبودی و تغییر شکل ظاهری بینی است که تشخیص قطعی آن بر مبنای معاینه بالینی است. هر چند عکس رادیولوژی در مواردی کمک کننده است اما تشخیص شکستگی بینی بر مبنای معاینه بالینی است. جا اندازی شکستگی بینی هم با بی حسی موضعی و هم با نیمه بیهوشی قابل انجام است. بعد از جااندازی به مدت یک هفته روی بینی شما قالب طبی قرار خواهیم داد که نقش آن محافظت در ضربات ناخواسته است. بعداز جااندازی در مواردی نیازی به استفاده از تامپون بینی خواهد بود.

- 1- حدوداً تا یک هفته بعد از شکستگی جااندازی آن امکانپذیر است و بعداز این مدت ممکن است بینی شکسته در همان حالت جوش بخورد و برای اصلاح آن نیاز به جراحی پلاستیک بینی باشد.
- 2- چنانچه کمتر از 4 ساعت از شکستگی گذشته باشد، میتوان شکستگی راجا انداخت ولی اگر بیمار بعد از آن مراجعه کند بهتر است 5 - 4 روز بعد جا اندازی صورت گیرد تا در این فاصله تورم بینی بیمار کمتر شده باشد.
- 3- در مواردی ممکن است ضربه وارده آنقدر شدید نباشد که باعث شکستگی شود اما باعث تجمع خون در زیر مخاط تیغه بینی شود و این امر باعث انسداد تنفسی از یک یا دو طرف بینی شود. چنانچه به این مشکل توجهی نشود باعث از بین رفتن غضروف تیغه بینی میشود و در نتیجه شکل ظاهری بینی اصطلاحاً 'زین اسبی' میشود. لذا چنانچه بعد از وارد آمدن ضربه به بینی شما، تنفس از یک یا هر دو سوراخ بینی برای شما مشکل گشت، حتماً بطور اورژانسی به پزشک خود مراجعه نمایید.

متن پرسش: سن مناسب برای جراحی پلاستیک بینی چقدر است؟

متن پاسخ: معمولاً سن مناسب جهت عمل جراحی بینی ۱۸ سالگی است ولی در صورت کامل بودن رشد جسمی در سنین پایین تر مثل ۱۵ سالگی هم امکان پذیر است حتی مواردی که به علت تغییر شکل یا انحراف شدید تیغه بینی انسداد کامل ایجاد شده در سنین پایین تر هم جراحی محدود با دقت در عدم آسیب به مراکز رشد غضروف و استخوان قابل انجام است.

متن پرسش: میزان هزینه جراحی پلاستیک بینی در ایران چقدر است ؟

متن پاسخ: میزان هزینه رایبولیاستی در ایران خیلی متنوع است. این تنوع هزینه که از یک تا 10 میلیون و حتی بیشتر را شامل میشود به دلایل مختلف از جمله تخصص و تجربه جراح، مرکز درمانی و بیمارستان و انصاف جراح بستگی دارد. البته در دستان جراح مجرب و منصف میزان هزینه هیچگونه تأثیری در نتیجه عمل ندارد. باید توجه داشت که صرف پلین بودن هزینه عمل نباید در تصمیم گیری برای انتخاب جراح نقش اساسی داشته باشد و مهمترین فاکتور مهارت و تجربه جراح منصف است.

متن پرسش: علل شایع گرفتگی بینی و عوارض آن را توضیح دهید.

متن پاسخ: شایعترین علل گرفتگی بینی آلرژی و انحراف تیغه بینی است. انحراف تیغه بینی باعث گرفتگی بینی و اختلال در کار طبیعی بینی می‌شود یعنی موجب اختلال تهویه بینی، مختل شدن گرم شدن و مرطوب شدن هوا و فیلتر کردن ذرات مضر و زیان آور هوای تنفسی می‌شود. در بیماران که انحراف تیغه بینی دارند بیماریهایی مثل سردرد، بیماریهای قلبی عروقی ریوی و کلیوی و حتی بیماریهای سیستم ایمنی نیز دیده می‌شود. علل کمتر شایع مثل بزرگی شاخک های بینی و پولیپ که عمدتاً منشأ آلرژیک دارند و درمان آنها اکثراً طبی است و تورم های بینی هم از علل دیگر انسداد بینی هستند که با توجه به نوع آنها در مان فرق میکند.

متن پرسش: منظور از بینی گوشتی و استخوانی چیست و تفاوت جراحی در انواع بینی را توضیح دهید.

متن پاسخ: ساختمان بینی از پوست و گوشت و غضروف و استخوان است، که شکل بینی و تناسب اجزا در افراد مختلف با هم تفاوت دارد. خیلی از مواقع در تشخیص این موارد اشتباه می شود و بینی های معمولی را به اشتباه گوشتی قلمداد کرده باعث نگرانی بیمار می شوند. گاهی اوقات مشکلات بینی به علت ناهنجاریهای غضروفی استخوانی است که راحت تر قابل اصلاح است ولی در مورد بینی های گوشتی هم در صورت تجربه کافی جراح نتایج بسیار ایدال خواهد بود. در حال حاضر بیشترین فعالیت من در مورد انجام اعمال جراحی در بینی های گوشتی و اعمال جراحی مجدد است که بعضا همکاران دیگر ارجاع می دهند.

متن پرسش: بیشترین عمل جراحی پلاستیک کدام است؟

متن پاسخ: در ایران بیشترین اعمال جراحی پلاستیک روی بینی و صورت انجام می گیرد.

متن پرسش: مراقبت های بعد از عمل جراحی بینی را توضیح دهید.

متن پاسخ: 1 – حدوداً 2 تا 5 ساعت بعداز عمل بسته به نحوه بیهوشی نباید چیزی میل کنید چراکه به دلیل داروهای بیهوشی حرکات معده وروده شما کند است وچنانچه شما چیزی میل کنید باعث بروز حالت تهوع و استفراغ می شود. ابتدا کمی آب می آشامید اگرچنانچه مشکلی نداشتیدیک ربع بعد مختصری آب میوه خواهید آشامید وبعدها آن میتوانید از غذاهای نرم استفاده کنید وازروز دوم به بعد هرچه خواستید میتوانید میل کنید .

2 – باید تا 24 ساعت بعد از عمل روی صورت شما کمپرس سرد باشد . تاوقتی درمرکز جراحی بستری هستیید پرستارما این کاررا انجام خواهد داد. وقتی به منزل مراجعه کردید خودتان چندتکه یخ راخردکرده وداخل کیسه فریزریخته وروی صورت ، گونه ها و زیر چشم قرار دهید این کار باعث می شود ورم وکبودی شما به حداقل برسد .

3 – دراز کشیدن بعد از عمل باعث تورم بینی شما میشود لذا سعی کنییدبعداز عمل فقط در حد معمول دراز بکشید .

4 – از روز دوم به بعد کارهای سبک مثل کارهای سبک منزل ، کارهای اداری ، کارباکامپیوتر و بلامانع است .

5 – 5 تا 7 روز بعد جهت برداشتن قالب بینی به مطب مراجعه خواهید کرد. باید مراقب باشید درطی این مدت قالب روی بینی شما خیس نشود لذا برای استحمام باید به وسیله دوش دستی از گردن به پایین رابشوید وبعیدخواهید تا شخص دیگری موهای شما رابشوید بدون اینکه قالب شما خیس شود .

6 – بعداز عمل معمولاً درد و ناراحتی زیادی نخواهیدداشت ولی به هر دلیلی درد داشتید اعم از اینکه ارتباطی به عمل شما داشته باشد ویاخیر فقط از استامینوفن ساده یا کدینینه به عنوان مسکن استفاده نمایید واز خوردن داروهای مثل بروفن ، ایندومتاسین ، آسپرین و اجتناب کنید .

7 – بعداز عمل پشت لب بالای شما گاز کوچکی گذاشته می شود که چنانچه خونابه ای از بینی شما خارج شود توسط این گاز جذب شود. درصورت لزوم میتوانید این گاز را تعویض نمایید ویا اگر خواستید از فردای عمل آن رابردارید.

8 – تاوقتیکه قالب را برداشته ایم باید از لباسهایی استفاده کنید که از جلوتوسط دگمه یا زیپ باز میشوند وبرای پوشیدن آن لازم نباشداز روی سرکشیده شوند .

9 – 5 تا 7 روز بعداز عمل برای برداشتن قالب بینی به مطب مراجعه نمایید وتاسه هفته بعد از برداشتن قالب هفته ای یکبار جهت تعویض چسب مراجعه خواهید داشت .

10 – شنا ، ژیمناستیک ، یا فعالیتهایی که احتیاج به تحرک زیاد دارد تا دو هفته ممنوع است شیرجه و اسکی تا دو ماه مجاز نیست .

11 – مادامی که قالب روی بینی شما قرار دارد میتوانید از عینک استفاده کنید اما بعد از برداشت قالب باید تا 6 هفته به نحوی از عینک استفاده کنید که وزن آن روی بینی شما نباشد بدین منظور میتوانید وسط عینک را با چسب به پیشانی خودچسبانند.

متن پرسش: آیا جراحی پلاستیک بینی با بیهوشی است و یا بی حسی انجام می گیرد؟

متن پاسخ: انجام این عمل به هر دو صورت ممکن است ولی بستگی به شرایط خاص و نظر بیمار و تصمیم متخصص بیهوشی و جراح دارد. اکثر موارد این عمل با بی حسی توام با استفاده از داروهای مختلفی انجام می شود که بیمار را در یک حالت خواب و بیداری قرار میدهد، بطوریکه ضمن هوشیاری نسبی دردی احساس نمی کند. و بلافاصله بعد از اتمام عمل بیمار از خواب بیدار شده و با هوشیاری کامل به اتاق بهبودی منتقل می شود.

متن پرسش: در مورد جراحی بینی با لیزر توضیح دهید؟

متن پاسخ: استفاده از لیزر در اعمال جراحی سر و گردن محدود به موارد خاصی مثل ضایعات پوستی عیوب انکساری چشم، ضایعات حنجره است ولی در مورداعمال جراحی زیبایی با لیزر بیشتر جنبه تبلیغی و عوام فریبی داشته و در دستان جراح مجرب ضرورتی ندارد.

متن پرسش: مراحل عمل جراحی پلاستیک بینی چگونه است؟

متن پاسخ: بعد از مراجعه و ملاقات بیمار در مورد نوع عمل و نتایج احتمالی آن توضیح داده می شود و در مورد مسایل مورد ابهام و سوالات مطروحه بیمار توجیه میشود. بعد از معاینات اولیه و انجام آزمایشات لازم با نظر بیمار به بیمارستان یا مرکز جراحی مورد توافق معرفی می شود. بیماران معمولاً نیاز به بستری در بیمارستان ندارند. در صورت گذاشتن تامپون داخل بینی روز بعد از عمل خارج می شود. حدود 6 روز بعد قالب روی بینی برداشته می شود و معمولاً با رعایت احتیاط بعد از یک هفته، کار معمول بیماران از سر گرفته می شود.

متن پرسش: عمل زیبایی بینی به غیر از تغییر شکل ظاهری چه تاثیرات دیگری در مراجعین دارد؟

متن پاسخ: هر عمل جراحی و تغییر شکل بینی و صورت قادر به ایجاد اثر هیجانی شدید خواهد بود و خصوصاً در صورت مبهم بودن خواسته بیمار و برآورده نشدن خواسته اصلی مشکلات روحی عدیده ای ایجاد خواهد کرد.

آیا عضوی در بدن یافت می شود که بیشتر از چهره و اعضای تشکیل دهنده آن بتواند حالت جذابیت به شخص بدهد؟

این چهره شخص است که حالت و تعلق فامیلی و نژادی را به تصویر می کشد و معرف شخصیت فردی می باشد.

از نظر روانشناسی همانطور که هنرمندان با ماسک بر صورت خود می توانند مفهوم تراژدی یا کمدی نمایشنامه را بیان کنند چهره نیز می تواند به دنیا بگوید ما کی هستیم از چه جنس و نژادی هستیم و تاثیر آن در آنچه ما در آینده خواهیم بود چه می باشد. در همین چهره است که بینی به عنوان یکی از اعضای صورت جدا از عمل فیزیولوژیک مهم خود رل بسیار اساسی در زیبایی و جذابیت آن دارد. حال ما جراحان باید دست در دست هم بدهیم با تجربیات سالیان دراز خود و با راهنمایی ها و آموزش صحیح با خود و همکاران جوان کاری کنیم که این عضو ظریف و این دستگاه فیزیولوژیک مهم آسیب نبیند تا صاحب خود را رنجیده خاطر و جراح را ناکام ننماید.

نتیجه گیری:

جراحان در درجه اول باید تحت نظر اساتید فن روی جسدکار کنند تا آماده جراحی روی بیمار گردند. برای این عمل جراحی انتخابی بینی بررسی و معاینات بالینی و پاراکلینیکی و مصاحبه با بیمار و تشریح کردن هر گونه پیش آمد غیر مترقبه و روشن کردن ذهن مراجعه کننده که از نظر زیبایی تن به این عمل انتخابی می دهد چه از نظر نحوه بیهوشی و چه پیامد عوارض جراحی ضروری است. و سپس به گرفتن فتو گرافی بیمار قبل از عمل مبادرت شود.

نواقص مادر زادی و تروماتیک بعلت صدمات شدیدی که بیمار درموقع مراجعه دارد با عمل کاسمتیک بینی فرق می کند چه در اینگونه موارد بیمار توقع زیبا شدن ندارد و بهتر کردن وضع نا خوشایند بیمار او وجراح را خوشحال خواهد کرد.

بدون جهت به بیمار قول زیبایی دادن چه بسا عواقب نا گواری در آینده خواهد داشت باید گفت که بهبودی تنها به چاقو و مغز جراح وابسته نیست عوامل متعدد دیگر در این زمینه هست که آن بستگی به وجود خود بیمار دارد .

متن پرسش: نکات مهم مورد توجه بعد از عمل جراحی بینی چیست؟

متن پاسخ: نکاتی که بیمار باید بداند

- 1- بعد از عمل، بینی ممکن است به تامپون نیاز داشته باشد و در مواردی ضرورتی به گذاشتن تامپون بینی نیست.
- 2- بعد از عمل معمولاً کیبودی نخواهد داشت و در موارد نادری هم اگر کیبودی وجود داشته باشد بسیار اندک است که در عرض 2 هفته برطرف خواهد شد.
- 3- روز دوم صورت شما کمی متورم خواهد شد. هر چقدر کمتر دراز بکشید این تورم هم کمتر خواهد بود.
- 4- عمل شما هم با بیهوشی عمومی و هم با نیمه بیهوشی قابل انجام است. نحوه بیهوشی با توجه به نظر شما انتخاب خواهد شد.

5- شما به هنگام برداشتن قالب تغییرات انجام شده را خواهید دید اما حدود یک سال طول می کشد تا ورم بینی به طور کامل برطرف شود.

6- در سالهای اخیر کامپیوتر در تمامی زمینه ها تحولات چشمگیری را به وجود آورده است. کلیه رشته های پزشکی نیز از این امر مستثنی نبوده اند. اخیراً نرم افزارهایی ارائه شده است که با بهره گیری از آنها بیمار قادر خواهد بود درک واقع بینانه ای از بینی بعد از عمل خود داشته باشد. البته بهترین طراحی با توجه به فرم چهره و نوع بینی حضوراً و از روی عکس قابل توضیح است و کامپیوتر در این موارد بیشتر جنبه نمایشی و تبلیغاتی دارد.

7- سن عمل: در بچه ها محدودیت های مشخصی وجود دارد که مانع از جراحی پلاستیک بینی قبل از بلوغ کامل می شود اغلب دختران در پایان 16 سالگی و پسرها در پایان 18 سالگی به بلوغ کامل رسیده اند و میتوانند تحت عمل رینوپلاستی قرار گیرند. در شرایط خاصی انجام عمل در سنین پایین تر هم امکان پذیر است. اصلاح عیوب بینی در این سن باعث میشود اعتماد به نفس نوجوان در بگ زمان طلایی از زندگی وی بیشتر شود و نباید فراموش کنیم که در این زمان است که نوجوان نه تنها خودش را می شناسد بلکه احتمالاً آینده اش را پایه ریزی خواهد کرد. از طرف دیگر امروزه تعداد قابل توجهی از متقاضیان رینوپلاستی افراد بالای 40 سال هستند. بسیاری از آنها اظهار می کنند که در زندگی شان از شکل بینی خودشان رضایت نداشته اند و در نهایت برای رینوپلاستی مراجعه کرده اند. چنانچه وضعیت عمومی و سلامتی فرد خوب باشد هیچ وقت برای رینوپلاستی دیر نیست. در این موارد معمولاً رینوپلاستی همراه با سایر اعمال زیبایی صورت مثل کشیدن پوست صورت و ... به طور همزمان انجام می گیرد.

8- مصرف داروهای آرامبخش قبل یا بعد از عمل بلامانع است.

9- در بعضی موارد مشاهده میشود که بیمار اظهار می کند در چند روز اول بعد از عمل بطور تصادفی به بینی اش ضربه ای وارد آمده است این موضوع اهمیت ندارد مگر آنکه ضربه شدید باشد و یا باعث خونریزی و یا تورم قابل توجه شده باشد.

متن پرسش: آیا عمل جراحی انحراف تیغه بینی همزمان با عمل جراحی زیبایی قابل انجام است؟

متن پاسخ: در مواردی همزمان با عمل زیبایی بینی سایر عملهای بینی از جمله انحراف، پولیپ و اصلاح شکستگی های قدیمی استخوان بینی نیز انجام می شود. البته در صورت وجود آلرژی و بیماریهای زمینه ای دیگر بهتر است ابتدا درمان طبی شده و بعد از تثبیت وضعیت عمومی عمل زیبایی انجام شود.

متن پرسش: چه توصیه هایی به مراجعین خود دارید؟

متن پاسخ: جهت جلوگیری از مشکلات و نارضایتهای بعد از عمل بهترین راه ایجاد ارتباط معقول و منطقی بین بیمار و جراح است. بطوریکه خواسته بیمار بطور شفاف بیان و روشن درمان جراح به خوبی به بیمار توضیح داده شود. بعلاوه مرور ریسک ها و خطرات و محدودیت های عمل جراحی قبل از عمل در پیشگیری از عوارض بعدی کاملاً موثر می باشد.

متن پرسش: چه نوع افرادی بیشتر به این نوع عمل جراحی علاقمند هستند؟

متن پاسخ: طرفداران این اعمال طیف وسیعی هستند که شامل ناهنجاری های مادرزادی مثل شکاف لب و نقایصی که به علت ضرب دیدگی و سوختگی ایجاد شده از یک طرف تا مواردی که صرفاً جهت تغییر حالت و تنوع مراجعه می کنند یا تقاضای رفع چین و چروک و جوان تر کردن چهره را دارند.

متن پرسش: چه کسانی کاندید بهتری برای عمل جراحی بینی هستند؟

متن پاسخ: بهترین کاندیداهای عمل جراحی افرادی هستند که نقایص مشخص داشته و از قبل از انجام جراحی با جراح همکاری کافی داشته و نسبت به عمل جراحی و نتایج آن توجیه هستند.

متن پرسش: کاربرد لیزر و کامپیوتر در عمل پلاستیک بینی چیست؟

متن پاسخ: اکثراً منظور بیمار از واژه لیزر در جراحی بینی انجام عمل بسیار ظریف و با حداقل خونریزی است، چرا که برش های لازم داخل بینی توسط لیزر که افزایش شدت طول موج بسیار بالایی را دارد ضرورتی ندارد و به این جهت در این مورد توسط هیچ جراح مجربی استفاده نمی شود. لیزر در نواحی که دسترسی جراح کمتر است مثل حنجره کاربرد بسیار خوبی دارد. ولی در بینی جز در موارد خاصی مثل آزاد کردن چسبندگی ها و اصلاح شاخک های بینی ضرورتی به استفاده از لیزر نیست و تبلیغ آن هم بیشتر جنبه نمایشی و عوام فریبی دارد.

در مورد طراحی کامپیوتری، کامپیوتر فقط یک تصویر برداری ایده آل ذهنی است و نمی تواند تغییرات واقعی در جراحی بینی را میسر سازد و لذا قول دادن به بیمار بعد از رویت تصویر ذهنی رایانه ای به دور از واقعیت است که این امر گاهی سبب افزایش توقعاتی که هیچگاه بدست نمی آید میشود و این خود سبب از بین رفتن اعتماد بین پزشک و بیمار می شود. لذا بهترین کار در زمان ملاقات بیمار شنیدن خواسته های وی و توجیه بیمار در مورد نتایج احتمالی جراحی است. و بهترین طراحی هم تطبیق خواسته بیمار با موارد عملی در زمان جراحی است بطوریکه ضمن بر طرف کردن نواقص بینی فیزیولوژی بینی و حالت طبیعی آن حفظ شود.

متن پرسش: انجام عمل جراحی رینوپلاستی در مطب تا چه حد درست است؟

متن پاسخ: بزرگترین اشتباه جراح دست کم گرفتن جراحی بینی است و بهتر است این نوع عمل جراحی در مراکز جراحی و بیمارستان ها انجام شود. اجرای چنین عملی در مطب از کیفیت کار کاسته و گاهی اوقات خطرات غیر قابل جبرانی برای بیمار و پزشک بجای خواهد گذاشت. البته در موارد استثنایی بعضی از اعمال جراحی کوچک و محدود با در نظر داشتن کلیه جوانب در مطب قابل انجام است.

متن پرسش: در مورد عوارض احتمالی عمل جراحی بینی توضیح دهید

متن پاسخ: عوارض:

با در نظر گرفتن وفور این گونه اعمال جراحی که یکی از بیشترین عملهای جراحی انتخابی را تشکیل می دهد ما باید این عوارض متعدد را در نظر داشته باشیم و در صدد کم کردن ومورید بینی و خدای نا خواسته مرگ میر ناشی از آن باشیم.

بینی از نظر آناتومی توبو گرافیک دارای نه قسمت ساختمای است که پنج قسمت در ظاهر به صورت محد بند که عبارتند از نوک بینی قسمت سفالیک و فوقانی بینی (در سوم بینی) کالوملا . ناستریل در دو طرف و قسمتهای مقعر و کونکاو چهار عدد دو قسمت مثلث نرم و دو قسمت دیواره های طرفیست که نسبت به وارد کردن صدمه به هر یک از این قسمتها عوارض به شرح زیر طبقه بندی میشود:

1- تغییر شکل نوک بینی

2- تغییر شکل کالوملا

3- نقائص مربوط به پیرامید بینی

4- عوارض ناشی از استئوتومی طرفی و وسطی و غضروفهای بالای طرفی و پابنی طرفی بینی

5- عوارض ناشی از رینو پلاستی خارجی یا جراحی باز

6- عوارض عمومی از قبیل خونریزی، عفونت و عوارض متابولیسم

7- عوارض فونکسیونل از قبیل اختلال در حس بویایی یا انسداد راههای هوایی

8- عوارض نادر

نتیجه گیری:

جراحان در درجه اول باید تحت نظر اساتید فن روی جسدکار کنند تا آماده جراحی روی بیمار گردند. برای این عمل جراحی انتخابی بینی بررسی و معاینات بالینی و پاراکلینیکی و مصاحبه با بیمار و تشریح کردن هر گونه پیش آمد غیر مترقبه و روشن کردن ذهن مراجعه کننده که از نظر زیبایی تن به این عمل انتخابی می دهد چه از نظر نحوه بهبودی و چه پیامد عوارض جراحی ضروری است. و سپس به گرفتن فتو گرافی بیمار قبل از عمل مبادرت شود.

نواقص مادر زادی و تروماتیک بعلت صدمات شدیدی که بیمار در موقع مراجعه دارد با عمل کاسمیتیک بینی فرق می کند چه در اینگونه موارد بیمار توقع زیبا شدن ندارد و بهتر کردن وضع نا خوشایند بیمار او وجراح را خوشحال خواهد کرد.

بدون جهت به بیمار قول زیبایی دادن چه بسا عواقب نا گواری در آینده خواهد داشت باید گفت که بهبودی تنها به چاقو ومغز جراح وابسته نیست عوامل متعدد دیگر در این زمینه هست که آن بستگی به وجود خود بیمار دارد.

متن پرسش: آیا نتیجه جراحی، با طراحی که قبل از عمل صورت گرفته مثل طراحی کامپیوتری یکسان است؟

متن پاسخ: این هم متأسفانه از مواردی است که مشکلات آن دامن گیر همکاران جوان است. چون جهت جذب بیمار با ایجاد ذهنیات و تصورات غیر واقعی سطح انتظار بیمار را بالا برده و حتی در صورت موفقیت آمیز بودن عمل نارضایتی بعدی بیمار را همراه خواهد داشت. بهترین طراحی عمل در موقع انجام عمل جراحی است که ضمن حفظ عمل طبیعی بینی شکل بینی هماهنگ با سایر اعضاء چهره باشد و قبلاً بطور شفاف به بیمار در این مورد توضیح داده شده باشد.

متن پرسش: جراحی پلاستیک چیست؟ در مورد جراحی پلاستیک بینی توضیح دهید.

متن پاسخ: کلمه پلاستیک که ریشه یونانی دارد به معنی شکل دادن و جراحی پلاستیک شامل اعمال جراحی است که به منظور تغییر شکل و ترمیم عضو انجام می گیرد بدون اینکه به حالت طبیعی عضو صدمه بزند و حتی المقدور آثار جراحی دیده نمی شود.

سپتورینوپلاستی عمل جراحی جهت اصلاح اشکالات خارجی و داخلی بینی است. در این عمل با برداشتن استخوانها و غضروفهای اضافی و تصحیح نواقص دیگر سعی میشود که بینی در رابطه با فرم کلی صورت هماهنگ شود.

انگیزه جراحی بینی در افراد مختلف متفاوت است. مانند میل به زیباتر شدن ظاهر صورت، رفع نواقص مادرزادی و یا ناشی از ضرب دیدگی و حوادث دیگر، گرفتگی بینی و... قبل از هر اقدام عکس در جهات مختلف از صورت تهیه می شود و طراحی لازم انجام و نتیجه تقریبی عمل به بیمار توضیح داده می شود. هدف از این عمل ایجاد بینی طبیعی و هماهنگ با فرم صورت فرد است.

هدف جراحی زیبایی بینی، بهتر کردن وضعیت موجود است. هیچ جراح مجربی نمی تواند نتیجه ایده ال با مدلی که شما در تصور دارید را تضمین کند و عواملی مانند فرم اسکلت بینی، ضخامت پوست، چانه، لبها، پیشانی، صدمات قبلی و توان سنج افراد مختلف در نحوه بهبودی مؤثر است.

بهبودی پس از عمل نیاز به مرور زمان و صبر و حوصله دارد و شرکت فعال بیمار در مراقبتهای پس از عمل به اندازه عمل جراحی مفید است.

نکته بسیار مهم این است که عمل جراحی پلاستیک بینی باید به نحوی انجام شود که هیچگونه اختلالی در وظایف اصلی بینی مثل تنفس راحت وتهویه مطلوب هوای ورودی و رزونانس صدا ایجاد نکند. بنابراین عمل جراحی پلاستیک بینی را باید پزشک متخصصی انجام دهد که علاوه بر تجربه جراحی کافی آناتومی و فیزیولوژی بینی را دقیقاً بشناسد و به آن احترام بگذارد.

متن پرسش: در مورد حدود هزینه عمل جراحی پلاستیک بینی توضیح دهید

متن پاسخ: هزینه عمل جراحی ثابت هست و بستگی به چند فاکتور دارد که مهمترین آن خواسته و توان بیمار است. اصولاً در فکر جراح منصف هزینه در اولویت نبوده و نتیجه و کیفیت کار و رضایت بیمار مهمتر است.

بنابراین با توجه به بیمارستان محل عمل و وضعیت بیمار هزینه تنظیم می شود. ولی اصولاً اعتقاد بر این است که هیچ بیماری نباید بخاطر محدودیت اقتصادی از خدمات پزشکی محروم شود.

متن پرسش: جراحی پلاستیک بینی Rhinoplasty یا Nose job چیست؟

متن پاسخ: هر روز افراد بسیاری با استفاده از عملهای مختلف زیبایی اعتماد به نفس بیشتری پیدا کرده واز زندگی خود لذت بیشتری می برند. این اطلاعات فقط برای آگاهی شما ارائه شده است . بدیهی است جزئیات بیشتر ومیزان سودمندی چنین عملی برای شما ، مواردی هستند که می توانید حضوراً با اینجانب مطرح نمایید .

از بین تمام اعمال زیبایی ، جراحی پلاستیک بینی که اصطلاحاً " رینوپلاستی " نامیده می شود از ویژگی های خاصی برخوردار است لذا سعی می کنم با تفصیل بیشتری مورد بحث قرار گیرد . این عمل چیزی بیشتر از مهارت جراحی است ودر حقیقت تلفیقی از علم و هنر است . جراح زیبایی بینی قبل از هر چیز يك پزشك است وفاكتورهاي پزشكي ورواني که باعث شده يك فرد سالم با ميل خودش براي انجام يك جراحی مراجعه کند رابه خوبی درک می کند . ضمناً اومتل میکل انژیک مجسمه تراش است .میکل انژیک تکه سنگی در اختیار داشت

وبا چشم بصیرت اثر خود را در لابلای آن می دید .وي با تراشیدن قسمتهای زاید سنگ اثر خود ادر معرض دید دیگران قرار داد . جراح زیبایی بینی نیز با در نظر گرفتن شکل مناسب بینی برای هر صورت خاص ، بابر داشتن قسمتهای اضافی وحالت دادن به قسمتهای باقیمانده سعی میکند اثر هنری خود را در معرض دید قرار دهد. بدیهی است وي هیچگاه به بینی به

طور مرموز نگاه نمیکند بلکه بینی را درکنار سایر اجزای صورت بیمارش می بیند . به عبارت بهتر نمی توان بادر نظر گرفتن يك بینی ایده ال به خلق آن پرداخت بلکه بهترین بینی نوعی است که با سایر اجزاء صورت هماهنگی داشته باشد. تصورات وانتظارات غیرواقع بینانه در مورد جراحی پلاستیک بینی زیاد است. همیشه این امکان وجود ندارد که بافت انسان را

به گونه ای تغییر داد تا آنچه بیمار دلش می خواهد حاصل شود. هدف جراح این است که ظاهر بیمار ادر طی اعمالی که به دقت برنامه ریزی شده اند زیباتر کند . اینکه اوچگونه به این مهم دست می یابد به میزان زیادی بستگی به آموزش ، تجربه، علم ومهارت اودارد وتمامی این فاکتورها بسیار متغیر هستند. همکاری بیمار وواکنش های ناخواسته نیز نقش بسیار اساسی در نتیجه نهایی يك عمل جراحی دارد . جراح نمی تواند نتیجه نهایی عمل را تضمین کند بلکه قادر است تضمین کند که تمامی تلاش خود را برای حصول نتیجه بهتر

بکار خواهدبرد.

متن پرسش: مراحل اقدام عملی برای انجام عمل رینوپلاستی چگونه است؟

متن پاسخ: درملاقات اولیه، بینی شما از نظر ظاهری و وضعیت تیغه بینی ، شاخک های داخل بینی و... مورد معاینه قرار خواهد گرفت و از خواسته های شما وانتظار اتان مطلع خواهم شدومتقابلاً اقداماتی که قابل انجام هستند را با شما مطرح خواهم کرد وشما از خواسته هایی که ممکن است قابل حصول نباشد نیز آگاه خواهید شد و سپس از شما عکس بینی درخواست می شود. در صورت لزوم برای شما آزمایش خون نیز تجویز خواهد شد. شما پس از تهیه عکس ها مجدداً مراجعه خواهیدکرد و آنگاه با توافق زمان عمل راتعیین خواهیم کرد.شما روز عمل درحالت ناشتا يك ساعت قبل از عمل در مرکز جراحی حاضر خواهیدشد . زمان عمل بطور متوسط حدود يك ساعت یا کمتر خواهد بود و بعد از آن هم حدود نیم ساعت درریکاری از شما مراقبت خواهد شد. چند ساعت بعد از برگشتن به بخش با توجه به نحوه بهبودی می توانید از مرکز جراحی مرخص شوید . البته چنانچه خود شما میل باشید میتوانید صبح روز بعد از عمل ، مرکز جراحی را ترک نمایید.

متن پرسش: طول عمل رینوپلاستی چه مدت می باشد؟

متن پاسخ: به طور معمول یک عمل جراحی زیبایی بینی در دست جراح مجرب کمتر از یک ساعت طول می کشد. در موارد خاصی با توجه به وضعیت بینی ممکن است این زمان کمتر یا بیشتر باشد.

متن پرسش: آیا با استفاده از طرح چهره سازی با کامپوتر می شود چهره را زیباتر کرد؟

متن پاسخ: طراحی کامپیوتر هیچ تأثیر در نحوه و نتیجه طراحی زیبایی بینی ندارد و همانطور توضیح داده شد بیشتر جنبه تبلیغی و نمایشی داشته و گاهی به علت القای انتظارات غیر واقعی در بیمار مشکلات عدیده ای ایجاد می کند. بهترین طراحی بطور زنده و با راهنمایی بیمار و فکر جراح امکان پذیر است.

متن پرسش: آیا شما از کشورهای دیگر هم مراجعه کننده دارید؟

متن پاسخ: به علت ارزان بودن هزینه های جراحی پلاستیک در ایران به نسبت کشورهای اروپایی و آمریکایی و همچنین کیفیت مطلوب جراحی در ایران همه ساله خصوصاً در تابستان و تعطیلات مراجعین زیادی از کشورهای خارجی داریم که ضمن دیدار با بستگان در مدت اقامت، کاندید عمل جراحی هستند و حتی گاهی با هماهنگی قبلی و فقط جهت انجام عمل جراحی مراجعه می نمایند.

متن پرسش: آیا لیزر عارضه دارد؟

متن پاسخ: لیزر خصوصاً در دست افراد کم تجربه گاهی عوارض جدی دارد! عوارض زودرس شامل سوختگی و نکروز بافت های سالم و در موارد جراحی حنجره خطر سوختن لوله بیهوشی آسیب به راه هوایی و ریه و سوختگی حاصل از انعکاس انرژی توسط وسایل جراحی است و عوارض دیررس هم ایجاد اسکار و تنگی در حنجره میتواند باشد.

متن پرسش: در مورد انحراف تیغه بینی Septal Deviation و نحوه عمل آن توضیح دهید

متن پاسخ: تیغه بینی دیواره ای است که فضای بینی را به دو حفره مجزای راست و چپ تقسیم می کند. نیمه پایینی این تیغه غضروفی و نیمه بالایی آن استخوانی است. تیغه بینی نیز مثل سایر اجزای بدن تا پایان بلوغ رشد می کند و بر ابعادش افزوده می شود. چندین مرکز غضروف سازی و استخوان سازی در رشد هماهنگ تیغه بینی مؤثرند. بدیهی است اگر به هر دلیلی یکی یا چندتا از این مراکز غضروف سازی یا استخوان سازی کمتر و یا بیشتر از حد معمول رشد کنند، تیغه بینی ممکن است از خط وسط منحرف شده و در ناحیه ای به سمت راست یا چپ کج شود. این کجی معمولاً در قسمت داخلی بینی است و تأثیری روی شکل ظاهری بینی نمی گذارد، اما گاهی اوقات این کجی باعث گرفتگی یک یا هر دو مجرای بینی و در نتیجه مشکل تنفسی می شود که به شکل انسداد تنفسی، خرخر شبانه، کاهش حس بویایی خشکی بینی و خون دماغ بروز می کند و البته در دراز مدت می تواند علائم و عوارض دیگری از جمله سینوزیت، مشکلات گوش و مشکلات قلبی ریوی را باعث شود.

علاوه بر رشد ناهماهنگ فوق الذکر، وارد آمدن ضربه به بینی، یکی دیگر از عوامل اصلی پیدایش انحراف تیغه بینی است. این ضربه ممکن است هنگام تولد نوزاد و حین گذر از کانال زایمان به بینی او وارد شود و یا در طول زندگی اتفاق بیفتد. در مواردی که انحراف تیغه بینی خیلی شدید باشد، علاوه بر مشکل فوق الذکر می تواند باعث تغییر شکل ظاهری بینی نیز گردد. اگر شدت انحراف تیغه بینی به حدی باشد که باعث انسداد تنفسی شده باشد آنرا با جراحی اصلاح کنیم. این عمل می تواند به طور مجزا و یا همراه با اعمال جراحی پلاستیک بینی، پولیپ بینی، جراحی سینوس و یا کوچک کردن شاخکهای بینی انجام شود.

نوع بیهوشی: با هر دروش نیمه بیهوشی و بیهوشی عمومی قابل انجام است.

مدت عمل: حدود نیم ساعت

وضعیت بستری شدن: بیمار همان روزی که بستری میشود عمل شده و همان روز نیز مرخص میشود.

مراقبت های بعد از عمل: آنتی بیوتیک تجویزی را مصرف نمایند.

نکته ای که لازم است بدانید:

1- عمل از طریق داخل بینی انجام میشود و لذا هیچگونه برشی روی بینی و یا صورت شما داده نمی شود.

2- برای تسریع روند التیامی و برای باز شدن بینی تا ده روز بعد از عمل بینی خود را با سرم شستشو دهید.

متن پرسش: سن مناسب برای جراحی پلاستیک بینی چقدر است؟

متن پاسخ: معمولاً سن مناسب جهت عمل جراحی بینی ۱۸ سالگی است ولی در صورت کامل بودن رشد جسمی در سنین پایین تر مثل ۱۵ سالگی هم امکان پذیر است و حتی مواردی که به علت تغییر شکل یا انحراف شدید تیغه بینی انسداد کامل ایجاد شده در سنین پایین تر هم جراحی محدود با دقت در عدم آسیب به مراکز رشد غضروف و استخوان قابل انجام است.

متن پرسش: متقاضی عمل جراحی بینی چه نکاتی را باید در نظر داشته باشد؟

متن پاسخ: هر متقاضی جراحی پلاستیک بینی باید از حقایق زیر آگاه باشد:

1- هر فردی که متقاضی این عمل است ممکن است به دلایل مختلفی از جمله نوع پوست کاندید خوبی برای جراحی نباشد لذا جراحی برای هر فرد متقاضی توصیه نمیشود.

2- هدف هر عمل زیبایی بهبود بخشیدن به وضع ظاهری است نه رسیدن به زیبایی کامل و مطلق

3- چنانچه بیمار مبتلا به انحراف بینی است باید همزمان با جراحی پلاستیک و باقیل از آن انحراف تیغه بینی و اصلاح شود.

میدانیم که دو حفره بینی توسط تیغه بینی از یکدیگر جدا میشوند. ایده آل این است که این تیغه در خط وسط باشد ولی عملاً تیغه بینی اکثر افراد در خط وسط نیست و اصطلاحاً مبتلا به انحراف تیغه بینی هستند چنانچه این انحراف کم باشد و باعث انسداد راه هوایی و عوارض ناشی از آن نشده باشد احتیاج به عمل جراحی ندارد ولی در مواردی که مسئله ساز شده باشد باید با عمل جراحی اصلاح شود. باید توجه کنیم در کسانی که کاندید عمل جراحی پلاستیک بینی هستند و مبتلا به انحراف تیغه بینی (هرچند مختصر) نیز می باشند حتماً باید این انحراف اصلاح شود چراکه بعد از عمل رینوپلاستی معمولاً سوراخها یا حفرات بینی کوچک می شوند لذا انحراف مختصر تیغه بینی که قبل از عمل رینوپلاستی مشکلی را ایجاد کرده است میتواند بعد از عمل رینوپلاستی باعث انسداد راه هوایی شود. پس برای اجتناب از انسداد بعدی بینی، چنانچه انحراف تیغه بینی نیز وجود داشته باشد حتماً باید هنگام رینوپلاستی اصلاح گردد.

4- اگر چنانچه به هر دلیلی انسداد بینی داشته باشیم مثل بزرگی شاخک های داخل بینی و یا پولیپ بینی باید به طور همزمان با جراحی پلاستیک بینی عوامل انسداد بینی را نیز برطرف کرد.

5- در طی عمل رینوپلاستی اشکالات مختلف بینی را می توان برطرف کرد که برای مثال به موارد زیر می توان اشاره کرد:

• بزرگ بودن اندازه بینی

• قوزدار بودن بینی

• افتادگی نوک بینی یا کم بودن زاویه بینی و لب

• پهن بودن بینی

• بزرگ بودن سوراخ های بینی

• جعبه ای شکل بودن نوک بینی

• زیاد بودن فاصله نوک بینی تا صورت

• در رفتگی تیغه بینی و غیر قرینه بودن بینی

• دو شاخه بودن نوک بینی

• دماغ زین اسبی متعاقب ضربه های قبلی و یا عمل جراحی انحراف تیغه بینی

• دفور میتی های بعد از عمل جراحی

جراحی پلاستیک صورت

متن پرسش: استقبال مردم از جراحی پلاستیک چگونه است؟

متن پاسخ: متأسفانه امروزه اعمال جراحی پلاستیک بینی و صورت از حالت درمانی خارج شده و جنبه مد و چشم و هم چشمی گرفته است و گروه زیادی از داوطلبان واقعاً نیازی به انجام این اعمال وجود ندارد و حتی گاهی به دلیل مشکلات روانی و ناکامی‌ها جهت تسکین و راهی موقت از فشارهای روحی به این عمل دلخوش می‌کنند و اکثر نارضایتیهای بعد از اعمال جراحی پلاستیک در همین گروه دیده می‌شود.

متن پرسش: سابقه جراحی پلاستیک به شکل فعلی به دوره رنسانس در کشور ایتالیا بر می‌گردد که جراح مربوطه با اتهام اهالی کلیسا به عنوان دخالت در کار خدا مغضوب و مطرود شد.

متن پاسخ: سابقه جراحی پلاستیک به شکل فعلی به دوره رنسانس در کشور ایتالیا بر می‌گردد که جراح مربوطه با اتهام اهالی کلیسا به عنوان دخالت در کار خدا مغضوب و مطرود شد.

متن پرسش: در مورد برجسته کردن گونه Cheek Augmentation توضیح دهید.

متن پاسخ: برجسته بودن استخوانهای گونه در زیبایی صورت اهمیت بسزایی دارد. در بعضی افراد استخوانهای گونه به میزان کافی رشد نکرده است و لذا گونه‌های پهن و بی‌حالتی دارند. چنین افرادی کاندید خوبی برای گذاشتن گونه هستند. این عمل را می‌توان به تنهایی و یا همراه با سایر عملهای زیبایی صورت مثل جراحی پلاستیک بینی و ... بطور همزمان انجام داد. برجسته کردن گونه‌ها به روش‌های مختلف قابل انجام است که از همه رایج‌تر تزریق ژل غیر قابل جذب و جذب‌شدنی، تزریق چربی و استفاده از پروتزهای مختلف است.

پروتزهای گونه‌سایزها و شکلهای مختلفی دارند که پزشک برای هر بیمار پروتز مناسب را انتخاب خواهد کرد.

نوع بیهوشی: با هر دو روش نیمه بیهوشی و بیهوشی کامل قابل انجام است.

مدت عمل: حدود نیم ساعت

تکنیک عمل: از طریق داخل دهان برش کوچکی بین لثه فوقانی و نسج نرم گونه می‌دهیم. نسج نرم را از گونه بلند می‌کنیم. و در نتیجه حفره‌ای ایجاد می‌شود که پروتز را درون این حفره و در دست روی استخوان گونه قرار می‌دهیم و آن را فیکس می‌کنیم. لازم به ذکر است که این پروتزها به گونه‌ای طراحی شده‌اند که مثل کلاه‌کی که روی سر گذاشته می‌شود، پروتز روی استخوان می‌نشیند. سپس محل برش را با نخ قابل جذب می‌دوزیم.

نکاتی که لازم است بیمار بداند:

- 1- هیچگونه برشی روی پوست صورت شما داده نخواهد شد ولی بعد از عمل برای جلوگیری از ورم صورت، روی صورت شما چسب زده خواهد شد.
- 2- تا 24 ساعت بعد از عمل از کمپرس سرد صورت استفاده کنید. بدین منظور کافی است چندتکه یخ را درون کیسه فریزر ریخته و آنرا روی صورت خود قرار دهید.
- 3- بعد از عمل آنتی بیوتیک خود را دقیقاً مصرف کنید.
- 4- روزی 3 بار با دهان شویه بتادینه دهان خود را بشویید.
- 5- بعد از عمل تا دو روز از رژیم غذایی نرم استفاده نمایید. بعد از آن خوردن هر گونه غذایی بلامانع است.
- 6- نخ‌های بخیه داخل دهان شما قابل جذب هستند و نیازی به کشیدن آنها نیست.

متن پرسش: در مورد کشیدن پوست صورت Face Lift و نحوه عمل آن توضیح دهید.

متن پاسخ: هر روز افراد بسیاری با استفاده از عملهای مختلف زیبایی اعتماد به نفس بیشتری پیدا کرده و از زندگی خود لذت بیشتری می برند این اطلاعات فقط برای آگاهی شما ارائه شده است . دیدیهای است جزئیات بیشتر و میزان سودمندی چنین عملی برای شما ، مواردی هستند که می توانید حضوراً مطرح نمایید . گذر زمان ، استرس های زندگی و نیز نور خورشید و عواملی هستند که باعث شل شدن عضلات صورت و افزایش چین و چروک صورت می شوند . بوجود آمدن شیارهای عرضی در پیشانی و شیارهای طولی در بین دو ابرو و نیز شیارهای کنار چشم ها و دهان و بر روی گونه ها . علل بوجود آورنده چروک: در ایجاد چروک صورت علتهای گوناگونی وجود دارد . مسئول نگه داشتن قوام پوست کلاژن داخل درمی میباشد؛ حال به هر علتی در روند کلاژن سازی اختلالی بوجود آید می تواند باعث چروک پوست گردد. با افزایش سن کلاژن سازی دچار وقفه میگردد و افراد با سنین بالا پوستی افتاده دارند. اختلالات ارثی در تولید کلاژن در بیماران سندرم مارفان و سندرم اهلر دانلس از این جمله اند در این بیماران پوست بعلت نقص در کلاژن سازی دچار افتادگی زود رس میگردد.

علاوه بر کلاژن سازی علتهای دیگری نیز در ایجاد چروک پوست دخیلند از جمله : افزایش قدرت عضلانی زیر پوست میباشد؛ افراد عصبی و اخمو بعلت استفاده زیاد از عضلات صورت دچار این حالت میشوند و با افزایش قدرت این عضلات چروک زود رس پیدا میکنند. افرادی که قبلاً "چاق بوده ولی دچار لاغری میشوند بعلت از دست دادن چربی زیر پوستی دچار افتادگی پوست میشوند و چروک بوجود میآید.

افراد سیگاری بعلت از دست دادن چربی زیر پوستی (عدم تغذیه مناسب و کاهش اشتها) و همچنین نقص در کلاژن سازی و علتهای گوناگون دیگر دچار چروک زود رس میشوند . پوستهای خشک نسبت به پوستهای چرب زودتر دچار چروک میشوند که میتواند به دلیل علت زمینه ای پوست خشک باشد (عدم نگهداری آب در پوست به دلایل سرشتی). علتهای دیگری نیز وجود دارد که از حوصله این بحث خارج میباشد.

برای پیشگیری در ایجاد چروک باید عوامل ایجاد کننده آن را از بین برد از جمله : تغذیه مناسب - عدم مصرف مواد مخدر و دخانیات - اعصاب آرام و غیره .

روشهای متنوعی برای از بین بردن چروک صورت وجود دارد:

- 1) مصرف کرمهای مرطوب کننده تا حدودی میتوانند چروکهای ریز را بطور موقت از بین ببرند.
- 2) انجام پیلینگ : چه بصورت تدریجی با مصرف کرمهای حاوی AHA با درصدهای پائین و چه به صورت پیلینگ در مطب با داروهای پیلینگ با درصد بالا. با این روشها تحریک کلاژن سازی صورت میگردد.
- 3) انجام لیزر با انواع گوناگون لیزر(تحریک کلاژن سازی)
- 4) جدید ترین روش برای از بین بردن چروک صورت تزریق آمپول رقیق شده و غیرسمی شده سم میکروب بوتیلیسم (botox) در داخل عضلات پوست صورت. با این روش

عضلات صورت را فلج با ضعیف میکنند و باعث از بین رفتن چروک صورت میگردد. این روش موقتی میباشد و بسته به افراد از 3 ماه تا 9 ماه طول میکشد. با تکرار تزریق این فاصله زمانی افزایش مییابد

کشیدن پوست صورت که اصطلاحاً لیفتینگ صورت گفته می شود برای جوانتر کردن پوست و حالت صورت طراحی شده است . بهترین کاندید این عمل فردی است که ساختار استخوانی صورت وی خوب باشد و فقط نسج نرم صورت او خود را ول کرده باشند. لذا سن مناسب آن بین 40 تا 65 سالگی است اما در سنین بالاتر هم میتوان نتایج مطلوبی را بدست آورد . باید توجه داشت که هر چند با این عمل چین و چروکهای سطحی پوست کمتر میشود ولی هدف اصلی این عمل کشیدن عضلات و فاشیاهای زیر پوست است . معمولاً این عمل با سایر اعمال زیبایی مثل لیفتینگ گردن ، بلفاروپلاستی ، لیفتینگ ابرو و پیشانی بطور همزمان انجام میشود . سنوالی که اغلب منقضیان می پرسند این است که نتیجه این عمل چقدر دوام دارد ؟ در جواب باید گفت با این عمل چهره شما جوانتر از همسن و سالهای خودتان میشود اما زمان در حال گذر و درحال تاثیرگری بر چهره شماست . این عمل نمی تواند سن منقضی، جنس پوست وی ، میزان کشیدن فاشیا ها و عضلات زیر پوست همگی بر نتیجه عمل موثرند .

نوع بیهوشی : این عمل هم با بیهوشی عمومی و هم باینیمه بیهوشی قابل انجام است . انتخاب آن توسط جراح و باهماهنگی با شما خواهد بود .

مدت عمل : بستگی به وسعت جراحی حدود 1 تا 3 ساعت

تکنیک عمل : خط برش چند سانتیمتر عقب تر از خط رویش موهای گیجگاهی شروع میشود و پایین آمده از عقب برجستگی جلوی سوراخ گوش گذشته و محل اتصال نرمه گوش به صورت را دور می زند. سپس در چین پشت لاله گوش کمی بالا می رود با زاویه ای حدود 90 درجه به طرف موهای پشت سر میرود . قسمت عمده خط برش در لابه لای موها پنهان میشود و قسمت باقیمانده نیز در محل اتصال لاله گوش به سر محو میشود و بعد از گذشت چند ماه تقریباً جای برش قابل رویت نخواهد بود . بعد از عمل کبودی نخواهید داشت و یا اگر هم داشته باشید میزان آن اندک است که در عرض چند روز برطرف خواهد شد. بعد از عمل روزانه پانسمان شما عوض خواهد شد. حدود روز ششم بخیه های شما یکی در میان کشیده میشود و 2 روز بعد از آن باقیمانده بخیه ها کشیده می شود .

توصیه ها :

- 1 – شب قبل از عمل حمام نمایید و سر خود را بشویید .
- 2 – هنگام ورود به اتاق عمل صورت شما باید فاقد هرگونه آرایشی باشد .
- 3 – تا چند هفته ممکن است احساس کشیدگی پوست صورت را داشته باشید که برطرف خواهد شد.
- 4 – کم حسی و بیایی حسی لاله گوش تا چند هفته طبیعی است .
- 5 – بعد از عمل آنتی بیوتیک خود را مصرف کنید .

متن پرسش: درمورد جراحی پلاستیک گوش Otoplasty توضیح دهید.

متن پاسخ: حتما شما هم کودکانی را دیده اید که لاله هر دو گوششان و در موارد نادری لاله بگ گوششان برجسته تر از معمول است . این دفورمیتی که جنبه ارثی دارد تأثیری بر روی میزان شنوایی ندارد ولی معمولاً این برجستگی سوژه ای مناسب برای تمسخر کودک توسط همبازیهایش است و این امر میتواند بر روی روابط اجتماعی کودک تأثیرگذار باشد و چون همین روابط است که سنگ بنای زندگی آینده فرد روی آن گذاشته می شود، میتواند روی آینده کاری و زندگی آتی کودک نیز تأثیر گذار باشد و بدین دلیل است که اعلام می کنیم بهترین سن برای اصلاح این دفورمیتی قبل از ورود به مدرسه است، هر چند که برای این عمل هیچوقت دیر نیست و بسیاری از مراجعه کنندگان به ما را نوجوانان و جوانان تشکیل می دهند .

نوع بیهوشی : با هر سه روش بی حسی موضعی ، نیمه بیهوشی و یا بیهوشی کامل قابل انجام است .

تکنیک : محل برش ما پشت لاله گوش است که برای جلوگیری از برگشت غضروف لاله گوش به حالت اولیه ، پشت این غضروف را نیز در قسمت های لازم تراشیده و چین و شکنج های مربوطه را ایجاد می کنیم و سپس برش پوستی را می دوزیم لذا بعد از عمل جای برش قابل رویت نمی باشد.

زمان عمل : حدوداً یک ساعت

پانسمان بعد از عمل تا یک هفته روی گوشها باقی می ماند . در طی هفته اول بعد از برداشتن پانسمان ، بیمار بطور شبانه روزی از هدبند استفاده می کند که البته بهتر است هر 3-2 ساعت حدوداً نیم ساعت هدبند را بردارد . هفته دوم فقط شبها از هدبند استفاده می کند و در طول روز ضرورتی به استفاده از هدبند نیست.