

DIA DA CIRURGIA

DEVE:

- » Comparecer na Unidade de Cirurgia de Ambulatório (HPV) às 08h
- » Estar em jejum
- » Trazer exames recentes
- » Trazer uma lista dos medicamentos que toma habitualmente
- » Remover o verniz das unhas

NÃO DEVE:

- » Comer nem beber, nem mesmo água a partir da meia-noite
- » Trazer objetos de valor

NOTA IMPORTANTE:

Se nos dias anteriores à cirurgia apresentar tosse, expetoração, febre, diarreia ou vómitos, deve contactar o Serviço de Otorrinolaringologia (HSM), pois poderá não ter condições operatórias.

Telefone: 217 805 000 (ext. 55282)

SEGUIMENTO

- » Será avaliado na Consulta de Otorrinolaringologia do HSM na primeira semana após a cirurgia
- » Ser-lhe-á fornecida toda a informação relacionada com as consultas posteriores, medicação e outras informações para o período após cirurgia



CIRURGIA DE AMBULATÓRIO Contactos

No dia seguinte à cirurgia, a equipa de enfermagem telefonará para saber do seu estado de saúde e para esclarecer todas as dúvidas que ainda possam existir.

PODERÁ TELEFONAR SEMPRE QUE NECESSITAR:

Dias úteis (08h às 22h)
Unidade de Cirurgia de Ambulatório - HPV
Tel: 217 548 266

Dias úteis (22h às 08h)
Tel: 925 422 874

Fins de semana e feriados
Tel: 217 805 000 Ext.: 90502 / 91917



CHLN, EPE
Unidade de Cirurgia
de Ambulatório

CENTRO HOSPITALAR
LISBOA NORTE, EPE



CIRURGIA DE AMBULATÓRIO SERVIÇO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

SEPTOPLASTIA



Diretor: Prof. Doutor Leonel Luís

CENTRO HOSPITALAR
LISBOA NORTE, EPE



SEPTOPLASTIA



O QUE É UMA SEPTOPLASTIA?

Chama-se septoplastia à cirurgia em que se corrigem as deformidades do septo nasal. Esta cirurgia é realizada em doentes que apresentam sintomas de obstrução nasal persistente, na presença de um desvio septal que oblitera uma ou ambas as fossas nasais, impedindo a normal passagem do fluxo de ar pelas fossas nasais.

A septoplastia pode realizar-se isoladamente, mas geralmente associa-se a outros procedimentos cirúrgicos, nomeadamente, a turbinoplastia.

O QUE ACONTECE DURANTE A CIRURGIA?

A septoplastia é efetuada no bloco operatório, sob anestesia geral e, geralmente, tem uma duração de aproximadamente 1 hora.

A cirurgia inicia-se com uma incisão na região mais anterior do septo nasal (no interior do nariz, pelo que o doente não fica com cicatrizes externas), procedendo-se de seguida à realização de "túneis" de cada lado do septo, de forma a expor as deformidades septais

osteo-cartilagíneas que irão ser posteriormente corrigidas. O encerramento da incisão é feito com pontos reabsorvíveis (não precisam de ser removidos).

A cirurgia finaliza-se com a realização de um tamponamento nasal, apropriado a cada caso, que pode ser feito com merocel (material semelhante a esponja que será removido em 3-5 dias), placas de RX, placas de silicone, entre outros, os dois últimos removidos mais tardiamente (10 a 15 dias).

QUAIS AS COMPLICAÇÕES POSSÍVEIS?

- » Complicações associadas ao procedimento anestésico
- » Hemorragia nasal (mais frequente nos primeiros dias após destamponamento nasal)
- » Hematoma septal (complicação rara que pode ocorrer após o destamponamento nasal e se traduz clinicamente num aumento de volume do septo nasal de crescimento rapidamente progressivo, causando dores e obstrução nasal)
- » Infecção
- » Lesão de estruturas anatómicas com conseqüente deformidade da pirâmide nasal

O QUE ACONTECE DEPOIS DA CIRURGIA?

No pós-operatório imediato, apesar do tamponamento, pode haver saída de sangue pelo nariz e por vezes pela boca que geralmente para espontaneamente, não devendo ser motivo para alarme.

A alta ocorrerá apenas após indicação médica.

CUIDADOS A TER NO DOMICÍLIO

APÓS A SEPTOPLASTIA?

Sugere-se uma dieta fria (de forma a evitar a hemorragia) e mole (para facilitar a deglutição).

Os doentes devem evitar esforços e ambientes quentes e fazer repouso.

Esta cirurgia, geralmente não causa dores, contudo o doente pode referir lacrimejo e sensação de peso ou pressão nasal, causadas pelo tamponamento nasal, pelo que o doente poderá aplicar gelo no dorso nasal se, de alguma forma, produzir alívio. Enquanto tiver o tamponamento nasal deverá dormir com a cabeça elevada e terá de respirar pela boca, o que poderá provocar algum desconforto. Mesmo com o tamponamento nasal, pode escorrer alguma serosidade com sangue do nariz.

Após ser destamponado, o doente deverá iniciar lavagens nasais com água do mar esterilizada ou soro fisiológico para evitar a formação de crostas e conseqüente obstrução nasal. É normal saírem crostas e alguns coágulos nos primeiros dias.

DEVERÁ REALIZAR CUIDADOSAMENTE A MEDICAÇÃO PRESCRITA PELO MÉDICO E SE FOR HIPERTENSO, VIGIAR A PRESSÃO ARTERIAL.