

Timeavtaler og informasjon

til deg som opereres for

Nesepolypper og/eller Kronisk bihulebetennelse

Navn



Avdeling for øre-nese-hals
St. Olavs hospital

 **ST. OLAVS HOSPITAL**
UNIVERSITETSSYKEHUSET I TRONDHEIM

Innholdsfortegnelse

Velkommen til Avdeling for øre-nese-hals, St. Olavs hospital	3
Dine timeavtaler	3
Nesepolypper og kronisk bihulebetennelse	4
Viktig informasjon før operasjon	5
Komplikasjoner	7
Hjemme	7
Aktuelle telefonnummer	8
Saltvannsskylling av nesen.....	9
Nasale steroider	10/11
Egne notater	12

Velkommen til Avdeling for ØNH, St. Olavs hospital

Dette heftet inneholder informasjon til deg som skal opereres pga. nesepolypper og/eller kronisk bihulebetennelse. Det beskriver hele forløpet fra første timen på poliklinikken til avsluttende kontroll. Operasjonen utføres av leger ved Øre-nese-hals-avdelingen som har stor kompetanse innenfor området.

Vår erfaring er at du blir spart for bekymringer og overraskelser hvis du på forhånd vet hva som skal skje. Vi vil derfor oppfordre deg til å lese dette heftet grundig og at du tar vare på det helt til du har vært til avsluttende kontroll hos oss.

Dine timeavtaler

Operasjon:		Dato/Kl.:	Oppmøtested:
<input type="checkbox"/> Narkose	<input type="checkbox"/> Dagkirurgi (Du reiser hjem samme dag)	Dato:	<input type="checkbox"/> ØNH, Operasjon, <u>2. etasje</u> Nevrosenteret, St. Olav
<input type="checkbox"/> Lokalbedøvelse	<input type="checkbox"/> Innleggelse (Innleggelse første natt etter operasjonen)	Kl.:	<input type="checkbox"/> Røros Sykehus
1. kontroll: 3-7 dager etter operasjon (Tampongfjerning hos sykepleier)		Dato: Kl.:	ØNH, Poliklinikk, <u>1. etasje</u> , Nevrosenteret, St. Olav
2. kontroll: Ca. 10-14 dager etter operasjon (Opprenskning hos legen)		Dato: Kl.:	ØNH, Poliklinikk, <u>1. etasje</u> , Nevrosenteret, St. Olav
Avsluttende kontroll: Ca. 6 mnd. etter operasjon (Sykepleier ringer deg på telefon)		Dato: Kl.:	Telefonkonsultasjon

Dersom timen ikke kan benyttes, avbestill snarest og senest innen kl. 12.00 siste hverdag før avtalen. Hvis du ikke møter og timen ikke avbestilt, belastes du med et gebyr.

Nesepolypper og/eller kronisk bihulebetennelse

Nesepolypper er en vanlig lidelse: 2-4 % av den voksne befolkningen har polypper i nesen. Kronisk bihulebetennelse er også en vanlig lidelse: 5-15 % av den voksne befolkningen lider av dette og halvparten av disse har også polypper som en del av sykdommen.

De fleste pasientene kan behandles med en nesenspray med nasale steroider og har ikke behov for operasjon. Noen pasienter trenger kurer med Prednisolon-tabletter og antibiotika for å bli bedre. Når medikamentell behandling er forsøkt uten å gi den ønskede effekten, kan operasjon bli aktuelt for de som plages mye.

Målet for operasjonen er å åpne opp slik at nese og bihuler blir ventilert. Dette vil medføre at du puster bedre med nesen, det blir mindre snørr/slim i nesen, presset i bihulene blir mindre og luktesansen vil bli bedre for en del pasienter. I tillegg vil du få mindre plager med bihulebetennelser. Forventet effekt av inngrepet vil merkes av de fleste allerede etter 2-4 uker.

Før operasjonen avsluttes legges det som regel inn tamponger i nesen. Disse fjernes 3-7 dager etter operasjonen. Det er viktig å holde nesetampongene fuktige, derfor skal du skylle nesen med saltvann 3-4 ganger daglig. Neseskyllingen skal du fortsette med i 2-4 uker (se mer informasjon side 7)

Viktig informasjon før operasjonen

Forberedelser

Ta dusj/hel kroppsvask om morgenen den dagen du skal opereres. Klipp negler. Ta av smykker, ringer, øreringer, piercing i/ved ansiktet, neglelakk, kunstige negler og sminke **før** du dusjer og møt uten dette. Du må ikke bruke hudkrem etter dusjen. Ta på deg rent tøy. Bruk gode sko og komfortable klær. Dersom du har infeksjon i huden, ta kontakt. Vi fjerner hår rundt operasjonsstedet når du kommer hit. Puss tenner som vanlig.

Du skal ikke være alene etter operasjonen. Du må avtale med en voksen person som kan hente deg ved utreise og være sammen med deg til dagen etter operasjonen. Du kan ikke kjøre bil de første 24 timer etter operasjon.

For å gi den best mulige smertebehandling ber vi deg gjøre følgende:

Hvis du veier 50 - 70 kg: Ta 1,5 gr Paracetamol

Hvis du veier over 70 kg: Ta 2,0 gr Paracetamol

Tas med et glass vann eller saft 2 timer før oppmøte på sykehuset.

Du må være fastende på oppmøtetidspunktet. Det betyr at du **ikke** må spise mat, drikke juice- og melkeprodukter etter **kl. 24.00 dagen før operasjon.**

Fasting **gjelder også** for røyk, snus, drops og tyggegummi.

Man kan drikke tynne væsker (vann eller saft, 1-2 glass) fram til 2 timer før man skal ha bedøvelse.

Medisiner

Hvis ikke du har fått annen beskjed, skal du ta din vanlige medisin om morgenen på operasjonsdagen både tabletter og inhalasjoner, **men:**

Hvis du har insulin- eller tablettbehandlet **diabetes** (sukkersyke), skal du **ikke** ta dine diabetesmedisiner om morgenen. Mål ditt blodsukker hjemme. Hvis det er lavt, kan du drikke et glass med søt saft.

Står du på blodfortynnende medisin (Albyl E, Dispril, Marevan, Plavix, Pradaxa, Xarelto, med flere), forhold deg til informasjonen du har fått av ØNH-lege/-avdeling – ofte må du holde pause med blodfortynnende medisin i forbindelse med operasjon. Hvis du er i tvil – ring ØNH-avdelingen.

Medisin du tar for forhøyet blodtrykk skal du **ikke** ta om morgenen på operasjonsdagen. **Men ta med all medisin du bruker på sykehuset i originalpakning!**

Transport:

Pasienter som kommer til dagkirurgisk behandling må ordne med transport til og fra sykehuset på egen hånd. På grunn av bedøvelsen og medisinene kan du ikke selv kjøre bil hjem fra sykehuset.

Penger og verdisaker:

Vi kan dessverre ikke påta oss ansvaret for dine verdisaker under oppholdet og anbefaler derfor at du har med minst mulig penger og andre verdigjenstander til sykehuset.

Sett av hele dagen:

Ta gjerne med deg lesestoff da det kan bli venting. Dersom det skulle bli behov for at du må ligge på sykehuset natten over, blir du flyttet til sengepost.

Hvis vi ikke kan gjennomføre operasjonen:

Dessverre er vi, på grunn av uforutsette hendelser, av og til nødt til å stryke pasienter fra operasjonsprogrammet på kort varsel. Hvis dette skulle hende deg vil du få time så snart som praktisk mulig.

Kontakt

Avdeling for Øre-nese-hals/ kjeve- og ansiktskirurgi

Telefon 72 57 61 15 (kl. 08.00 - 15.00)

Komplikasjoner

Komplikasjoner forekommer sjelden. Litt blodsiv fra nesen er normalt de første 12 dagene etter operasjonen. 1 av 100 pasienter kan få større blødninger. Infeksjon kan forekomme hos ca. 2-5 % av pasientene. Symptomer på infeksjon kan være økende smerte, hevelse og feber. Svært sjelden (1 av 1000) kan det oppstå synsforstyrrelse eller skade på øyet i forbindelse med operasjonen. På grunn av at bihulene ligger svært nær hjernen, kan det forekomme lekkasje av hjernevæske (1 av 200-500). Hvis det skulle skje, må det opereres på nytt for å lukke lekkasjen.

Hjemme

Du vil bli sykmeldt i 12-14 dager avhengig av operasjonens omfang. Det første døgnet bør du være i ro – og helst sitte/ligge med hodet høyt. Unngå tunge løft og kraftig fysisk aktivitet i sykemeldingsperioden. Unngå varme drikker og sterkt krydret mat den første uka. Dersom du blør etter at du kommer hjem fra sykehuset kan du suge på en isbit, legge isbiter over nesen og i nakken. Dette vil gjerne stoppe blødningen. Hvis det ikke stanser, må du ta kontakt med sykehuset.

Det er vanlig å ha litt vondt i nesen etter operasjonen og at du trenger noe smertestillende. Noen pasienter får antibiotika for å forhindre infeksjon og Prednisolon-tabletter (kortison) for å redusere hevelse i nesen etter inngrepet.

NB! Hold tampongene fuktige ved hjelp av saltvannsskylling (3-4 ganger daglig) helt frem til de skal fjernes.

Når nesetampongene er fjernet er det viktig (om ikke annet er avtalt):

- *Å skylle nesen med saltvann 3-4 ganger daglig i 2-4 uker (start dagen etter at tampongene er fjernet)*
- *Å bruke neseppray med nasale steroider hver dag det første året etter operasjonen (start dagen etter at tampongene er fjernet). (Noen pasienter skal bruke nesedråper den første tiden etter operasjonen før de går over til neseppray - legen vil informere deg om dette)*

Aktuelle telefonnummer

Operasjonstidspunkt/overnatting: Inntakskontoret Øre-nese-hals Hverdager kl. 07.30-11.30 og 14.00-15.00	 72 57 61 15
Sykepleierkontakt/medisinske spørsmål: Øre-nese-hals poliklinikk Hverdager kl. 08.00-15.30	 72 57 61 31
Sykepleierkontakt/medisinske spørsmål: Øre-nese-hals sengepost Hverdager etter kl. 15.30 (Helg og høytid)	 72 57 60 16
Røros Sykehus, Sengepost	 72 82 32 64
Ved akutt hjelp – Ring 113	

Saltvannsskylling av nesen

Saltvann kan forhindre infeksjon ved å holde slimhinnene fuktige og rene, og løser opp skorper etter operasjonen.

Du kan selv lage saltvann til skylling på følgende måte:

- Kok opp 1 liter vann
- Tilsett 1 strøken spiseskje salt uten jod – rør om
- Avkjøl blandingen til den er lunken før bruk

Nesen kan skylles på mange måter, vi foreslår følgende prosedyre for skylling:

- Fyll litt temperert saltvannsoppløsning i en bolle/et beger
- Klem av det ene neseboret med en finger, sett nesen ned i vannet og trekk/snus saltvannet opp i det andre neseboret
- Saltvannet blåses ut igjen, eventuelt spyttes ut via munnen
- Gjenta skyllingen 2-3 ganger i hvert nesebor.
- Saltvannet bør ikke svelges
- For å redusere infeksjonsfaren, må utstyret du bruker til neseskyllingen være helt rent og rengjøres mellom hver neseskylning. Du kan også bruke rent engangsutstyr som kastes etter hver skylling

Nesespray med nasale steroider

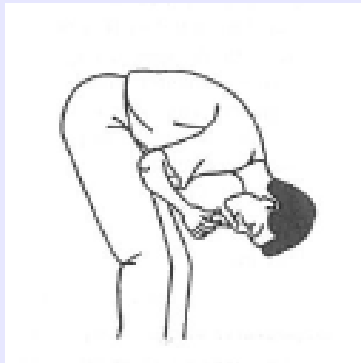
Riktig sprayteknikk er helt avgjørende:

- Puss nesen og rist flasken før du bruker nesepøyen
- Se på føttene hele tiden mens punktene nedenfor gjennomføres
- Hold flasken i **høyre hånd** når du skal spraye i **venstre nesebor** og i **venstre hånd** når du skal spraye i **høyre nesebor** (dvs. "krysse") og sikt mot øyet på den siden du sprayer
- Du skal ikke spraye mot midten av nesen, da kan du få en skade på neseskilleveggen
- Spray antall ganger som legen har anbefalt
- Bøy deretter hodet bakover og pust inn gjennom nesen

Nesedråper med nasale steroider

Les bruksanvisningen som følger dråpene nøye

- Bøy hodet fremover som vist på tegningen eller du kan ligge på ryggen med hodet bøyd bakover



Illustrasjon: GlaxoSmithKline (GSK)

- Før endosebeholderen forsiktig inn i neseboret og drypp ca. 6 dråper (halve dosen i endosebeholderen)
- Gjenta i det andre neseboret

Egne notater

Du er velkommen til å kontakte oss
hvis du har spørsmål eller er i tvil om noe !

Avdeling for øre-nese-hals, St. Olavs hospital
Harald Hardrådes gate 5, 7030 Trondheim

Telefon: 72 57 61 31

Post.onh.kjeve.oye@stolav.no

www.stolav.no

Alle rettigheter tilhører Avdeling for øre-nese-hals, St. Olavs hospital. Teksten må ikke kopieres eller mangfoldiggjøres på annen måte uten særskilt tillatelse fra Avdeling for Øre-nese-hals, St. Olavs hospital.

Bilder: <http://www.colourbox.com>

03.05.22