


PATIENTINFORMATION

Operation for kronisk bihulebetændelse

CPH Privathospital A/S
Rådhusstorvet 4, 3520 Farum | +45 7021 8000
www.cph-privathospital.dk
Mail: info@cph-privathospital.dk





På CPH Privathospital sætter vi patienten i centrum.
Vores mål er at tilbyde den absolut bedste
behandling med hurtig udredning og et trygt
efterforløb- alt sammen i indbydende og
behagelige omgivelser.

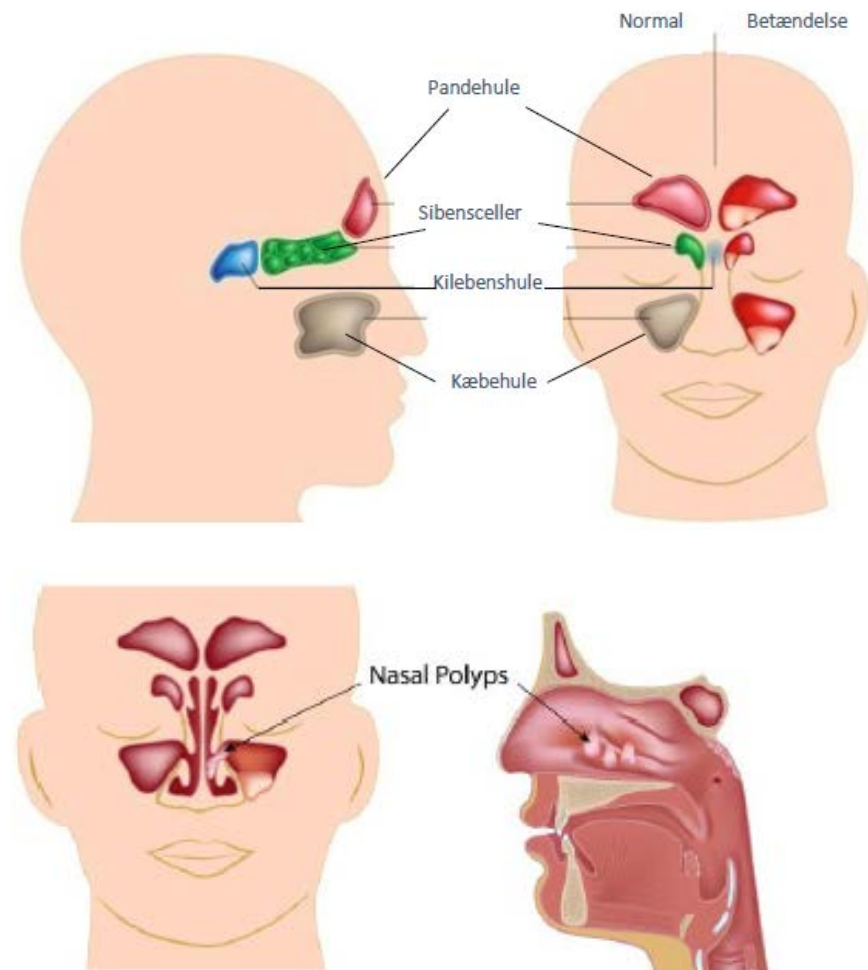
Bihulebetændelse kan opstå i en eller flere af bihulerne, når afløbskanalen stoppes. Sygdommen optræder oftest hos voksne og af og til hos større børn, men meget sjældent hos mindre børn.

Tilstopning kan ske pga. hævet slimhinde omkring afløbet fra bihulerne forårsaget af infektion i de øvre luftveje med fx forkølelsesvirus eller bakterier. Slimhinden kan desuden i forvejen være hævet, hvis personen lider af allergi.

Der kan også forekomme en mekanisk aflukning af afløbet pga. skævhed af brusk eller knogle efter brud på næseskillevæggen.

Når afløbet til bihulen stoppes, bliver slimhinden i bihulen ødelagt. Slimen ud fra bihulerne standses, hvorefter bakterier kan trænge ind, og betændelsen opstår. Bihulebetændelse kan også opstå i forbindelse med

rodbetændelse i en tand med gennembrud af betændelsen til kæbehulen. Bihulebetændelsen vil da oftest kun være i den ene side.



Symptomer på bihulebetændelse

Diagnosen kan være vanskelig at stille, da der er en gradvis overgang fra den lettere infektion med forkølelsesvirus, hvor der er tilstoppet næse og slim fra næsen til dunkende smerter i kind og tænder, i panden eller mellem øjnene. Der kan optræde mere vedvarende smerter, høj feber og påvirket almen tilstand. Smerterne kan være vanskelige at skelne fra smerter i tænderne og nervesmerter i ansigtet.

Speciallægen kan ved at kigge i næsen afgøre, om slimhinden er hævet, om der kommer betændelse fra bihulerne, om der er en skævhed af næseskillevæggen eller andre forandringer. Ved behov foretages der en CT-scanning af bihulerne. Herved kan man se, om afløbet er tilstrækkeligt, og om der findes ophobning af slim i bihulerne.

Medicinsk behandling

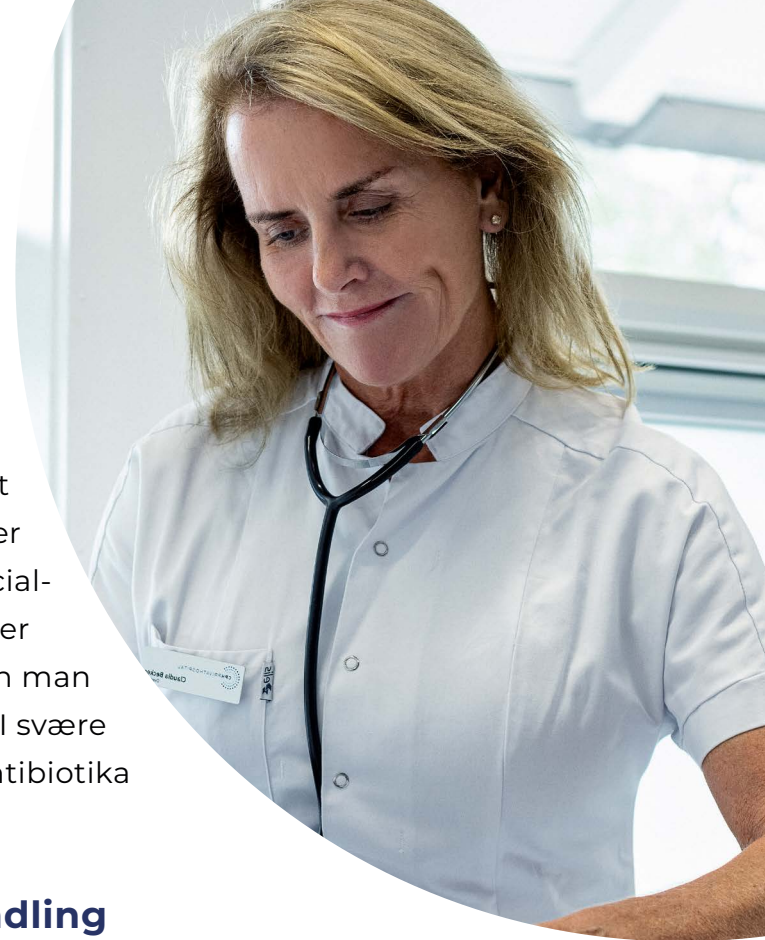
Den medicinske behandling består af medicin, der får slimhinden til at trække sig sammen, og derved åbner op til bihulerne, så betændelsen kan løbe frit ud. Det vil oftest være receptpligtig næsespray i en

periode. Desuden skal man inden næsesprayen skylle næsen med saltvand.

Hvis der ikke er effekt af dette, og der ikke er opnået afløb, og speciallægen mener, at der er tale om bakterier, kan man anvende antibiotika. I svære tilfælde giver man antibiotika med det samme.

Kirurgisk behandling

En del patienter får udvidet afløbet ved en kikkertoperation gennem næsen, hvor speciallægen udvider de naturlige afløb til de ramte bihuler, så afløbet bliver bredere og ikke så nemt lukker til. Det drejer sig om personer med gentagne akutte bihulebetændelser eller vedvarende problemer på trods af medicinsk behandling og skylning. I enkelte tilfælde foretages operationen i forbindelse med komplikationer til bihulebetændelse.



Traditionel operation

Hvis du er snævert bygget i bihulesystemets afløbssteder, vælger man at operere traditionelt. Herved foretager speciallægen en kikkertoperation, hvor der via næsen fjernes knogle og slimhinde fra de snævre områder i næse-bihulesystemet. I visse tilfælde vil det være nødvendigt samtidigt at rette på næseskillevæggen, hvis den er skæv for at kunne komme til med bihuleinstrumenterne.

Shaving af polypper

Hvis du har polypper, fjerner vi polypperne med en skånsom shaver-teknik. Dvs. at polypperne opløses, suges væk og derved fjernes.

Navigationskirurgi

Navigationskirurgi er en ny metode med et kamera, der giver ekstra grundigt overblik over bihulerne under operationen. Denne metode er udviklet til tilfælde, hvor der er tale om omfattende mængder polypvæv og dybere forandringer i bihulesystemet, og til patienter, der tidligere er opereret i bihulerne. Vi tilbyder navigationskirurgi som ekstra sikkerhed til stort set alle vores

operationspatienter.

Undersøgelse

Inden beslutningen om en operation kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i øre-næse-halskirurgi.

Speciallægen lytter til dine symptomer og undersøger dig. CT-scanning kan være nødvendig, og det bliver vurderet i hvert enkelt tilfælde, om dette er nødvendigt. Aftaler vi, at en operation er den bedste løsning, gennemgår speciallægen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig. Vi taler desuden om, hvad du kan forvente dig af operationen.

Forventninger

Formålet med operationen er, at afløbet fra bihulerne genskabes og udvides, så risikoen for tilstopning bliver mindre. Desuden er formålet at øge luftpassagen i næsen, mindske tryk fra bihulerne og bedre lugtesansen. Ca. 80% af de patienter, som bliver opereret, får det væsentlig bedre. Lugtesansen kan blive markant bedre og normaliseres ofte efter operationen, ligesom luftpassagen i næsen øges efter operationen. I visse tilfælde, hvor

der har været omfattende bihulesygdom over længere tid inden operationen, kan der ikke altid forventes, at lugtesansen genvindes, omend luftpassagen ofte bedres.

Ved fjernelse af næsepolypper er der stor risiko for tilbagefald, men de fleste får stor gavn af operationen, som altid skal følges op med medicinsk behandling.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Faste

Operationen foregår i fuld bedøvelse, og du skal derfor møde fastende til operationen.

Du møder narkoselægen på operationsdagen.

Pause med vanlig medicin

Se angående dette i folderen "Generel vejledning i forbindelse med din operation".

Indlæggelse

Du bliver sædvanligvis udskrevet nogle timer efter ope-

rationen. I sjældne tilfælde må forvente at være indlagt natten over. Udskrivelse sker efter morgenmaden.

Operation

Operationen varer ca. 1 time.

Du bliver bedøvet ved, at der lægges en (plast) kanyle ind i håndryggen, hvor bedøvelsesmidlet sprøjtes ind. Bihuleoperationen foregår via næseborene, og fremgangsmåden afhænger af den valgte operationsteknik som beskrevet under kirurgisk behandling.

Man udvider oftest de naturlige afløb fra næsens forreste bihuler. Afløbet bliver derved bredere og lukker ikke så nemt til igen. Alle bihulerne kan åbnes gennem næsen, og der bliver ingen synlige ar. Eventuelt vil du få rettet generende skævhed i næsen samtidigt.

Ved operationens afslutning får du et par selvopløselige bløde små tamponer i næsen. I få tilfælde lægges en salvegazestrimmel.

I tilfælde af slimhindehævelse i næse og bihuler vil det ofte være tilrådeligt med midlertidig binyrebark behandling i forbindelse med operationen.

Hvis du også har fået rettet din næseskillevæg under operationen, vågner du med nogle bløde silikoneplader i næsen. Disse skal sidde en uge.

Efter operationen

Efter operationen taler du med speciallægen og sygeplejersken, som informerer om planen og forholdsregler i tiden efter operationen.

Blødning og smerter

Blødning forekommer normalt i let grad fra næsen de første timer efter operationen, og du kan have lettere smerter over bihulerne. Du kan have behov for smertestillende medicin.

Mad og drikke

Du må spise og drikke efter operationen – dog ikke varm mad eller varme drikke det første døgn.

Aktivitet

Du må komme op at gå stille omkring, så snart du er vågen af bedøvelsen.

Udskrivelse

Udskrivning sker vanligvis nogle timer efter operationen og efter at lægen har tilsat dig ved stuegang.

Ved stuegang kontrollerer speciallægen din næse og informerer dig om medicin for smerter og forebyggende antibiotika mod infektion. Du informeres desuden om kost og om tilladt aktivitetsniveau efter udskrivning. Hvis der er en gazestrimmel i næsen, vil denne blive fjernet ved stuegang.

Hvis der er silikoneplader i næsen, skal disse blive siddende til planlagt ambulans kontrol efter 7-9 dage. Du medgives recept på smertestillende og plan herfor samt vejledning i næseskyllning.

Efter udskrivelse

Smerter

Du skal forvente at have lettere trykken over bihulerne i dagene efter operationen. Du kan tage smertestillende herfor som anbefalet på skemaet.

Blødning fra næsen

De første 3-4 dage er det almindeligt, at der kommer lidt tynd, blodig væske fra næsen og i halsen. Spyt det

ud, da det ellers kan give kvalme. Ved vedvarende blødning fra næsen kan du køle området ned ved at fylde en lille plasticpose med knust is og lægge den hen over næseroden. Husk at lægge en klud imellem for at undgå forfrysninger på huden. Du kan også fylde et glas med knuste isterninger og sutte på disse, indtil glasset er tomt.

Undgå blødning efter operationen

Du bør undgå at pudse næse i de første par uger. Du må gerne snøfte indad og forsigtigt skylle næsen med saltvand ved behov allerede 2 dage efter operationen. Du bør undgå at nyse gennem næsen, nys i stedet med åben mund den første uge efter operationen.

Det er normalt at næsen den første uges tid føles tilstoppet på grund af irriterede slimhinder.

Skylning af næsen med saltvand

Efter operationen kan der være lidt skorper i næsen. For at løsne disse, og dermed fremme helingen, skal du skylle næsen flere gange dagligt med saltvand. Saltvand kan du lave selv, eller du kan købe det på apoteket.

Du bør begynde at skylle næsen allerede 2 dage efter

operationen. Du får udleveret en vejledning ved udskrivelsen.

Du kan med fordel købe en næsespray med saltvand eller en skylleflaske "Flo" til at lette skylningen af næsen. Ved køb af disse medfølger en vejledning. Du køber det på apoteket.

Aktivitet

Det anbefales, at du tager det meget roligt den første uge efter operationen. Du må gerne gå små ture, men ikke bøje dig fremover eller løfte tunge ting.

Almindelig fysisk aktivitet kan du genoptage 2 uger efter operationen. Sport, hård fysisk aktivitet og flyvning må du først efter ca. 3 uger.

Bad

Undgå varme bade de første par dage.

Arbejde og sygemelding

Du skal regne med at være sygemeldt i 1 uge og undgå fysisk krævende eller støvende arbejde de første 2-3 uger.

Ambulant opfølgning

Du kommer til opfølgning hos speciallægen 1-2 uger efter operationen samt efter 1 måned og efter 2-3 måneder.

Her kontrollerer speciallægen din næse og renser eventuelle skorper væk, og afløbet fra bihulerne efterses med en kikkert.

I de fleste tilfælde vil der blive tale om efterbehandling med allergispray til næsen.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Enhver bedøvelse og operation indebærer en vis risiko for komplikationer.

Infektion eller blødning efter operationen

Af og til kan der opstå tegn på infektion i næsen / bihulerne nogle dage efter operationen. Dette er sjældent, idet du får forebyggende antibiotika efter operationen. Hvis du får kraftig næseblødning, feber, hovedpine eller smerter, skal du kontakte os.

Tåreflåd

Tåreflåd ses af og til efter operationen og skyldes som regel, at den hævede slimhinde i næsen blokerer afløbet

fra tårekanalen. Tåreflåd aftager efterhånden som slimhinden i næsen normaliseres.

Følgende nedennævnte komplikationer er overordentligt sjældne og er efter indførelse af navigationskirurgi reduceret til et minimum, men bør dog nævnes.

Brist til øjenhulen – sjælden komplikation

I enkelte tilfælde kan der opstå et lille hul ind til øjenhulen. Dette er en mindre komplikation, som ikke har nogen praktisk betydning. Den eneste forholdsregel er, at du skal undgå at pudse næse et par uger efter operationen. Yderst sjældne komplikationer

I yderst sjældne tilfælde, og kun ved operation meget dybt i bihulerne, er der rapporteret tilfælde med påvirkning af synet eller mindre brist på hjernehinden. Sidstnævnte kan lukkes ved en senere operation.

Kontakt til lægen

Du får udleveret telefonnummer til den læge, som har opereret dig, hvis der skulle opstå problemer de første 24 timer efter operationen/udskrivelsen.

Herefter skal du altid kontakte CPH Privathospital på tlf. nr. 7021 8000.

Yderligere informationer

Ønsker du yderligere information er du altid meget velkommen til at kontakte os.

CPH Privathospital A/S

Rådhusstorvet 4 3520 Farum

 +45 7021 8000

 www.cph-privathospital.dk

 info@cph-privathospital.dk

Åbningstider

Telefon mandag til fredag fra
kl. 8.00-16.00 på tlf. 7021 8000

Uden for normal åbningstid kan sygeplejerske
kontaktes på: 44 500 339

I akutte tilfælde udenfor CPH Privathospitals
åbningstid, henvises til 1813