

Rhinoplastika

- Informácie o výkone
- Predoperačná príprava
- Pooperačná starostlivosť a rekonvalescencia
- Riziká a komplikácie

INFORMÁCIE O VÝKONE

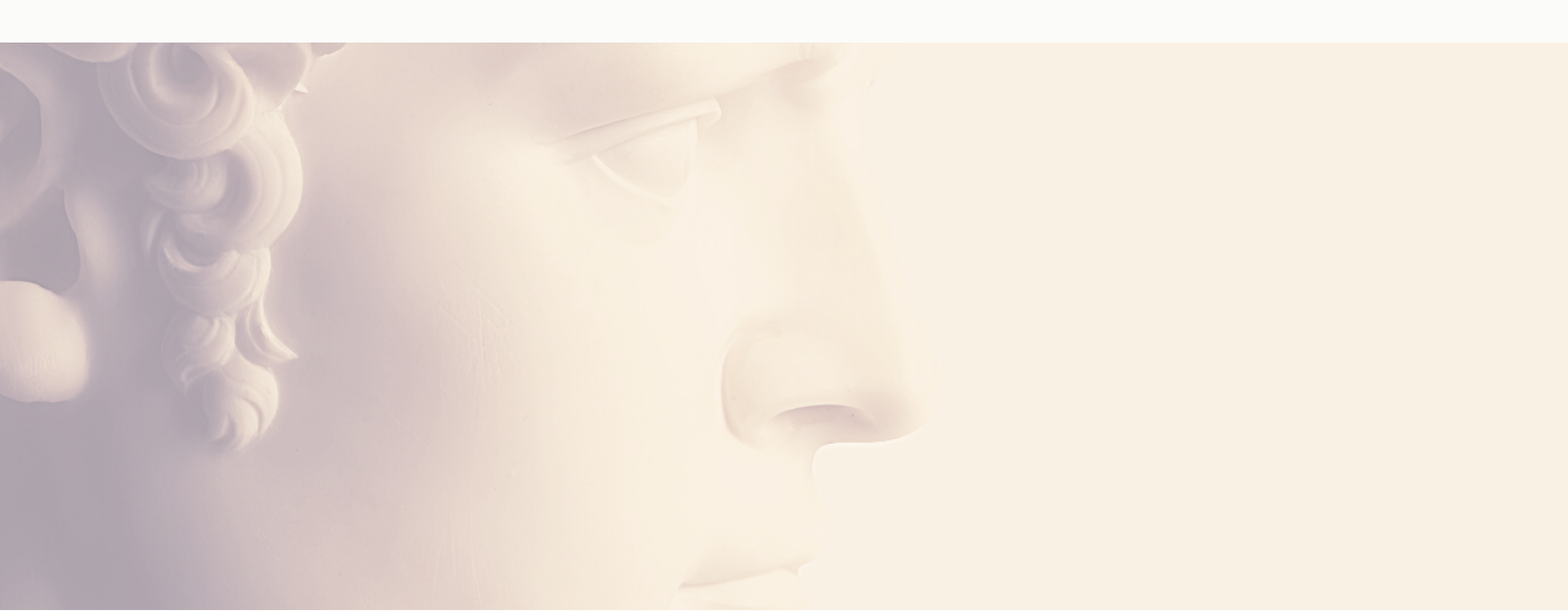
Stručne o tom, čo ste sa rozhodli podstúpiť

Nos je dominantou tváre, zmena jeho tvaru výrazne mení vzhľad celej tváre. Jedná sa teda o estetický výkon. Cieľom rhinoplastiky je zmena vonkajšieho tvaru nosa tak, aby sa viac blížil predstávám klientky/a. V súčasnosti neexistuje alternatíva, ktorá by efektívne riešila tvar nosa. V niektorých prípadoch sa koriguje vybočenie nosnej priehradky, čím sa zlepšuje ventilácia nosom a drenáž vedľajších nosových dutín.

Rhinoplastika je jedným z najnáročnejších zákrokov plastickej chirurgie. Navyše sú niektoré korekcie nosa vykonávané bez kontroly zraku, a preto je výkon náročný na predstavivosť, zručnosť i skúsenosti operatéra.

Tvarové odchýlky nosa sú buď vrodené alebo zapríčinené úrazom. Niektoré deformácie môžu byť aj príčinou dýchacích ťažkostí zavinených zlou priechodnosťou nosovej dutiny. Záleží teda na celej rade faktorov a pre správnu indikáciu operácie je určujúci hlavne funkčný a estetický lokálny nález.

Korekciou nosa sa najčastejšie riešia: hrboľ, široký nos, široká špička nosa, vybočená prepážka, sedlovité deformácie nosa a iné. Vždy individuálne zvažujeme všetky detaily, kvalitu tkanív a ďalšie faktory a podľa nálezu prispôbujeme operačný postup. Zvlášť pri operácii nosa je veľmi dôležitá detailná analýza pri konzultácii, aby sme odhalili eventuálne nerealistické očakávania.



PREDOPERAČNÁ PRÍPRAVA

Ako sa pripraviť pred operáciou a lepšie zvládnuť pooperačnú fázu

Zotavenie po operácii výrazne ovplyvňuje dôsledná predoperačná príprava. Ide o plánovanú operáciu - zamyslite sa preto nad jej optimálnym načasovaním (v dobe keď ste zdravý/á a je možná dostatočná časová rezerva na rekonvalescenciu). Pred operáciou absolvujete predoperačné vyšetrenie podľa zoznamu, ktorý ste dostali.

Najmenej **14 dní** pred zákrokom vysaďte **lieky ovplyvňujúce krvnú zrážanlivosť** (antikoagulanciá, lieky obsahujúce kyselinu acetylsalicylovú, napr. Aspirín, Anopyrin, lieky obsahujúce Ibuprofenum napr. Brufen, Ibuprofen, lieky Godasal, Pradaxa, Clopidogrelu a Warfarín). V prípade potreby je možné tieto lieky po dohode s vaším obvodným lekárom nahradiť tzv. nízkomolekulovým heparínom. Ďalej vysaďte potravinové doplnky (echinacea, wobenzym, vitamín E, Phlogenzym a pod).

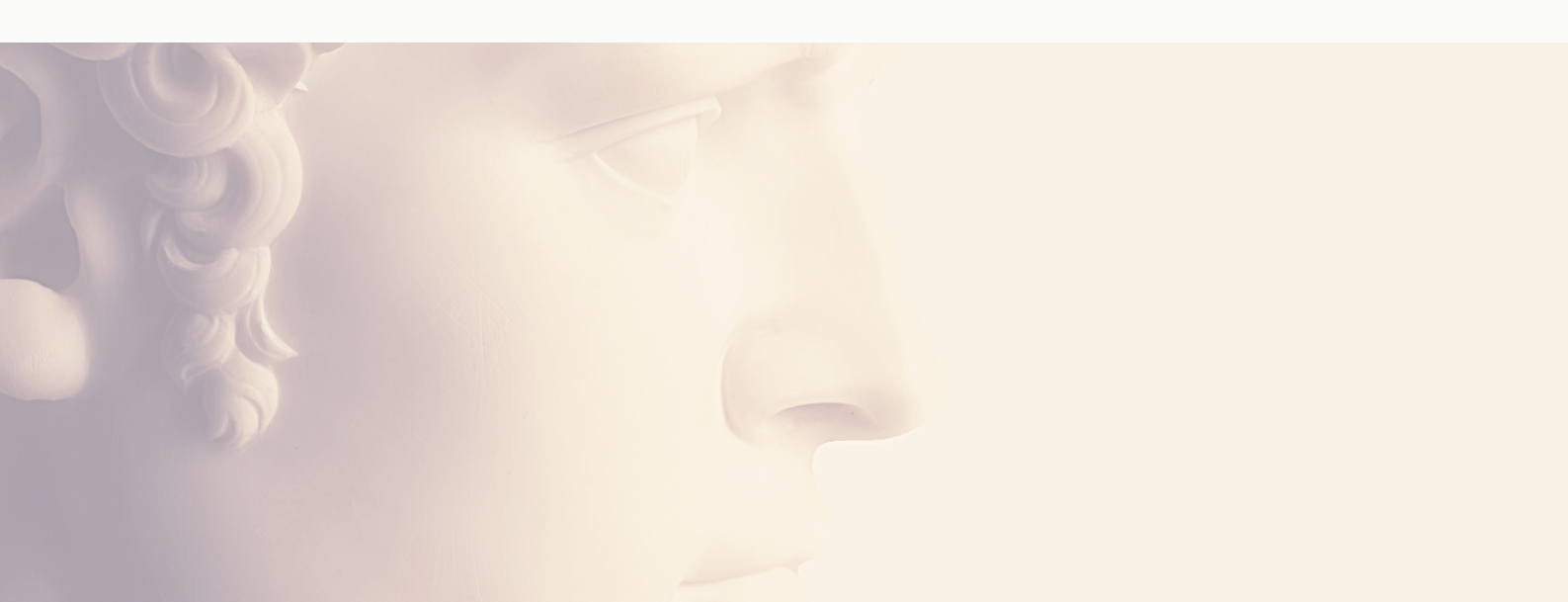
Ak ste mali aplikované **výplňové materiály** do oblasti nosa je potrebné ich rozpustenie v dostatočnom predstihu, ideálne **4-6 týždňov** pred výkonom v celom rozsahu nosa.

Obmedzte **fajčenie** a konzumáciu alkoholických nápojov na minimum. Je dokázané, že fajčenie minimálne trojnásobne zvyšuje riziko pooperačných komplikácií (infekcia rany, predĺžené hojenie, nekrózy kože). Vysadením fajčenia **4 - 6 týždňov** pred operáciou sa toto zvýšené riziko takmer eliminuje.

Hormonálna nerovnováha môže ovplyvniť priebeh hojenia a liečenia, preto je potrebné dobre kompenzovať ochorenia ako je napr. cukrovka alebo choroby štítnej žľazy. Pre zvýšené riziko trombózy a tromboembólie je vhodné ukončiť užívanie **antikoncepcie 4-6 týždňov** pred výkonom po porade so svojim gynekológom.

Telefonicke informujte recepciu kliniky o akejkoľvek zmene zdravotného stavu, ktorá nastala v období od Vašej poslednej návštevy do zákroku (vrátane prechladnutia, úrazu, ošetrenia chrupu a pod.). Vzhľadom k vyššiemu riziku celkových komplikácií (zápal pľúc, zápal mozgových blán a pod.) sa neodporúča vykonávať operačný výkon skôr, ako tri týždne po vyliečení (chrípky, nádchy atď.).

Urobte si zásoby potravín, pripravte čisté obliečky a uterák a nezabudnite, že na odchod z kliniky budete potrebovať odvoz.




DEŇ OPERÁCIE

Na čo nezabudnúť

- V deň operácie sa adekvátne hydratovať a najesť ak je zákrok v **lokálnej anestézii**. Neužívať však kávu a čaj.
- Ak je zákrok v celkovej anestézii je dôležité: 6-8 hodín pred operáciou nejesť. Piť je možné len čistú vodu do 2 hodín pred výkonom.
- Uistite sa o čase, kedy je potrebné prísť na kliniku a o dopravnej situácii
- Pred výkonom znovu informujte lekára alebo sestru o prípadných alergických reakciách a závažných ochoreniach, na ktoré ste liečený/á. Ďalej znovu informujte o prípadnom užívaní antikoncepcie
- Ak pred operáciou začnete užívať nové lieky alebo zmeníte dávkovanie akéhokoľvek v súčasnosti používaného lieku, je nevyhnutné nutné o tejto skutočnosti informovať personál
- Ženy: ak sa domnívate, že ste tehotná alebo v čase zákroku očakávate menštruáciu informujte personál
- Pred zákrokom si nelíčte tvár, nelakujte si nechty, ak máte gélové nechty je nutné ich pred zákrokom odstrániť
- je nevyhnutné odstránenie všetkých ozdobných predmetov, piercingov, šperkov,

INFORMÁCIA:

- po predoperačnej konzultácii s chirurgom a anestéziológom môže v záujme klienta ešte nastať zmena výkonu, postupu výkonu, alebo anestézie
- v prípade zistenia skutočností, ktoré sú veľmi rizikové, alebo dokonca uskutočnenie výkonu alebo anestézie bráni, môže byť po dôkladnom zvážení výkon po dohovore s Vami zrušený



"VÝKONU SA NEMUSÍTE BÁŤ. OPERÁCIA JE PRIAMOČIARA,
BOLESTIVOSŤ MINIMÁLNA A ZOTAVENIE OBVYKLE ROVNAKO
RÝCHLE A BEZPROBLÉMOVÉ".

SAMOTNÁ OPERÁCIA

Informácie pre tých, ktorých zaujíma ako operácia prebieha

Kompletná rhinoplastika znamená korekciu kostí nosa a podľa situácie i korekciu mäkkého, chrupavkovitého nosa a nosovej prepážky. Výkon môže byť vykonaný ako:

1. Zatvorená rhinoplastika, ktorá je vykonávaná z rezov vnútri nosa - bez viditeľných jaziev.
2. Otvorená rhinoplastika, kedy k predchádzajúcim rezom ešte pribúda rez cez kolumelu (kožný stĺpik medzi nosnými dierkami).

Niekedy je nutné vykonať aj cca 1-2 mm vpichy pri koreni nosa. V prípade nutnosti zúženie nosových krídiel je nutné vykonať aj rezy na hranici nosových krídel. Operácia veľmi zjednodušené prebieha v preparácii, lomení - znížení a zúžení kostí nosa a modelácii špičky. Do nosa môže ale nemusí byť aplikovaná nosová tamponáda, ktorá znemožňuje dýchanie nosom a na nos zvonku aplikuje väčšinou malá termoplastová dlahu. Tamponáda sa obvyčajne vyberá do 24h.

Aktuálne techniky využívajú často chrupavkové štepy, tento štep sa odoberá z najčastejšie z chrupavky prepážky alebo aj ušnice a z chrupavkovej časti dolných rebier.

Dĺžka operácie

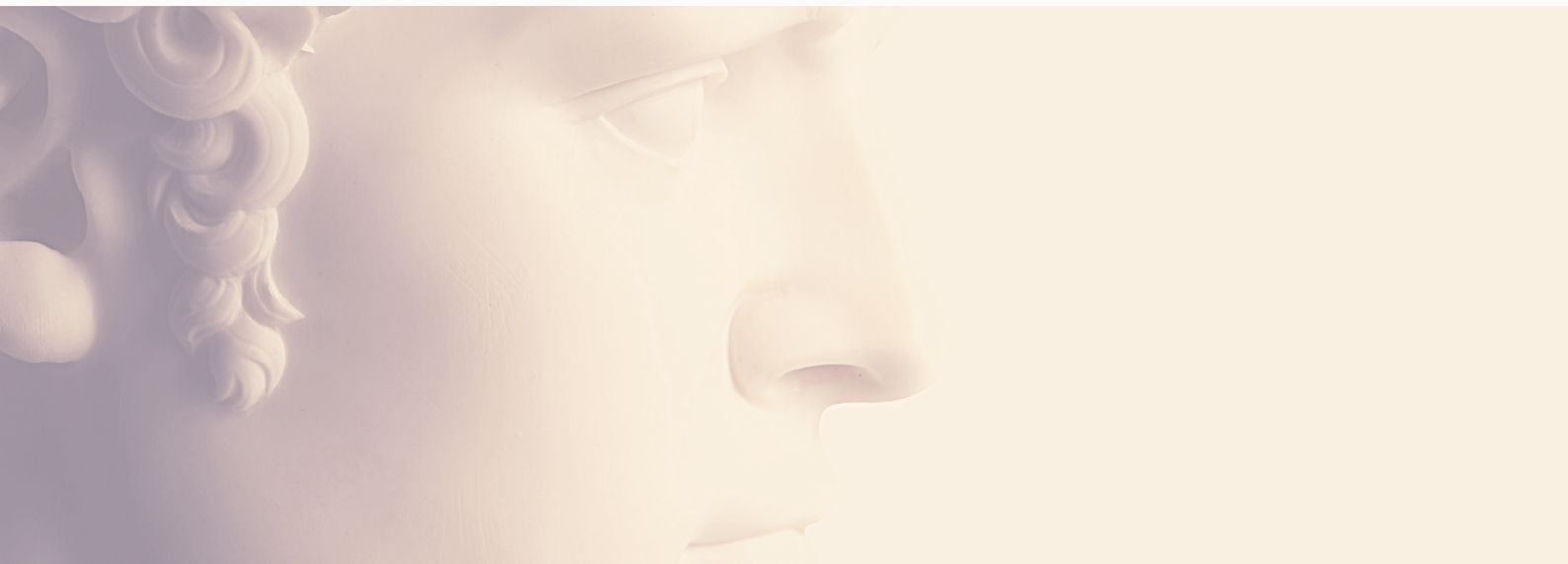
Obvykle 1 - 3 hodiny, záleží na rozsahu zmien, komplexity výkonu a na tom či už bol nos operovaný.

Typ anestézie

V celkovej anestézii, v lokálnej alebo aj kombinácii miestnej anestézie s analgosedáciou.

Dĺžka hospitalizácie

S niekoľkohodinovým dospaním alebo ako jednodňová hospitalizácia.



POOPERAČNÝ REŽIM

Čo po operácii

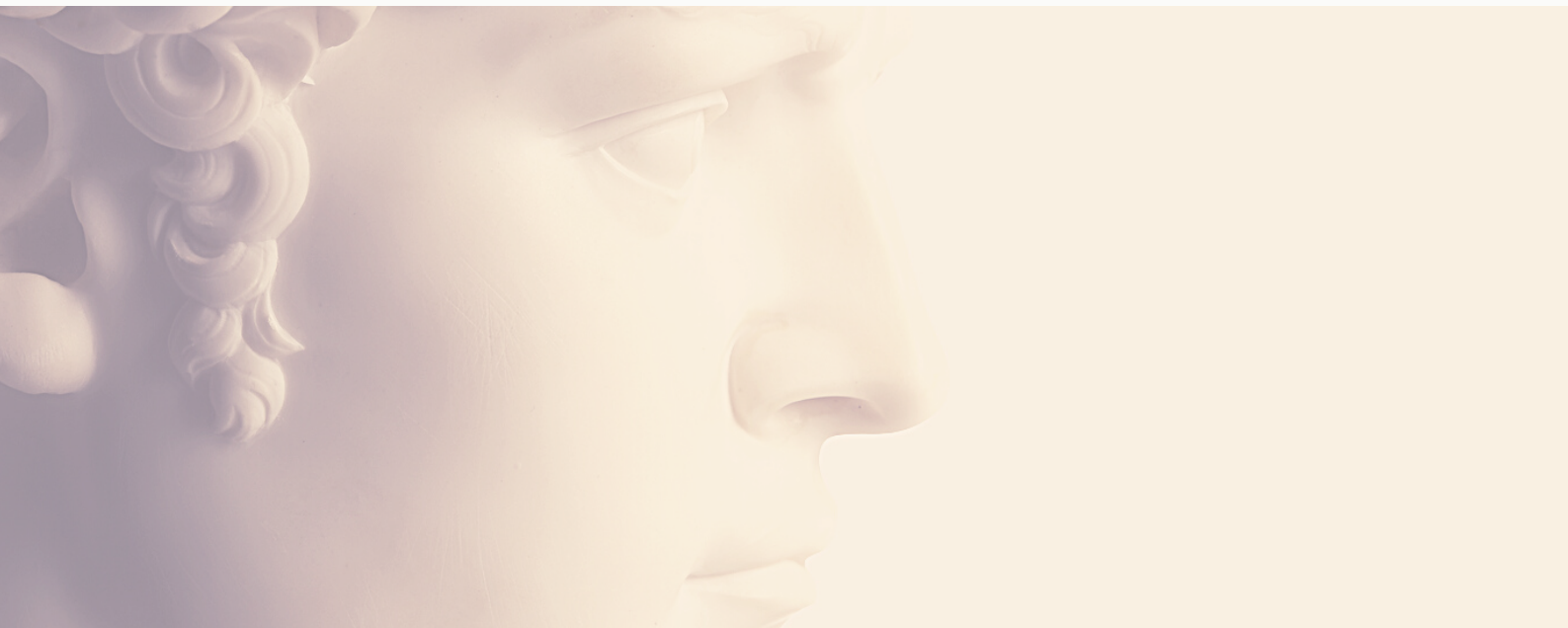
0 - 48 hodín

- ochádza k plnému prebúdzaniu z anestézie, ktoré môže byť sprevádzané, nevoľnosťou, nepríjemnými pocitmi v hrdle, dezorientáciou. Je nevyhnutný pokoj na lôžku bez príjmu potravín a tekutín aspoň 2 hodiny. Prepustenie domov je možné najskôr 4 hodiny po výkone v prípade, že je pacient kompenzovaný a je prepustenie možné, v prípade komplikácií (napr. Krvácanie) môže byť vykonaná revízna operácia,
- Po operácii je ideálne spať na chrbte s vyvýšenou polohou (aspoň 30 stupňov). Pite dostatok tekutín. Lieky a tekutiny si uschovajte blízko postele.
- Opuchy môžete zmierniť studenými obkladmi prikladanými na oblasť viečok a tváre
- Pre väčšinu pacientov je v poriadku sprchovať sa už na druhý deň. Umývanie vlasov je možné šampónom, snažte sa predísť namočeniu tapingu tváre.
- V pooperačnom období doma monitorujte denne telesnú teplotu, zápach z nosa, eventuálne pribúdajúci opuch alebo začervenanie - pri týchto známkach a v prípade akýchkoľvek pochybností o priebehu hojenia, alebo komplikácií kontaktujte kliniku

1.týždeň

- Nesmiete smrkať, nos čistíte len morskou soľou prípadne paličkami do uší. Ak by ste cítili suchú sliznicu nos môžete používať jemný krém (napr. na podklade vazelíny).
- Vyhnite sa predklonom a všetkým pohybovým aktivitám, kedy sa zvyšuje pulz a krvný tlak.
- Užívajte lieky podľa ordinácie. Dodržujte pohybový rekonvalescentnej režim.

"S AKÝMKOLVEK PROBLÉMOM PO OPERÁCII VÁM VIE POMÔŤ
PERSONÁL KLINIKY, KTORÝ NA VÁS BUDE DOHLIADAŤ"



POOPERAČNÝ REŽIM

2. Časť

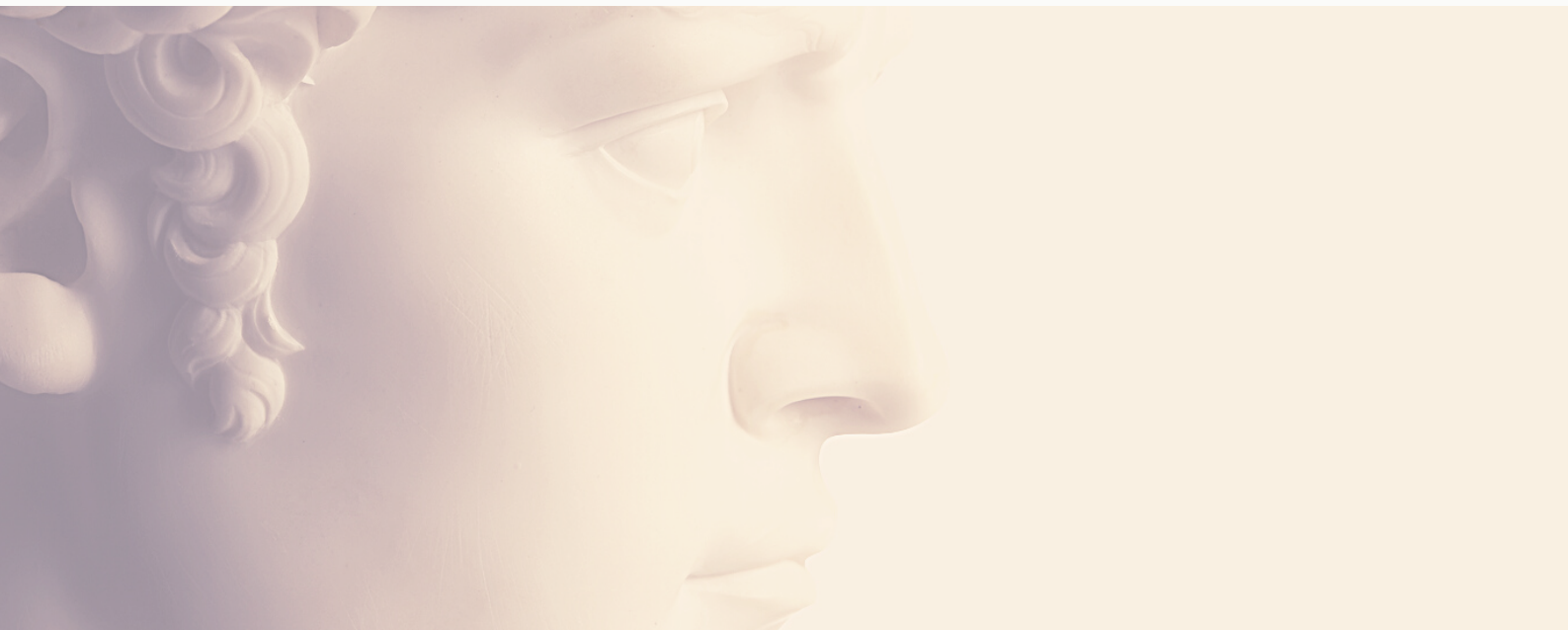
2. a 3. týždeň

- Po zložení v ďalšom období môže byť dlaha ešte prechodná, používa sa na noc alebo pri rizikových aktivitách (šport, fyzická práca a pod.).
- Stehy vypadnú samé, eventuálne budú vyňaté pri preväze.
- Opuchy a niekedy aj modriny nosa a viečok sú normálnym sprievodným javom, zvyčajne zmiznú do 2 - 3 týždňov.
- Relatívne dlhodobo zostáva mierny opuch nosa, skresľujúci tvar. Od 3. týždňa je dobré denne vykonávať jemné tlakové masáže podľa inštrukcií lekára a s nácvikom pred zrkadlom. Je vhodné ošetrovať kožu nosa krémom. Citlivosť hrotu nosa sa obnoví až po niekoľkých mesiacoch.
- Finálny estetický výsledok možno hodnotiť najskôr po 3 - 6 mesiacoch. Malé zmeny sa môžu ukázať aj po 1-2 rokoch.

RIZIKÁ A KOMPLIKÁCIE

Starostlivo dbáme, aby bol operačný výkon maximálne bezpečný a s najnižšími rizikami možných komplikácií, ktoré sa aj napriek všetkej našej snahe môžu zriedkavo vyskytnúť.

Komplikácie môžu nastať v priebehu vlastného chirurgického výkonu, anestézie alebo v pooperačnom období. Môžu mať rôzny stupeň závažnosti a celkom výnimočne môže dôjsť k vážnym komplikáciám, najmä pri pacientoch v horšom celkovom stave alebo so silnou alergiou na lieky. Úplne raritne môže dôjsť k poškodeniu dôležitých štruktúr pod kožou (cievy, nervy). Kompletný zoznam všetkých možných komplikácií nemožno vykonať.



- **Pooperačné krvácanie** - raritná komplikácia
- **Infekcie** - v prípade infekcie je nutné dlhodobé podávanie antibiotík
- **Nekróza** - odumretie časti kože je raritná a vyskytuje sa najmä u fajčiarov
- **Vylúčenie štepu** alebo stehov navonok je možné a hrozí najmä u ľudí s jemnou, tenkou kožou, fajčiarov alebo na kožu s jazvami po predchádzajúcich úrazoch alebo operáciách.
- **Alergia** na lieky, dezinfekčné prostriedky, na anestetiká, na šijací materiál, náplasti a pod.
- **Pľúcna embólia, žilová trombóza.** Najmä pľúcna embólia je závažná komplikácia, ktorá môže mať za následok trvalé následky v zmysle srdcového preťažovania alebo môže ohroziť život pacienta. Pri operáciách v miestnom umŕtvení je toto riziko zanedbateľné.
- Nápadné jazvy (hypertrofické, keloidné) sa pri tejto operácii vyskytujú zriedkavo.
- Približne 5% všetkých estetických operácií si vyžaduje následnú drobnú korekciu, väčšinou sa jedná o korekciu jazvy, miernu asymetriu a pod. V prípade rhinoplastík sa reoperácie štatisticky vykonávajú v skorom pooperačnom období asi u 1% prípadov.
- Nespokojnosť pacienta s výsledkom nie je pri rhinoplastikách vzácna. Pri súčasných trendoch vyhľadáva opakovanú operáciu vo svetových štatistikách cca. 15% klientov. Môže byť:
 - objektívna v prípade suboptimálneho výsledku. Neoptimálny výsledok býva najčastejšie spôsobený pooperačnými komplikáciami alebo nedodržiavaním odporúčaného pooperačného režimu. Neoptimálny výsledok operácie možno často chirurgicky alebo inak korigovať.
 - Subjektívna nespokojnosť vzniká v prípade, keď sa nenaplnia predstavy pacienta. Tento typ nespokojnosti môže vzniknúť aj po perfektne vykonanom výkone, nekomplikovanom priebehu a pri optimálnom výsledku. V tomto prípade je takmer nemožné stav korigovať.



M R A Z
— PLASTICKÝ CHIRURG

www.doktormraz.sk



[@doktor_mraz](https://www.instagram.com/doktor_mraz)



DL clinic

Rudlovská cesta 83

Banská Bystrica



+421 907 386 220

SLEDUJTE A OZNAČUJTE NÁS
NA SOCIÁLNYCH SIEŤACH A
PODEĽTE SA O SKÚSENOSTI AJ
S INÝMI

#DOKTOR_MRAZ
#DL_CLINICSRO

