

FESS

ENDOSKOPICKÁ OPERACE VEDLEJŠÍCH NOSNÍCH DUTIN

Důvody vedoucí k operaci:

- je chirurgická léčba **chronického zánětu vedlejších nosních dutin**,
- **opakuující se akutní záněty čelistních nebo čelních dutin**,
- **nosní polypy**,
- **cysty**,
- **plísňový zánět v čelistních dutinách**,
- **různé strukturální změny** podporující vznik a udržování zánětu v dutině nosní a vedlejších nosních dutinách
- chronické rýmy u pacientů **s alergií nebo přecitlivělostí na Aspirin**, u nichž se nedaří alergický zánět a drenáž PND zvládnout medikamentózní léčbou a jsou tak vytvořeny podmínky pro rozvoj chronického zánětu v dutinách. U těchto pacientů je však FESS často pouze součástí komplexní léčby chronického alergického zánětu a umožňuje lepší následnou aplikaci protizánětlivých léků na nosní sliznici.

Tento operační výkon se provádí v celkové anestezii.

Délka hospitalizace: 7 dní (1.den přijetí na oddělení, 2. den operační výkon,léčba, 7. den propuštění)

1.den: Přijetí na oddělení

- Administrativní příjem (na příjmové ambulanci) – suterén budovy ORL, druhé dveře po levé straně
- Příjem lékařem ORL oddělení
- Anesteziologická vizita
- Poučení – předoperační příprava, pooperační péče
- Běžný režim pacienta
- Večer před spaním řádná hygiena, odstranit naušnice, řetízky apod., odstranit případné tetování, odlakovat nehty, vyčistit zuby.(V případě zubní náhrady – vyjmout - riziko spolknutí, vdechnutí).
- Podání večerní premedikace: (bývá předepsána anesteziologem-slouží k úvodu do anestezie následujícího dne) – po premedikaci už nevstávat z lůžka, pouze pod dohledem sestry.

2. den: Operační výkon

- Od půlnoci nic nejíst
- Tekutiny možno podávat v menším množství do 6.00 hod.
- 7.00 hod. měření tělesné teploty, ranní hygiena
- Podání ranní premedikace, po premedikaci nevstávat z lůžka!!! (z důvodu možného pádu)
- U dospělých osob provedení bandáží dolních končetin – dle ordinace anesteziologa.
- Aplikace vatových smotků do dutiny nosní – prováděno lékařem na lůžku těsně před výkonem

- Operační výkon
- Pooperační péče:
- Poloha zvýšená (z důvodu případného zvracení)
- Nesmrkat, pouze otírat vytékající sekret !!!
- Doměření fyziologických funkcí (krevní tlak, puls, saturace...) –dle ordinace anesteziologa
- První tekutiny podávat po malých doušcích nejdříve za 3 hodiny po výkonu (vždy konzultovat se zdravotní sestrou)
- Lékařská vizita
- Strava: v den operace až večeře.
- V den operace NEOPOUŠTĚT ODDĚLENÍ !!!
- Večerní hygiena – nesprchovat se horkou vodou, spíše vlažnou (z důvodu možného krvácení)
- Dle potřeby žádat analgetika – léky od bolesti

3.-6. den: Běžný režim dle harmonogramu oddělení

- **Poznámka:** při ranní vizitě u vyšetřovacího stolku možná aplikace nosní masti – dle ordinace lékaře,
- prokapávání nosu nosními kapkami s mořskou solí apod. - dle ordinace lékaře

7. den: Propuštění

- 7.00 hod.měření tělesné teploty
- Ranní hygiena
- Převlékání lůžek
- 7.20 hod. vizita na ošetřovně u vyšetřovacího stolku
- Převlékat se až po vizitě
- 8.00 hod. snídaně
- Předání propouštěcí zprávy lékařem

Péče po propuštění z nemocnice:

- Celkové šetření (1 týden), méně fyzické aktivity
- Smrkat opatrně
- Možné zvýšení tělesné teploty po dobu jednoho týdne(z důvodu reakce těla na anestezii a operační výkon) – možno použít léky ke ztlumení teploty
- V případě krvácení ihned vyhledejte lékaře!!!
- Doporučeno prokapávání nosními kapkami s mořskou solí – dle ordinace lékaře!!!