

DIA DA CIRURGIA

DEVE:

- » Comparecer na hora indicada de acordo com o agendamento da sua cirurgia
- » Estar em jejum
- » Trazer exames recentes
- » Trazer uma lista dos medicamentos que toma habitualmente
- » Remover o verniz das unhas/piercings

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 vômitos, 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

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.

CONTACTOS:

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.: 99906

Email:
secretariado.uca2@chln.min-saude.pt

Morada:
Alameda das Linhas de Torres, 117 1769-001
Lisboa



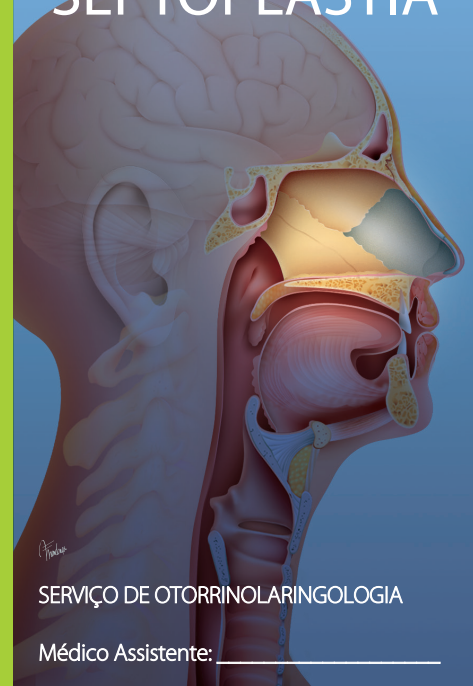
CHLN, EPE
Unidade de Cirurgia
de Ambulatório

CENTRO HOSPITALAR
LISBOA NORTE, EPE



UNIDADE DE CIRURGIA DE AMBULATÓRIO
CENTRO HOSPITALAR LISBOA NORTE
HOSPITAL PULIDO VALENTE

SEPTOPLASTIA



Serviço de Otorrinolaringologia

Médico Assistente: _____

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-cartilagueas 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.