

Памятка для пациента перед проведением коагуляции сосуда в зоне Киссельбаха или кровоточащего полипа перегородки носа на аппарате «Фотек».

Коагуляции сосуда в зоне Киссельбаха или кровоточащего полипа перегородки носа : операция, направленная на остановку носовых кровотечений. Проводится путем радиоволновой коагуляции сосудистых сплетений, расположенных на перегородки носа.

Чаще всего процедура 1-сторонняя, но по показаниям может проводиться и только с 1 стороны.

Показания к проведению радиоволновой подслизистой вазотомии:

1. Частые рецидивирующие носовые кровотечения.

Противопоказания к проведению вазотомии носовых раковин:

1. Беременность и период грудного вскармливания.
2. Острые инфекционные заболевания.
3. Обострения заболеваний верхних дыхательных путей.
4. Заболевания крови, сопровождающиеся недостаточностью тромбоцитов или факторов свертывания крови.
5. Психические заболевания.
6. Онкологические заболевания

Подготовка к подслизистой вазотомии носовых раковин :

Коагуляции сосуда в зоне Киссельбаха или кровоточащего полипа перегородки носа проводится лишь в тех случаях, когда врач может исключить все противопоказания к данному вмешательству.

Перед проведением процедуры необходимо сдать клинический анализ крови, коагулограмму (кровь на свертываемость), серологические анализы крови .

Порядок проведения коагуляции сосуда в зоне Киссельбаха или кровоточащего полипа перегородки носа :

В большинстве случаев процедура проводится сидя. Нужно сразу занять удобное положение, так как двигаться во время процедуры крайне нежелательно.

Лицо пациента обрабатывается антисептиком.

1. Проводится аппликационная анестезия слизистой полости носа (в носовые ходы ставятся турунды с 10% раствором лидокаина)
2. После наступления анестезии в носовой ход вводится тонкий электрод, вызывающий радиоволны. Кровоточащие сосуды под действием радиоволн запаиваются. Кровотечение останавливается.

Воздействие длится несколько секунд. Делается от одного до трех воздействий за

процедуру,
в зависимости от размера полипа и количества сосудов или других анатомических особенностей.

Во время процедуры может ощущаться запах гари. Болевые ощущения минимальные или отсутствуют совсем, возможно чувство покалывания.

Что происходит после процедуры:

По окончании действия анестезии болевых ощущений так же не возникает.

Через несколько часов после процедуры возникают реактивные явления слизистой носа, дыхание несколько может затрудниться.

Через 1-2 дня дыхание через нос улучшается. В течение недели начинают образовываться корки в месте воздействия радиоволны, поэтому очень важно в это время осуществлять уход за слизистой носа, увлажнять изотоническим раствором, применять капли или мази, назначенные врачом, периодически приходить на процедуры по очищению носовых ходов от корок, так же по назначению врача.

Эффект, как правило, длительный, от нескольких лет до постоянного.

Преимущества метода:

Эффективность операции составляет 90-97%

Минимальный риск кровотечения, т. к. сам метод основан на коагуляции кровеносных сосудов.

Местная анестезия

Нет необходимости в тампонаде носа после проведения процедуры

Не сопровождается потерей трудоспособности.

Возможные осложнения:

1. Аллергические реакции на обезболивающие препараты, антисептики
2. Очень редко возможно развитие тахикардии, повышения АД из-за содержания в анестетике эпинефрина (сосудосуживающего компонента)
3. Головокружение, снижение АД у пациентов с эмоциональной лабильностью.

Отдаленные нежелательные последствия:

Атрофия слизистой. Наименьший риск его возникновения именно после радиоволнового воздействия.

Образование корок и ощущение сухости в носу. Происходит в случае недостаточного ухода (увлажнения, очищения от корок) в раннем постоперационном периоде.

Я, _____ имел возможность задать все интересующие меня вопросы и получил исчерпывающие на них ответы.

« « _____ 2021 год.

(ФИО , подпись)