

	Post operatorio ISTRUZIONI PER PAZIENTI OPERATI DI SETTOPLASTICA CON DECONGESTIONE TURBINATI E CHIRURGIA ENDOSCOPICA DEI SENI PARANASALI	Mod. 0126	Pag. 1 di 1
		Parola chiave: istruzioni ORL	
		Rev. 00	del 21/01/2026

UNITA' OPERATIVA OTORINOLARINGOIATRIA

1. Nei primi giorni post-operatori i tessuti nasali tendono e congestionarsi impedendo una corretta respirazione. In aggiunta a ciò, il processo di guarigione dei tessuti nasali produce secrezioni e croste che renderanno disagiata una normale ventilazione nasale (secrezioni giallastre, marroni o striate di sangue). Le secrezioni sono di maggiore entità nei soggetti allergici, nei fumatori o in chi ha abusato di spray o gocce decongestionanti.
2. E' normale un senso di intorpidimento temporaneo nella regione del naso specie nella punta o negli incisivi superiori
3. La presenza di secrezioni o croste perdura in media 4-6 settimane circa. L'andamento della guarigione dipende dalle condizioni di partenza dei tessuti e dalla patologia di base. La terapia medica locale impostata servirà ad ottimizzare il decorso
4. Non assumere farmaci antiinfiammatori (a parte quelli prescritti) nelle 3 settimane successive al trattamento in quanto favoriscono il sanguinamento delle ferite
5. Nella prima porzione del naso hanno sede alcuni punti di sutura riassorbibili e per tale motivo si può creare una sensazione di tensione o di dolenzia in tale sede. Può presentarsi gonfiore o tumefazione sopra o sotto il labbro, può presentarsi sensazione di alterazione della sensibilità degli incisivi superiori (temporanea).
6. In caso di perdita di sangue dal naso, inserire nella narice interessata un po' di cotone bagnato con acqua fredda e stringere la narice con le dita per 5-10 minuti. Se ciò non bastasse o tali avvenimenti si ripetessero frequentemente consultateci.

La chirurgia endoscopica dei seni paranasali (seno mascellare, etmoidale, frontale o sfenoidale) permette ora di trattare patologie che prima venivano aggredite con tecniche chirurgiche più invasive e che spesso necessitavano di tagli sulla cute del viso.

La chirurgia endoscopica dei seni paranasali è una chirurgia quindi più delicata, nata dalle ultime acquisizioni sulle patologie naso-sinusal, garantisce migliori risultati e normalmente permette una degenza di più breve durata.

Non per questo la chirurgia endoscopica dei seni paranasali è scevra da rischi o complicanze intra o post-operatorie.

E' importante seguire le medicazioni e il controllo programmati per ottimizzare i risultati della chirurgia: la poliposi nasale è una patologia cronica e pertanto deve essere seguita periodicamente e trattata con farmaci anche nel periodo post-operatorio spesso per lungo tempo.

IMPORTANTE RICORDARE:

La guarigione del naso avviene con la formazione di siero e croste che possono perdurare anche per molte settimane

E' assolutamente necessario per una buona cicatrizzazione della regione chirurgica umidificare la fossa nasale e ridurre la formazione di croste attraverso frequenti lavaggi nasali. La scorretta cicatrizzazione nasale è una delle più frequenti cause di insuccesso della chirurgia endoscopica.

L'olfatto, se presente prima dell'intervento, può essere ridotto nelle prime settimane post-operatorie proprio a causa delle croste.

Il naso dopo i lavaggi deve essere soffiato delicatamente: gli sforzi nel soffiare il naso o nello starnutire a bocca chiusa, possono creare sanguinamento o enfisema (passaggio di aria sotto la pelle)

Attenzione: Se compaiono mal di testa, dolori sul viso, sanguinamenti importanti o ripetuti o sensazione di cattivo odore consultare lo specialista curante o l'equipe chirurgica.

informazioni@ccbra.it	www.ccbra.it
Casa di Cura Privata "Città di Bra" Via Montenero 1 – 12042 Bra (Cn) Tel. 0172.472400 Fax 0172.44542 Documento di proprietà della Casa di Cura "Città di Bra" – Clinica Privata Accreditata. È vietata la riproduzione e la diffusione senza specifica autorizzazione scritta.	