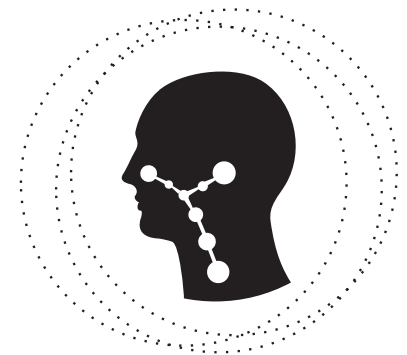


ΟΛΑ ΟΣΑ ΘΕΛΕΤΕ
ΝΑ ΓΝΩΡΙΖΕΤΕ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΣΚΟΛΙΩΣΗ ΡΙΝΙΚΟΥ
ΔΙΑΦΡΑΓΜΑΤΟΣ
Ή ΣΤΡΑΒΟ ΔΙΑΦΡΑΓΜΑ

ΕΝΔΟΣΚΟΠΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ - LASER
ΙΑΤΡΟΣ ΝΟΣ/ΜΕΙΟΥ ΥΓΕΙΑ

ΣΑΠΦΟΥΣ 105, ΠΛ. ΚΥΠΡΟΥ, ΚΑΛΛΙΘΕΑ
ΙΑΤΡΕΙΟ 210 957 5252
ΥΓΕΙΑ 210 686 7000
K 693 229 1793
F 210 959 6556
E pataridou@ath.forthnet.gr

Ανατολή Παταρίδου
Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος



Ποια συμπτώματα μπορεί να προκαλεί

- μπουκωμα (σχεδόν μόνιμο ή περιστασιακό)
- κούραση
- πονοκεφάλους
- ξηρότητα στο λαιμό
- συχνές φαρυγγίτιδες
- ζαλάδες – αστάθεια
- βαρύ ροχαλητό (όχι απαραίτητα σε όλους)

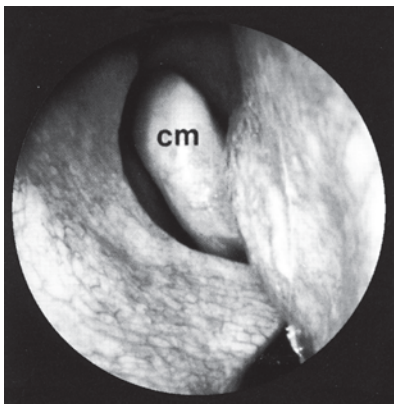
Που μπορεί να οφείλεται

- σε τραυματισμό
- να υπάρχει από τη γέννηση

Πώς αντιμετωπίζεται

Με εγχείρηση υπό γενική νάρκωση και συγχρόνως αντιμετώπιση των υπερτροφικών ρινικών κογχών με καυτηρίαση, με ραδιοσυχνότητες ή με κογχοπλαστική. Η επέμβαση είναι καλύτερα να γίνεται με τη νέα μέθοδο ενδοσκοπικά με κάμερα. Ο ασθενής παραμένει μία μέρα στο νοσοκομείο.

[01]



Ενδοσκοπική εικόνα σκολίωσης του ρινικού διαφράγματος.

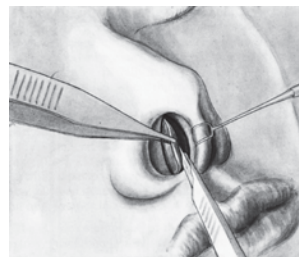
Πώς είναι ο ασθενής μετεγχειρητικά

- Δεν πονάει
- Δεν είναι πρησμένος
- Δεν έχει μελανιές
- Έχει δύο πολύ μικρά tampon στη μύτη με σωληνάκια για 1-2 μέρες, από τα οποία περνάει ο αέρας

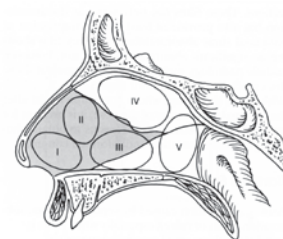
Γιατί είναι σημαντικό να χειρουργηθεί ένας ασθενής με στραβό διάφραγμα

- σωστή οξυγόνωση-ευεξία
- αποφυγή δημιουργίας απνοιών, ιδιαίτερα μελλοντικά αν συνυπάρχουν και άλλοι παράγοντες
- αποφυγή προβλήματος από τα γειτονικά όργανα με τη μύτη όπως αυτιά-ιγμόρεια-αμυγδαλές-πνεύμονες

[02]



[03]



[04]



Χειρουργική διόρθωση σκολίωσης του ρινικού διαφράγματος.