

Reçetedeki ilaçların kullanım şekli bir önceki sayfadadır.

Kontrol Tarih ve Saati:

AMELİYAT SONRASI KONTROL SÜRECİ:

Ameliyat sonrası ilk kontrolünüz 6-8 gün sonra yapılacak. Kontrol günü ve saatı size taburculuk öncesinde yazılı ve sözlü şekilde bildirilecektir.

(Aksi belirtildiğinde 1 hafta sonra ameliyat olduğunuz aynı gün sabah 07:00 - 08:00)

İlk kontrolünüzü gelirken **MUTLAKA kahvaltı yapmış şekilde geliniz**. Kontrole AC GELMEYİNİZ.

Tampon alma işlemi ağır bir işlem olmasa da bazı hastalarda endişe ve korkunun etkisi ile tansiyon düşmesi ve göz karaması olabilmektedir. Böyle bir durum yaşamamak için aç olmamanız önemlidir.

Kontrolde alçı-bant-tampon alınması sonrası burnunuza tekrar bantlama işlemi yapılacaktır, bantlar ise ikinci hafta sonunda çıkarılacaktır. Bu dönemde burundaki bantları sudan korumaya devam ederek banyo yapabilirsiniz. Yanlışlıkla İslanırsa bantların ıslak bırakılmaması ve hızlıca kurulanması yeterlidir.

Ameliyat sonrası rutin kontroller:

- 1.hafta-2.hafta-3/ay-6/ay-1.yıl-2.yıl şeklinde.
- İl dışi /Yurtdışı hastalar için kontrol fotoğraf/video şeklinde yapılabilir.

• İlk kontrol sonrası **TÜM KONTROL RANDEVULARINIZ** için **LÜTFEN RANDEVU ALINIZ.**
(Randevu için: 0-551-199-9963)

- Tüm kontrol muayenelerinde size bir sonraki kontrol zamanınız sözel olarak iletilecek. Randevu çıkışında unutmadan önerilen tarih için randevu planmanız önerilir.
- Kontrol tarihlerinin takibi ve devam durumunun sorumluluğu hastaya aittir.



Ameliyat planlaması,
ameliyat sonrası
randevu süreçleri ve
genel sorularınız
için,
Ezgi hanım:
+90 (551) 199 99 63

r.ibrahimyagci.com

Randevu dışı tıbbi soru ve
talepleriniz için;
Op Dr İbrahim YAĞCI
+90 (555) 551 15 78



Rinoplasti (Estetik Burun Ameliyatı) Hasta Bilgilendirme Formu



Ameliyat adayı hastaların, ameliyat ile ilgili karar vermeden önce bu formu tamamen okuması ve kabul etmesi gerekmektedir. *Randevu talep eden hastanın bu belgenin tamamını okuduğu kabul edilir.*

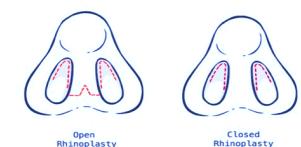
① Her hastada uygulanacak işlemler farklılık göstereceğinden, bu metinde bahsedilenler sadece genel bilgiler içermektedir. Size özel detaylar muayene sırasında anlatılacaktır.

"Rinoplasti ameliyatı estetik ve fonksiyonel amaçla yapılmaktadır."

"Nefes alamayan ancak güzel görünen bir burun başsız bir sonuç demektir."

GENEL BİLGİLER

- **Anestezi Türü:** Genel Anestezi (Tam narkoz)
- **Hastanede Yatış:** 1 gece
 - Sabah erken saatte ameliyat olan ya da kısa süreli operasyonlar sonrası, eğer tubbi durumunuz da uygun ise aynı gün taburcu olabilirsiniz ancak çoğu hasta 1 gece hastane yattı sonrası, takip eden gün sabah taburcu olacaktır.
- **Süre:** 2,5 saat (ortalama)
 - Rinoplasti ameliyatının standart zorlukta ise ~2 saat (± 1), revizyon ameliyatlarının ise ~3 saat (± 1) süremesi öngörülmektedir.
- **Cerrahi Teknik:** Açık teknik, structure (yapısal) rinoplasti
 - Ameliyatı rutin şekilde açık teknik uygulayarak yapıyorum.
 - Bu teknikte burun deliklerinin arasındaki cilde bir kesi yapılır ve bu kesi ameliyat sonunda estetik amaca uygun şekilde dökülür.
- **Kapalı teknik ameliyat** şu durumlarda uygulanabilir:
 - Kısa süreli ve sınırlı revizyon cerrahiler
 - Sadece burun kemeri için yapılacak sınırlı işlemler
 - Estetik amacın olmadığı sadece fonksiyonel ameliyatlar.
- **Teknik Ekipmanlar:**
 - Ameliyatlarda rutin şekilde **piezo** kullanılmaktadır. Bu cihaz hassas şekilde kemiğin şekillendirilmesini sağlayan teknik ekipmanlardan birisidir.
 - Piezo kullanılması morluğun hiç olmayacağı anlamına gelmez. Cilt altı doku ve damar yapısı nedenli ameliyat sonrası dönemde morluk ve doku ödemeli olacaktır. Ancak hastaların ~%90'ında 1inci haftada gözle görülür bir morluk kalmaz.



AMELİYATIN AMACI

Rinoplasti ameliyatının amacı hem rahat nefes alan hem de hastanın burundaki sorunlara çözüm sunarak hastayı mutlu edecek bir burun görüntüsü elde edebilmektir.

Her burundaki sorun birbirinden farklı olduğundan uygulanacak işlemler de farklılık göstermektedir. Burnunuza yapılabilecek işlemler ve elde edilebilecek olası sonuçlar muayene sırasında sizinle szel olarak paylaşılacaktır.

Ameliyat iki taraflı alınan bir karar ile gerçekleştirilir.

- Hem hasta hekime ameliyat olmak istemeli, hem de hekim hastaya fayda göstereceğine inanarak ameliyat yapmalıdır.
- Bu nedenle ameliyat öncesi muayene ve değerlendirme uygun süre ve zamanda ve doğru koşullarda yapılmalıdır.
- Her iki taraftan birinin istemediği bir ameliyatın mutlu sonuca ulaşma olasılığı oldukça düşüktür.



FOTOĞRAFLAMA

Ameliyat öncesi, sırası ve sonrasında fotoğraf çekimi yapılmaktadır. Ameliyat öncesi fotoğraf çekimi muayenenin bir parçasıdır.

Fotoğrafmanın amacı burundaki sorunları anlamak, anlatmak, hatırlamak ve ameliyat planını yaparken objektif veriler kullanabilmektir.

Fotoğraf çekimi sonrası fotoğraf üzerinden **simülasyon yapılmamaktadır.**

Ne talep ettiğini anlatabilen ve anlaşılan hastalarda **simülasyon gerekliliği yoktur.**

Ne tarz bir burun istediğini szel olarak tam dile getiremediğini düşünen hastalar beğendikleri burun fotoğraflarını muayene sırasında gösterebilir ve hasta dosyasına eklenmesi gönderebilirler.

Burundaki olası değişikliklerin yüzü ile uyumunu hayal etmek isteyen hastalar kendi fotoğraflarına simülasyon yapabilir ve taleplerini bu şekilde hekimle paylaşabilirler.

Hastanın gösterdiği fotoğraflar bir sipariş olarak algılanmamalıdır. Kişinin beğendiği tarzi ve talebini anlatıbmeleri için bir araçtır. Bu bilginin kesinlikle unutulmamalıdır.

Ameliyat sonrasında ve iyileşmenin sonunda tam olarak nasıl bir sonuç elde edileceğini fotoğraf üzerinden çizebilmek gerçekçi değildir.

Tarafımıza iletilmek istenen tüm fotoğraflar hekime doğrudan gönderilebilir.

(Hekim telefon no: 555-551-15-78)

TABURCULUK SÜRECİ VE KULLANILACAK İLAÇLAR:

Taburculuktan itibaren kullanmanız gereken ilaçlar size reçete şeklinde verildi.

>> !!! Tüm ilaçlar burunda tampon varken, ameliyat sonrası ilk günden itibaren kullanılmaya başlanacaktır. !!! << (spreyler dahil.)

Ameliyatınız SGK kapsamında bir ameliyat OLMADIĞI için reçetenizi ücretli şekilde alacaksınız. Reçetenizin SGK kapsamında olması için LÜTFEN israr etmeyiniz, MÜMKÜN DEĞİL.

İlacların Kullanım Sekli

Reçetenizde 7 adet ilaç var.

- Hapları reçetede yazdığı şekilde kullanınız.
- Göz merhemini göze değil, burun ucundaki dikiş yerine sürüntüz.
⇒ (Parmağınız ya da kulak cubuğu ile)
- Burun açıcı Otrivine spreyi 5 gün boyunca kullanınız. (Tampon içine) 5 günden sonra devam etmeyiniz.

Burunda tampon varken ve sonrasında 1-2 ay süre ile her iki burun deliğinden sprey ile yıkama yapıp sonrasında nemlendirici spreyi (Nazalnem) burun içine sıkınız. (Günde 5-6 sefer)

Yıkamadaki amaç burnu tamamen temizlemek değil, tampon içinde oluşan pihti ve kabuklanmaların atılmasını sağlamaktır.

Ameliyat sonrası **3 gün (72 saat)** süre ile başınızın yüksekte olmasına ve **her saat başı 10dk buz uygulamaya** devam ediniz. (Gece uykudan 1-2 sefer uyanmanız yeterlidir.)

Ameliyat sonrası ilk hafta:

Ameliyat sonrası ilk hafta istirahat etmeniz önerilmektedir.

Kanama riski nedeni ile **uçus yapmanız uygun değildir.** Uzun olmayan kara yolculuğu yapabilirsiniz.

İstirahatiniz süresince **ağır ve yorucu egzersizlerden kaçınınız.**

İlk hafta oturarak ya da ayakta durarak zamanınızı geçiriniz. Ancak yatmak ve istirahat etmek istediğinizde başınızın 45derece yüksek olması gereklidir.

Odanız ve bulunduğunuz ortam **sıcak olmamalıdır.**

Banyo yapmanızda bir sakınca yoktur. Ancak ilk gün banyo yapmak zorunda iseniz bir yakınından yardım alınız. Banyo yaparken burnunuza ve üzerindeki bant/alçıya su gelmemelidir, saçınızı tercihen geriye doğru yıkayınız/yıkatınız. (2 hafta süre ile.)

Burun Dolgusu ile ilgili Bilgilendirme:

Daha önce burun dolgusu yapılmış olan hastanın ameliyatı, dolgu etkisi hala devam ediyorsa, dolgu eritilerek yapılmalıdır.

Dolgu eriteme işlemi "Hiyaluronidaz" isimli bir iğne ile yapılmaktadır. Tercihen ameliyat öncesi 1 hafta öncesine kadar eritilmiş olması önerilir. Ancak ameliyat esnasında da eritme işlemi uygulanabilir. (Bu işlem ek maliyet oluşturur.)

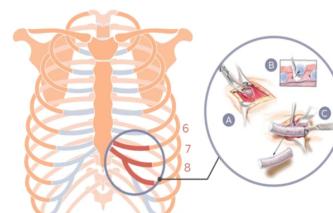
Kaburga kıkırdağı alınması ile ilgili Bilgilendirme:

Ameliyat sonunda sağlıklı nefes alabilen ve eğriliği olmayan bir burun elde edebilmek için bu sonuca ulaşabileceğim gerekli kıkırdak destek çok önemlidir.

Bazı ameliyatlarda burun içinden sağlıklı, yeterli ve düz kıkırdak elde etmek mümkün olamamaktadır. Bu durumda ameliyat sonunda başarı oranını yüksek tutmak ve istenen sonucu elde edebilmek için vücudumuzdaki başka bir kıkırdağı burun ameliyatlarında kullanmaktadır. Esnek bir kıkırdağa ihtiyacımız var ise **kulak kıkırdağı**, daha sert ve miktar olarak fazla kıkırdağa ihtiyacımız var ise **kaburga (kosta) kıkırdağı** kullanılmaktadır.

Kıkırdak graft kullanma gerekliliği ve gerekli ise hangisinin kullanılması gerektiği muayene sırasında size anlatılacaktır. Bazı durumlarda kıkırdak alma gerekliliği kesin bazı durumlarda ise olasıdır. Ancak olası olan durumlarda da ameliyat öncesinde sizden kıkırdak alınacağına dair onam/izin alınacaktır. Ameliyat sırasında burun içindeki kıkırdak durumuna göre (miktar ve kalite), kaburga kıkırdağı alınıp alınmama kararı verilecektir.

Kaburga ya da kulaktan kıkırdak alma ihtiyacı sadece revizyon ameliyatlarında değil daha önce burun ameliyatı olmamış olan fakat burunda ciddi kırık, eğrilik vb sorunu olan hastalarda gerekli olabilmektedir.



Ameliyat Günü:

Ameliyat saatinizden 8 saat öncesinden itibaren katı gıda, 6 saat öncesinden itibaren ise sıvı gıda tüketmemelisiniz. (dini oruç gibi düşünülebilirsiniz.)

Öğleden sonra ameliyat olacak olan hastalar bu saat bilgileri doğrultusunda, planlanan ameliyat saatinden 8 saat öncesinde sıvı gıdalar içeren bir kahvaltı yapabilir.

Ameliyat saatinizin 2 saat öncesinde hastanenin yataş birimine başvurmanız gerekmektedir.

(Sabah 8:00 ameliyatı için **en geç 07:00 de** hastanede olmanız yeterlidir.)

AMELİYAT PLANLAMA SÜRECİ

Ameliyat olmaya karar vermeniz durumunda talebiniz ve randevu takviminin müsaitliği doğrultusunda bir planlama yapılacaktır.

Randevu tarihinden, tercihen birkaç gün öncesinde ameliyat öncesi tetkikler için hastaneye davet edileceksiniz. Ancak eğer hasta bunun için müsait olamıyorsa ameliyat günü de bu tetkikler yapılabilir. (Anestezi tetkikleri için aç olmanız gereklidir.)

Ameliyat saatiniz en son ve güncel hali ile size 1 gün önce hatırlatılacaktır.

Erkek hastalar: Ameliyattan 1 gün önce SİNEK KAYDI SEKİLDÉ sakal ve büyük tıraşı olmalıdır.

Kadın hastalar: Yüzde makaj olmamalı, ojeler çıkartılmalı, takma tırnak var ise tamamen ya da en azından sol işaret parmağındaki çıkartılmalıdır. Adet döneminde olmanız ameliyat için engel değildir.

Her iki cinsiyet için, ameliyat sırasında üzerinde metal bulunmayan iç çamaşırınız ile ameliyata girebilirsiniz.

Ameliyat öncesi 8 saat süre ile katı ya da sıvı gıda tüketmemelisiniz.

AMELİYAT SONRASI SÜREÇ:

Ameliyat bitiminde burun delikleri arasındaki ciltteki kesi yerinde estetik ince **dikişler**, burun içerisinde içi delikli ve nefes almanıza engel olmayan bir **stent/tampon**, burun üzerinde ise özel bir **bant** ve plastik bir **atel (alçı)** bulunacak. Burun kanatlarına müdahale edilmişse burun kanatlığında dikiş olacaktır.

Tampon ve alçının alınması: Burundaki tampon, bant ve atel ameliyatınızın birinci haftasındaki (6-8 gün) kontrolde alınacak. (Bazı durumlarda burun içindeki tampon daha erken alınabilecektir.)

Gerek duyulan hastalarda ameliyat sonrası tampon çıktıktan sonra burun ucu şekli ve deliklerin simetrisi için silikon aparat (**nostril retainer**) kullanmak gerekebilir. Burunda ödemi fazla olan hastalarda **ilk kontrolde alçı tekrar uygulanabilir**.

Burun cildi kalın ve ödemli hastalarda ameliyat sonrası sürekli ve/veya gece **bantlama** yapmanız önerilebilir. (1-2 ay süre ile)

Göz altı morluk ve şıslık: Ameliyatınızda kemik müdahalesi yapıldığı durumlarda burun çevresi ve göz altında bir miktar şıslık ve morluk olacaktır. Bu durum ameliyat sonrası 3.-4. günde maksimuma ulaşır. Şıslık ve morluklar 1inci haftada belirgin şekilde azalmış, 2inci haftada ise çoğu hasta tamamen geçmiş olur. Ameliyat sonrası ilaçların ve gerekli uygulamaların tam yapılması bu süreci çok daha hafif şekilde geçirmenizi sağlayacaktır.

Ameliyat sonrası oluşacak morluk ve şıslığın minimum olması için burun çevresi ve göz altına soğuk uygulama yapılması gerekmektedir.

*Hastane yatağınız sırasında size buz verilecektir ancak evde kullanım için jel şeklinde olan **buz torbası** temin edebilirsiniz.*

(Pratik çözüm: Soğuk uygulama için buzdolabı poşetinde dondurulmuş bezelye vb., kullanabilirsiniz.)

Ameliyat sonrası ödem ve burun şeklinin son halini alması:

Burunda oluşan **ödem** 3 ana dönemde azalmaktadır:

- İlk 2 haftalık dönemde hızlı ödem azalması sonrası ikinci haftada burnunuzun yeni yapısını ana hatları ve açıları ile birlikte göreceksiniz. Ancak burnunuz hala çok şiş olacak.
- Sonraki yaklaşık 2-3 aylık dönemde burnun özellikle sırt, uç ve kanatların yan kısımlarında ödem zaman içerisinde giderek azalacak ve ödemin yaklaşık %70'i geçecektir.
- Kalan %30'luk kısım için ise yaklaşık 1-1,5 yıl daha zaman gerekecektir.

Bu bahsedilen süreler ortalama süreler olup burnun **cilt yapısı ve yara iyileşme özelliklerini**, ödemin ve burundaki şışliğin geçme süreci ve miktarı için ana belirleyici faktörlerdir. (*Kalın cilt için süreler xl, 5-2*)

Burun içindeki kıkırdak ve kemik dokulara yapılan işlemler her hastada farklıdır.

Kullanılan bazı cerrahi tekniklerde, kıkırdak ve dikişlerin zaman içinde oturması ve bir miktar gevşemesi ile ilişkili ve yer çekiminin de etkisi ile ameliyat sonrası 4-6 haftalık dönemde **burnun ucunda** bir miktar aşağı yönlü hareket olabilir. Bu durum nedeni ile ameliyat sonrası erken dönemde **burnun ucunuza biraz kalkık olabilir.** (her hasta için geçerli değildir.) (!Burun ucunun oturması)

Burnun Fiziksel Kuvvetlerden Sakınılması:

Ameliyat sonrası 4 ay süre ile burnunuz kontrolsüz bir fiziksel kuvvete maruz kalmamalıdır. Kemik kaynamasının henüz tamamlanmadığı bu dönemde oluşabilecek sorunlar burnu iyileşmesinde kalıcı problemler yaratabilir. Bu 4 aylık dönemde burnu travması oluşturabilecek aktivitelere kaçınmalısınız ve gözük kullanmamalısınız. Eğer lens kullanamıyorsanız ameliyat öncesi mutlaka bu açıdan değerlendirilmelisiniz. Ameliyat öncesi lens kullanabiliyor olmalısınız.

Spor/Egzersiz: Ameliyat sonrası 2nci haftadan itibaren nabız yükselmesi oluşturmayan **hafif sportif aktiviteler** yapılabilir. 1'inci ayдан itibaren ise travma riskinin olmadığı nabız artırıcı aktiviteler serbesttir. 2nci ay itibarı ile **istediğiniz tempoda spor** yapabilirsiniz.

Ameliyat sonrası 2nci haftadan itibaren **denize**, 2nci aydan itibaren **havuza** girebilirsiniz.



AMELİYATTAN 2 HAFTA ÖNCESİ, SIGARA MUTLAKA TAMAMEN BIRAKILMALIDIR.

Ameliyat sonrası 2-3 AY SIGARA kullanılmamalıdır.

Sigara kullanan hasta KESİNLİKLE kötü iyileşecektir.

Sigara dumanı yara iyileşmesinde gecikmeye neden olan EN ÖNEMLİ faktördür.

Yara iyileşmesindeki gecikme: burnun gerek fonksiyon gerekliliklerine olacak kötü bir sonucu ulaşmasına neden olur. İyileşme gecikmesi nedeni ile burunda enfeksiyon riski artar, dikişlerde açılma, burunda artmış ödem ve gecikmiş iyileşme ile ilişkili istenen sonucun beklenen farklı ve kötü şekilde sonuçlanma riski oluşur.

Ameliyat sonrası sigara tüketmeye devam eden hasta oluşabilecek bu tarz problemlerle ilgili sorumlulğu kabul etmiş varsayırlar.

AMELİYAT İLE İLGİLİ OLASI RİSKLER:



Ameliyatınız genel anestezi altında yapılabacağı için ameliyat öncesinde **risk değerlendirmesi** içinden tetkikleriniz yapılacak ve Anesteziyoloji bölümündeki doktorları tarafından değerlendirileceksiniz.

Anestezi ile ilgili standart olan dışında ek bir riskiniz var ise size ayrıca bilgilendirme yapılacaktır.

Burnunuzla özelinde karşılaşılabilen olası cerrahi riskler size muayene sırasında da anlatılacak. Lütfen sayfanın devamını dikkatli şekilde okuyunuz.

Kanama Riski: Ameliyat sonrası 24-48 saat burundan az miktar sizinti şeklinde kanama beklenen bir durumdur. Bunun için burun ucunda bantlanmış bir bez tamponunuz olacak. Ameliyat sonrası gün taburculuk sonrası **evinize gittiğinizde bu bandı çıkartabilirsiniz.** Devam eden günlerde az miktarda, peçete ile silmenin yeterli olacağı damla şekilde kanamanız olabilir. Ancak nadir olsa da, daha fazla kanama olması halinde burnunuza ilaçlı pamuk/tampon uygulama, damardan ilaç uygulama ya da burundaki kanamaya yönelik cerrahi müdahale etme gerekliliği oluşabilir.

Enfeksiyon Riski: Ameliyat sırasında ve sonrasında cerrahi bölgeyi enfeksiyondan korumak için sterilizasyon koşullarına tam olarak uyulmakta ve antibiyotik tedavisi uygulanmaktadır. Bunun yanı sıra ameliyat sonrasında ameliyat bölgesi ve dikişlere temiz olmayan ellerle dokunmamak çok önemlidir. Ancak tüm bu önlemlere rağmen ameliyat sonrasında burunda bir enfeksiyon olusabilir. Daha uzun süre antibiyotik kullanmak ya da burun içinde oluşan enfeksiyonlar nedenli basit ya da komplike müdahalelerde bulunmak gerekebilir. Oluşabilecek enfeksiyon burunda fonksiyonel ya da kozmetik sorunlara yol açabilir. Oluşan kozmetik sorunlar nedenli revizyon cerrahi gerekebilir.

!!! Revizyon (Tekrar ameliyat) Riski: Ameliyat sonrasında her ne kadar en iyi sonucu elde etmek tek amacımız olsa da iyileşme sürecinde oluşan sorunlar nedenli revizyon cerrahisi gerektirecek bir sonuç olusabilir. Olası sebepler arasında; buruna alınan bir travma, burun içerisindeki kıkırdak/kemik/dikiş ile ilgili sorunlar ya da burun üzerindeki cilt ve yumuşak dokularda oluşabilecek sorunlar sayılabilir. Böyle bir durumun oluşma ihtimali yaklaşık %3-5 civarındadır.

Gerekecek müdahale lokal anestezi ile çözüm sunulabilecek sınırlı bir işlem olabileceği gibi burnun yeniden şekillendirilmesi gereken bir ameliyat da olabilir. **Ne ilk ameliyatta ne de gerekirse yapılabilecek revizyon ameliyatta size sonuç ile ilgili garanti vaad edilemez.**

Revizyon gerekliliği durumunda hekimlik ücreti talep edilmez.

!!! Ancak revizyon müdahale, ameliyat anrede yapılması gereken bir işlem ise, hastane karlılığının olmadığı ve sadece ameliyathane, ilaç, hemşirelik ve anestezi maliyetlerini içerecek şekilde **sizden bir ücret talep edilecektir.**

İyileşme sonunda burunda oluşabilecek tüm sorunlar için revizyon yapılamayabilir. Revizyon yapılsa da kötü bir sonuç elde edilebilir. Revizyon cerrahının başarı oranı yapılacak işleme göre değişmekle birlikte hiç ameliyat olmamış bir hasta ile kıyaslandığında daha düşüktür.

Bu nedenle ameliyatınızdaki ilk ve tek amaç, tek ameliyat ile tüm sorunu çözmek ve sorunsuz bir iyileşme dönemi geçirmektir. Bu sonucu elde edebilmek için ameliyatta yapılanlar kadar ameliyat sonrası ilaçların düzenli kullanımı, SİGARA İÇİLMEMESİ, kontrollere ve burun üzerine uygulanması gereken masaj vb. önerilen şekilde uygulanması **ÇOK ÖNEMLİDİR.**