



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.*

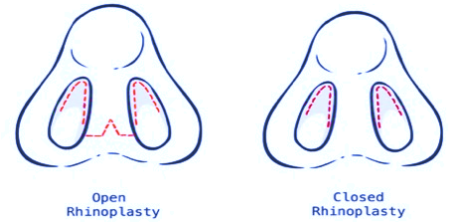
① Her hastada uygulanacak işlemler farklılık göstereceğinden, bu metinde bahsedilenler sadece genel bilgiler içermektedir. Size özel detaylar muayene sırasında anlatılacaktır.

“Rinoplasti ameliyatı estetik ve fonksiyonel amaçla yapılmaktadır.”

“Nefes alamayan ancak güzel görünen bir burun başarısız 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 tıbbi durumunuz da uygun ise aynı gün taburcu olabilirsiniz ancak çoğu hasta **1 gece hastane yatışı** sonrası, takip eden gün sabah taburcu olacaktır.
- **Süre:** 2,5 saat (ortalama)
 - Rinoplasti ameliyatının; standart zorlukta ise **~1,5-2 saat**, revizyon ise **~3(±1) saat** sürmesi 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 dikilir.
- **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 nedeniyle ameliyat sonrası dönemde morluk ve doku ödemi olacaktır.



AMELİYATIN AMACI

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

Her burundaki sorun birbirinden farklı olduğundan uygulanacak işlemler de birbirinden farklılık göstermektedir. Burnunuza yapılabilecek işlemler ve elde edilebilecek olası sonuçlar muayene sırasında sizinle sözel 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 şansı daha düşüktür.



FOTOĞRAFLAMA

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

Fotoğraflamanın amacı burundaki sorunları anlamak, anlatmak, hatırlamak ve ameliyat planını yaparken objektif veriler kullanmaktır.

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

Ne istediğini anlatabilen ve talebi anlaşılan hastalarda simülasyon gerekliliği yoktur.

Ne tarz bir burun istediğini sözel olarak tam dile getiremediğini düşünen hastalar beğendikleri burun fotoğraflarını muayene sırasında gösterebilir ve hasta dosyasına eklenmesi için hekime gönderebilirler. *(Telefon numarası son sayfadadır.)*

Beğendikleri burnun kendi yüzlerinde nasıl duracağını hayal edebilmek isterlerse kendi fotoğraflarına simülasyon yapabilir ve taleplerini bu şekilde hekimle paylaşabilirler.

Hastaların gösterdiği bu fotoğraflar bir sipariş değil, hastanın beğendiği tarzı ve kendisinde ne görmek istediğini anlatabilmeleri için bir araçtır. Bu bilginin kesinlikle unutulmaması gerekmektedir.

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

Hekime gösterilmek istenen tüm fotoğraflar hekime doğrudan gönderilebilir.

AMELİYAT PLANLAMA SÜRECİ

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

Randevu tarihinizden, tercihen birkaç gün öncesinde ameliyat öncesi tetkikler için hastaneye davet edileceksiniz. Ancak hasta gün olarak uygun olamıyorsa ameliyat günü de bu tetkikler yapılabilir. **(Anestezi tetkikleri için aç olmanıza gerek yoktur.)**

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

Erkek hastalar: Ameliyattan 1 gün önce SİNEK KAYDI ŞEKİLDE sakal ve bıyık tıraşı olmalıdır.

Kadın hastalar: Yüzde makyaj 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.

AMELİYAT SONRASI SÜREÇ:

Ameliyat bitiminde burun delikleri arasındaki ciltte 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 yan kısımda da 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 alınabilmektedir.)*

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

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

*Hastane yatışınız 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 farklı dönemde azalmaktadır:

- İlk 2 haftalık dönemde hızlı ödem azalması sonrası ikinci haftada burnunuzun yeni yapısını ana hatları ve açılırları 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 geçecek.
- Kalan %30'luk kısım için ise yaklaşık 1 yıl daha zaman gerekecek.

Bu bahsedilen süreler ortalama süreler olup burnun **cilt yapısı ve yara iyileşme özellikleri**, ödemin ve burundaki şişliğin geçme süreci ve miktarı için ana belirleyici faktörlerdir. *(Kalın cilt için süreler x1,5-2)*

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

Kullandığım 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 **burun ucunda** bir miktar aşağı yönlü hareket olabilir. Bu durum nedeni ile ameliyat sonrası erken dönemde **burun ucunuz biraz kalkık** olabilir. *(her hasta için geçerli değildir.)*

Burun Fiziksel Kuvvetlerden Korunması:

Ameliyat sonrası 3 ay süre ile burnunuza kontrolsüz bir fiziksel kuvvet gelmemelidir. Kemik kaynamasının henüz tamamlanmadığı bu dönemde oluşabilecek sorunlar burun iyileşmesinde kalıcı problemler yaratabilir. Bu 3 aylık dönemde burun travması oluşturabilecek aktivitelerden kaçınmalısınız ve gözlük kullanmamalısınız. Eğer lens kullanamıyorsanız ameliyat öncesi mutlaka bu açıdan değerlendirilmelisiniz. Ameliyat öncesi lens kullanabiliyor olmalısınız.

Spor/Egzersiz: Ameliyat sonrası 2nci haftadan itibaren nabız yükselmesi yapmayan **hafif sportif aktiviteler**, 1'inci aydan itibaren ise buruna 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 10 GÜN ÖNCE SİGARA MUTLAKA
TAMAMEN BIRAKILMALI,
Ameliyat sonrası 2-3 AY SİGARA
TÜKETİLMEMELİDİR.**

Sigara dumanı yara iyileşmesinde gecikmeye neden olan EN ÖNEMLİ faktördür.

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

Ameliyat sonrası sigara tüketmeye devam eden hasta ameliyat sonrası oluşabilecek bu tarz sorunlarda olası problemlerle ilgili sorumluluğu kabul etmiş kabul edilir.

AMELİYAT İLE İLGİLİ OLASI RİSKLER:

Ameliyatınız genel anestezi altında yapılacağı için ameliyat öncesinde **risk değerlendirmesi** için tetkikleriniz yapılacak ve Anesteziyoloji bölümü doktorları tarafından değerlendirileceksiniz.

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

Burnunuzla özelinde karşılaşılabilecek olası cerrahi riskler size muayene sırasında anlatılacak.

Kanama Riski: Ameliyat sonrası 24-48 saat burundan az miktar sızıntı 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 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 olabilir, daha uzun süre antibiyotik kullanmak ya da burun içinde oluşan enfeksiyonlar nedeniyle basit ya da komplike müdahalelerde bulunmak gerekebilir. Oluşabilecek enfeksiyon burunda fonksiyonel ya da kozmetik sorunlara yol açabilir.

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

Gerekecek müdahale lokal anestezi gerektirebileceği 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 hastane ve hekim açısından karlılık amacı güdülmeksizin, sadece hastane yatış, ilaç 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 cerrahinin 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.**

Burun Dolgusu ile ilgili Bilgilendirme:

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

Dolgu eritme işlemi “Hyaluronidaz” 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 kırırdağı alınması ile ilgili Bilgilendirme:

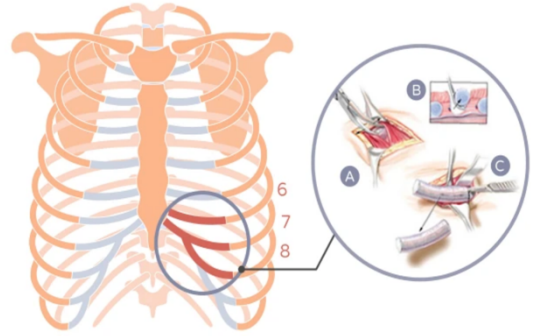
Ameliyat sonunda sağlıklı nefes alabilen ve eğriliği olmayan bir burun elde edebilmek için bu sonuca ulaşabileceğim gerekli kırırdak destek çok önemlidir.

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

Kırırdak graft kullanma gerekliliği ve gerekli ise hangisinin kullanılması gerektiği muayene sırasında size anlatılacaktır. Bazı durumlarda kırırdak alma gerekliliği kesin bazı durumlarda ise olasıdır. Ancak olası olan durumlarda da ameliyat öncesinde sizden kırırdak alınacağına dair onam/izin alınacaktır.

Ameliyat sırasında burun içindeki kırırdak durumuna göre (miktar ve kalite), kaburga kırırdağı alınıp alınmama kararı verilecektir.

Kaburga ya da kulaktan kırırdak alma ihtiyacı sadece revizyon ameliyatlarda 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 düşünebilirsiniz.)

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 yatış birimine başvurmanız gerekmektedir.

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

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 ısrar etmeyiniz, MÜMKÜN DEĞİL.

İlaçların Kullanım Sekli

Reçetenizde 7 adet ilaç var.

- Hapları reçetede yazdığı şekilde kullanınız.
- Göz merhemini göze değil, burun ucundaki dikiş yerine sürünüz.
⇒ (Parmağınız ya da kulak çubuğu 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 pıhtı ve kabuklanmaların atılmasını sağlamaktır.

Ameliyat sonrası **3 gün (72saat)** 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 **uçuş 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 yakınınızdan yardım alınız. Banyo yaparken burnunuza ve üzerindeki bant/alçıya su gelmemelidir, saçınızı tercihen geriye doğru yıkayınız/yıkatanız. (2 hafta süre ile.)

Kontrol Tarih ve Saati:

AMELİYAT SONRASI KONTROL SÜRECİ:

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

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

İlk kontrolünüze gelirken **MUTLAKA kahvaltı yapmış şekilde geliniz.** Kontrole AÇ GELMEYİNİZ.

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

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

Ameliyat sonrası rutin kontroller:

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

- İlk kontrol sonrası **TÜM KONTROL RANDEVULARINIZ için LÜTFEN RANDEVU ALINIZ.**

(Randevı için: 0-551-199-9963)

- Tüm kontrol muayenelerinde size bir sonraki kontrol zamanınız sözel olarak iletilecek. Randevu çıkışında unutmadan önerilen tarih için randevu planlamanız 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

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

