



## **BETEGTÁJÉKOZTATÓ ARCÜREG ÖBLÍTÉSHEZ (FOG)**

### **Tisztelt Betegünk!**

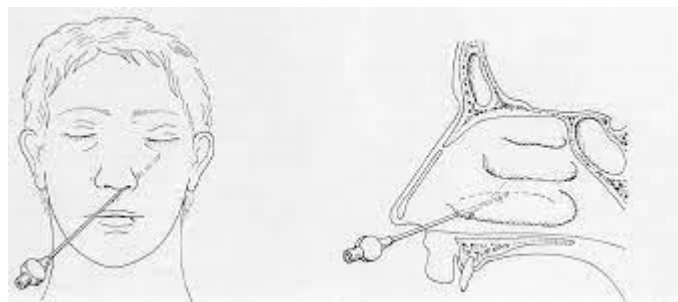
Tájékoztatjuk Önt, hogy részletes, alapos és Önnel egyeztetett kivizsgálása alapján a mielőbbi gyógyulása érdekében **Arcüreg öblítés** elvégzése szükséges, ami szakmailag megalapozott és az Ön érdekeit leginkább szolgáló megoldás. A **FÜL-ORR-GÉGÉSZETI SZAKRENDELÉS** a beavatkozásról az alábbiakban tájékoztatja Önt, hogy - mindent mérlegelve - dönthessen, és beleegyező nyilatkozatát adja a beavatkozás elvégzéséhez. A beavatkozásról az azt végző orvos Önnek egyéniesített, teljes körű szóbeli tájékoztatást is ad, úgy és olyan mélységig, mely megítélése szerint szükséges, Ön által érthető, és állapotának megfelelő formában, lehetőséget adva a beavatkozással kapcsolatos kérdései feltevésére, melyeket megválaszol.

### **1.) Betegség megnevezése, ismertetése**

Az Önnél elvégzett részletes és alapos vizsgálat arcüreggyulladást igazolt. Az arcüreggyulladás leggyakrabban felső légúti hurut, nátha után alakul ki, de okozhatják fogak körüli gennyes góccok is. Mivel a megkezdett konzervatív kezelés nem vezetett kellő eredményre vagy az üreg kivezető nyílása elzáródott, ezért a mielőbbi gyógyulása vagy a pontos diagnózis felállítása érdekében arcüreg öblítés javasolt.

### **2.) Beavatkozás jellege, ismertetése**


Helyi érzéstelenítést végzünk vékony eszközre tekert, érzéstelenítővel (pl. Lidocain spray) átitatott vattával. Ezt követően az alsó orrkagyló alatt az arcüreg falát gerinccsapoló tűvel átszúrjuk úgy, hogy a tű vége az arcüregben szabadon mozogjon. Az üreg fala itt meglehetősen vékony, ezért könnyen áttörhető. Az öblítést steril infúziós oldattal végezzük, úgy, hogy a farkasfecskendőt és az öblítő tűt gumicsővel összekötjük. A légembólia veszélye miatt a rendszert előzőleg légtelenítjük.



A folyadék az üreg magasabban fekvő természetes kivezető nyílásán keresztül távozik magával sodorva a gennyet és a kóros váladékot. Többszöri öblítésre is szükség lehet. Az öblítés végén az öblítő tűn keresztül szükség esetén gyógyszer (antibiotikum) juttatható az üregbe. A beavatkozás gyors, mérsékelten kellemetlen, a rendelőben elvégezhető.

### **3.) A beavatkozás célja**

Az arcüregben felszaporodott kóros váladék kiürítése, a fájdalom megszüntetése, ezáltal a gyulladás mérséklése, a gyógyulás elősegítése. A nyálkahártya felszíne szabaddá válik, amennyiben a melléküreg szellőzése helyreáll, a nyálkahártya gyógyul és a csillószőrök tisztító funkciója működésbe lép. Bizonyos esetekben a váladék bakteriológiai vizsgálata is szükséges lehet, amely célzott antibiotikus kezelést tesz lehetővé.

	<b>TORMAY KÁROLY</b> <b>EGÉSZSÉGÜGYI KÖZPONT GÖDÖLLŐ</b>	<b>BETEGTÁJÉKOZTATÓ</b> <b>FÜL-ORR-GÉGÉSZETI SZAKRENDELÉS</b>	<b>BT/FOG/02</b> <b>Változat: 3.</b>
	<b>Tárgy: Betegtájékoztató arcüreg öblítéshez</b>		<b>Oldalszám:</b> <b>2/2</b>

#### **4.) A beavatkozás lehetséges kockázatai**

##### **4.1) A beavatkozás közben fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények**

A helyi érzéstelenítők érösszehúzó hatása miatt általános mellékhatások jelentkezhetnek, úgymint: allergiás reakció (duzzanat, viszketés, keringési rendszer kóros reakciója, shock), idegrendszeri tünetek (nyugtalanág, görcs, légzészavar), vérnyomás emelkedése vagy csökkenése, ritmuszavar.

Ritkán a csapoló tű az arc lágyrészeibe jut, a szemüreg falát sértheti vagy az arcüreg hátsó falát megsértve nagyobb vérzést okozhat.

##### **4.2) A beavatkozás után fellépő lehetséges következmények, illetve esetleges szövődmények**

Tipikus, gyakori a kisebb vérzés, vérrel festenyzett orrváladékozás, kisebb fájdalom a szúrás helyén, mérsékelt fokú átmeneti arcduzzanat.

Ritkán, lágyrészsérüléskor duzzanat, gyulladás keletkezhet, míg a levegőnek a szövetek közé kerülése miatt sercegés alakulhat ki. Ezekben az esetekben antibiotikum, gyulladáscsökkentő, borogatás, fájdalomcsillapító adása javasolt, a duzzanat néhány nap alatt felszívódik.

Nagyon ritkán, az arcüreg hátsó falának sérülésekor az ott elhelyezkedő szervek gyulladása, tályogja fordulhat elő, illetve nagyobb vérzés léphet fel. A punkciós tű kisebb erekbe is bejuthat, amely során levegő juthat az érpályákba. Életveszélyes vérzés, légembólia, kivérzéses halál gyakorlatilag csak anatómiai rendellenességek kapcsán fordul elő.

#### **5.) Beavatkozás körüli időszak jellemzői**

##### **5.1.) Beavatkozás előtti történések, felkészülés a beavatkozásra**

A beavatkozásra nem kell éhgyomorra jönni, rendszeresen szedett gyógyszereit beveheti.

##### **5.2.) Szükséges teendők, esetleg életmódbeli változások a beavatkozás után**

Néhány óráig az orrfújás, tovább a fizikai megterhelés, úszás, fürdés kerülése javasolt.

#### **6.) A beavatkozás elmaradásának lehetséges előnyei, következményei**

A beavatkozás lehetséges kockázatainak, szövődményeinek elmaradása.

Az arcüreggyulladás a többi melléküregegre terjedhet, azok együttes gyulladása alakulhat ki, amelyhez csontfolyamat is társulhat, ami veszélyeztetheti a környező szerveket. A lezárt arcüregben letokosodott gyulladás alakulhat ki, amely növekedés közben elvékonyíthatja a csontos falat. Könnyebben alakul ki visszatérő, idült vagy göcként szereplő orrmelléküreg gyulladás göctünetek kialakulásával, mint pl. hajhullás, ízületi fájdalom, bőrkiütések, veseproblémák.

#### **7.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások**

A betegség korai szakaszában gyulladáscsökkentő, antibiotikum, nyálkahártyaduzzanat lohasztó orrcsepp, orróblító sóoldat alkalmazásával, melegítéssel lehetséges. Allergiás eredet esetén az allergiás reakciót csökkentő ún. antihisztaminok adásával, fogászati góc esetén fogászati kezeléssel érhető el gyógyulás.

#### **8.) Beavatkozás helyett alkalmazható eljárások előnyei, kockázatai, esetleges következményei**

Előnye: nem történik invazív beavatkozás.

Hátránya: elhúzódó lefolyás, idült melléküreg gyulladás, későbbi góc kialakulása. Súlyos esetben a lágyrészekben terjedő gyulladás, tályog, phlegmone kialakulása, szemgödri tályog kialakulása, koponyaüri gennyedés, trombózis kialakulása.