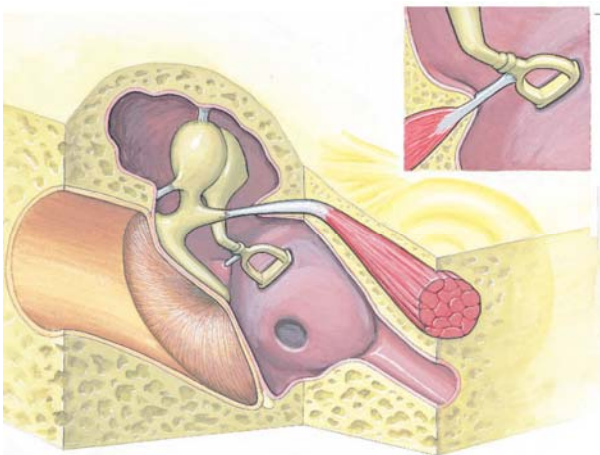


Τι είναι φυσιολογικό:

- ☑ Ήπια ζάλη, κυρίως στις μετακινήσεις του κεφαλιού
- ☑ Μπούκωμα και ήχοι στο αυτί
- ☑ Λίγο αιματηρό υγρό που δεν μυρίζει
- ☑ Πυρετός μέχρι 37,5° C



Παρακολούθηση

Θα εξεταστείτε στο Νοσοκομείο πριν φύγετε για το σπίτι, και στη συνέχεια όσο συχνά χρειάζεται.

Μην αμελήσετε την παρακολούθηση αυτή, που έχει σαν σκοπό την πρόληψη τυχόν προβλημάτων και άσκοπης ταλαιπωρίας.

ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΑΝΑΓΚΗΣ

Τίμος Τερζής: 6944 – 350092

Δέσποινα Μανίκα
(γραμματεία): 6972 – 264464

Μετά την Αναβολοτομή

Οδηγίες μετά από την εγχείρηση

Επικοινωνήστε αμέσως μαζί μας αν έχετε:

- ☒ Πυρετό (πάνω από 38°C)
- ☒ Έντονη ζάλη ή ίλιγγο, με ναυτία ή έμετο
- ☒ Δύσοσμο υγρό από το αυτί σας
- ☒ Οποιοδήποτε άλλο σύμπτωμα ή ενόχληση που δεν αναφέρεται σε αυτό το έντυπο.



Τιμολέων Φ. Τερζής
Χειρουργός
Ωτορινολαρυγγολόγος

Δημητρίου Βασιλείου 11,
154 51 Ψυχικό.

☎ 210 36 32 922
6972 264 464
Email: t.terzis@yahoo.com

Δρ Τιμολέων Φ. Τερζής

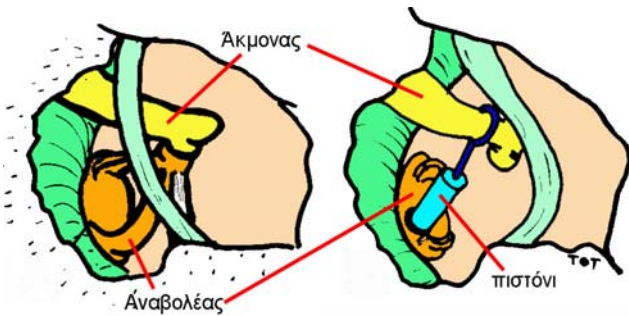
Χειρουργός Ωτορινολαρυγγολόγος

Αμέσως μετά την επέμβαση

Για τέσσερις ώρες μετά το ξύπνημα από τη νάρκωση, δεν επιτρέπεται να πάρετε οτιδήποτε από το στόμα, υγρό ή στερεό. Μετά, σιγά-σιγά μπορείτε να πιείτε υγρά και το βράδυ να φάτε κάτι ελαφρύ.

Μικρή ποσότητα αιματηρού υγρού από το χειρουργημένο αυτί, που λερώνει τη γάζα, είναι αναμενόμενη και δεν εμπνέει ανησυχία.

Η επέμβαση δικαιολογεί ήπια ζάλη ή ίλιγγο, που ελέγχονται συνήθως εύκολα με φάρμακα. Ανάλογα με τη σοβαρότητα αυτής της ζάλης, μπορεί να χρειαστεί να μείνετε στην Κλινική λίγο περισσότερο από το προγραμματισμένο.



Βελτίωση της Ακοής

Η ακοή βελτιώνεται προοδευτικά μετά την επέμβαση. Η διαφορά συνήθως γίνεται αντιληπτή περίπου σε ένα μήνα, αλλά η βελτίωση συνεχίζεται για πολλούς μήνες. Το τελικό αποτέλεσμα εκτιμάται περίπου ένα χρόνο μετά την επέμβαση.

Όταν πάτε στο σπίτι:

Για ένα διάστημα λίγων εβδομάδων μπορεί να έχετε μικροενοχλήσεις, όπως:

- Μπούκωμα στο αυτί
- Ήχους όπως σφύριγμα ή ροή υγρού
- Λίγη, συνήθως αιματηρή, έκκριση
- Ήπια ζάλη, ιδιαίτερα στις απότομες αλλαγές θέσης του κεφαλιού.
- Μούδιασμα γύρω από το πτερύγιο του χειρουργημένου αυτιού.

Όλες αυτές οι ενοχλήσεις υποχωρούν προοδευτικά και, όποτε απαιτείται, ελέγχονται με φάρμακα.

Δίαιτα

Δεν απαιτείται ειδική διαίτα μετά την επέμβαση. Από τη στιγμή που πηγαίνετε στο σπίτι, είστε ελεύθερος/η να φάτε ό,τι θέλετε. Για μερικές μέρες, είναι πιθανό να νιώσετε ενόχληση ή ήχους στο αυτί σας κατά τη μάσηση.

Επαφή του αυτιού με το νερό

Μετά την τρίτη μέρα μπορείτε να λουστείτε στο κομμωτήριο, βάζοντας ένα κομμάτι βαμβάκι με βαζελίνη μέσα στο αυτί και το ειδικό εξωτερικό προστατευτικό έξω από το πτερύγιο. Η προστασία του αυτιού από το νερό είναι απαραίτητη μέχρι την ολοκλήρωση της επούλωσης, συνήθως για ένα μήνα μετά την εγχείρηση.

Δραστηριότητα

Μπορείτε να έχετε φυσιολογική δραστηριότητα μία εβδομάδα μετά την επέμβαση εκτός από τους παρακάτω περιορισμούς:

Περιορισμοί

- Όχι φύσημα της μύτης (για 3 εβδομάδες). Το φτάρνισμα πρέπει να γίνεται με ανοιχτό το στόμα.
- Όχι σωματική καταπόνηση, γυμναστική, βάρη, βαριές δουλειές στο σπίτι και γενικότερα σφίξιμο. Αν υποφέρετε από δυσκολιότητα, συμβουλευτείτε το γιατρό σας (για ένα μήνα).
- Όχι κολύμπι (για ένα μήνα).
- Όχι πτήση με το αεροπλάνο (για δύο μήνες).
- **Απαγορεύεται αυστηρά** η λήψη ασπιρίνης και αντιπηκτικών για 3 εβδομάδες μετά την επέμβαση.

Μετά από την επέμβασή σας

ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΑΙ η Κατάδυση (για πάντα).

Η Μαγνητική Τομογραφία **επιτρέπεται**, διότι το πιστόνι που χρησιμοποιήθηκε είναι κατασκευασμένο από υλικά συμβατά με τους μαγνητικούς τομογράφους.

Φάρμακα

Από την ημέρα που θα επιστρέψετε στο σπίτι, θα παίρνετε κανονικά ότι φάρμακα τυχόν παίρνατε πριν την επέμβαση. Εξαιρέση αποτελούν τα αντιπηκτικά, η ασπιρίνη και τα παράγωγά της και η Βιταμίνη Κ (όπως παραπάνω).

Για μία εβδομάδα μετά την επέμβαση θα παίρνετε αντιβίωση για την πρόληψη μόλυνσης του τραύματος. Μετά την αφαίρεση της γάζας που έχετε μέσα στο αυτί, θα βάζετε σταγόνες στο χειρουργημένο αυτί τρεις φορές την ημέρα για διάστημα που θα εξαρτηθεί από την πορεία της επούλωσης.

Φάρμακα για τη ζάλη μπορεί να σας δοθούν, ανάλογα με τα συμπτώματά σας.

Αναλγητικά και αντιφλεγμονώδη (πλην ασπιρίνης) επιτρέπονται (π.χ. Deron, Panadol, Ponstan, Lonarid), εφόσον υπάρχει πόνος, για όσες μέρες απαιτηθεί.