

شکستگی بینی



تهیه کننده :

سیمین محمدی

سوپروایزر آموزش سلامت

نأید کننده:

دکتر اکبر پیرزاده

متخصص گوش حلق بینی فلوشیپ اتوتوری

آخرین بازنگری تابستان ۱۴۰۳

مرکز آموزشی درمانی دکتر فاطمی

مقدمه:

شایع ترین آسیب استخوانی در صورت، شکستگی بینی است از آنجایی که بینی به سختی دچار آسیب می شود بنابر مطالعات متعددی که درباره ی شکستگی صورت انجام گرفته است، نیمی از شکستگی های صورت شامل شکستگی بینی بودند.

مکانیسم آسیب:

ضربه خوردن بینی توسط افراد دیگر ، دچار سانحه شدن مانند برخورد با درب ، تصادف ، و یا در ورزش همواره می تواند ناراحت کننده باشد.

تظاهرات بالینی:

خونریزی از ناحیه حفره بینی (خون دماغ شدن)
مشکلات تنفسی و درد در ناحیه بینی
ورم بینی هم در داخل بینی و هم خارج بینی
تغییر رنگ بینی
اطراف چشم دچار کبودی می گردد
بدشکلی و تغییر ظاهر بینی (گاهی)

اقدامات تشخیصی

الف) معاینات بالینی: معاینه داخل بینی ، مشاهده دقیق یا لمس (جهت تشخیص انحراف تیغه میانی استخوان ها و غضروف بینی)

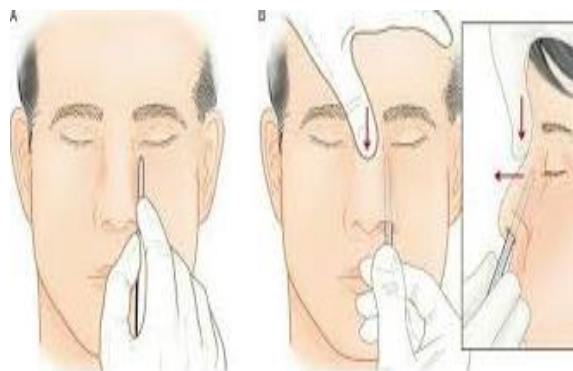
توجه : در صورت وجود تورم و خونریزی همراه شکستگی تشخیص دقیق بعد از برطرف شدن تورم امکان پذیر است

ب) تشخیص قطعی شکستگی بینی با معاینه بالینی است و رادیوگرافی کمک کننده است.

انواع شکستگی بینی

شکستگی های مختصر بدون تغییر شکل بینی معمولا در عرض چهار هفته التیام می یابد .

شکستگی های عمده با جراحی قابل ترمیم است . در صورت نیاز به جراحی ، این عمل باید در طی هفته اول پس از شکستگی انجام گیرد . یا در صورت گذشت بیش از دو هفته از زمان شکستگی ، جراحی باید تا شش ماه بعد به تعویق افتد .



عوارض تاخیر در درمان:

- بد شکلی (دفورمیتی)
- مشکلات تنفسی

اقدامات درمانی

هدف در درمان شکستگی بینی بازگشت عملکرد طبیعی بینی و حفظ شکل ظاهری آن است.

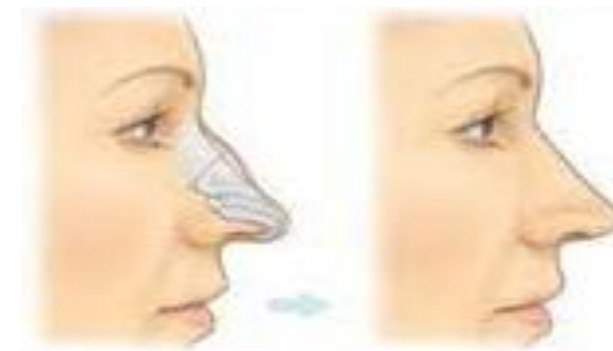
خونریزی باید با استفاده از یک بینی کنترل شود.

برای کاهش تورم از کیسه یخ به مدت حداقل ۲۰ دقیقه و چهار بار در روز تا ۲۴ ساعت و سپس استفاده از کمپرس گرم تا ۴۸ ساعت استفاده می شود.

شکستگی بینی بدون بروز مشکلات جانبی با مصرف آنتی بیوتیک ها در صورت نیاز، انواع داروهای مسکن و اسپری دکونژستان بینی درمان می شود.

در صورت تغییر شکل بینی و اختلال در تنفس از راه بینی جراحی لازم خواهد بود.

جا اندازی بینی در بزرگسالان با بی حسی موضعی در کودکان (افراد زیر ۱۳ سال) با بیهوشی قابل انجام است.



بعد از جا اندازی به مدت یک هفته روی بینی گچ طبی قرار خواهد گرفت که نقش آن محافظت از بینی در برابر ضربات احتمالی است.

نحوه عمل به این صورت است که با فورسپس تیغه بینی را جا انداخته بعد از جا انداختن تامپون آغشته به تتراسیکلین جلدی را داخل بینی قرار میدهند و گچ می گیرند. بعد از شکستگی بینی سر باید بالا نگه داشته شود.

وجود پک (فتیله) داخل بینی باعث تنفس از راه دهان و خشکی دهان می شود. باید دهان مرتباً شستشو شود تا رطوبت آن حفظ شود.

تا ۶ هفته فعالیت ورزشی شدید ممنوع می باشد.

حدوداً تا ۱۲-۱۰ روز بعد از شکستگی، جا اندازی آن امکانپذیر است و بعد از این مدت ممکن است بینی شکسته در همان حالت جوش بخورد و برای اصلاح آن نیاز به جراحی پلاستیک بینی باشد.

بهترین زمان جا اندازی در کودکان به فاصله ۵-۳ روز و در بزرگسالان ۷-۵ روز می باشد.



توصیه های لازم به بیماران بعد از عمل:

خود را از ضربات محافظت نمایید و تا توقف خونریزی استراحت کنید.

هنگام خواب به پشت بخوابید و زیر سر خود ۲ بالش بگذارید

موقع خوابیدن از غلتیدن روی بینی واز ایجاد فشار خودداری کنید.

حتماً از بخور استفاده کنید.

برای کاهش درد از کیف یخ روی موضع عمل استفاده کنید.

جهت پیشگیری از عفونت پس از عمل آنتی بیوتیک تجویز می شود که باید به موقع استفاده کنید.

برای تسکین درد نیز معمولاً قرص مسکن و استامینوفن تجویز می شود.

در صورت داشتن تامپون روز سوم تا پنجم بعد از عمل جهت خارج کردن آن به پزشک معالج خود مراجعه نمایید.

هنگام حمام گچ را برداشته و به جای آن چسب زده و دوباره گچ را بگذارید. حداًال امکان در مدت وجود گچ حمام نکنید.

گچ روی بینی شما به مدت ۱۰ روز باقی می ماند.

توصیه می شود که تا ۲ هفته بعد از برداشتن گچ عینک نزنید.

منابع

پرستاری داخلی جراحی برونر - سودارت (کوش، حلق، بینی). لیلیان شولتیس. ترجمه مرتضی دلاورخان، پروانه بیشه بان. ۲۰۱۸