

رینوپلاستی و یا جراحی زیبایی بینی

چیست؟



بیمارستان حضرت رسول (ص) جوارنود

گردآورنده: عرفان عزیزی

بینی یکی از آشکارترین و توجه برانگیزترین عناصر تشکیل دهنده چهره می باشد که ظاهر آن در ارتباط با دیگر عناصر نظیر چشم ها ، لب ها ، و ... تاثیر زیادی در تشکیل چهره ی انسان دارد . بینی از نظر عملکرد نیز نقش بسیار حساسی در تنفس و کنترل شرایط هوای تنفسی دارد . به این صورت که شرایط هوایی که استنشاق میکنیم توسط بینی از نظر رطوبت ، دما و ... کنترل ، تعدیل و تصفیه می گردد .

اشکالات ظاهری بینی با عیوب داخلی که موجب انسداد راههای هوایی می شود در ارتباط مستقیم می باشد ولی این مسئله در همه افراد وجود ندارد ناهنجاری های بینی میتواند اثری یا در نتیجه صدمه ناشی از ضربه های وارد شده به بینی باشد و یا به دلیل دیگر از نظر ساختاری بینی را میتوان به شکل یک هرم تصور نمود که دیواره های بینی اضلاع بیرونی این هرم و سپتوم بینی (تیغه میانی که بینی را به دو قسمت تقسیم میکند) ستون مرکزی و اصلی هرم بینی (استخوان های بیرونی) و همچنین ستون داخلی - مرکزی (سپتوم) دچار به هم ریختگی و اختلال میشود .

در اینصورت زمانی که تیغه میانی دچار خمیدگی شکستگی و یا انحراف یا تخریب شود می توان در مسیر تنفسی ایجاد انسداد نماید. بنابراین برای ایجاد تیغه میانی صاف و رفع انسداد

در هفته های اول پس از عمل باید از فعالیتهای بدنی شدید ، ورزشهای سنگین و تماس جنسی اجتناب کنید به ویژه از ورزشهای رزمی یا ورزشهایی که با احتمال خوردن توپ به بینی همراه هستند باید زمان بیشتری را اجتناب کنید.

راه های هوایی از طریق جراحی غالباً نیاز به ایجاد نمودن ساختار بینی چه از نظر ظاهری و چه از نظر تیغ تیغه داخلی بینی می باشد. راحل انجام عمل جراحی جهت تصحیح یا بهبود ناهنجاری تیغه بینی (سپتوپلاستی) نامیده میشود که هدف از آن تصحیح

ناهنجاریهای سپتوم و رفع عیوب و بهبود انسداد راه های تنفسی میباشد . جراحی زیبایی مربوط میشود به اصلاح شکل ظاهری که به عمل رینوپلاستی معروف است .

هدف از این عمل جراحی اصلاح ناهنجاریهای ظاهری بینی میباشد در عمل جراحی پلاستیک بینی یا همون رینوپلاستی جراح با در نظر گرفتن سایر عناصر تشکیل دهنده چهره هر شخص و با توجه به فاکتورهای علم زیبا شناسی تلاش میکند هماهنگی و تناسب بیشتر را بین بینی و صورت برقرار نماید.

رینوپلاستی و سپتوپلاستی از طریق ایجاد برشهای کوچک در داخل بینی انجام می شود که بسته به چگونگی و شکل ناهنجاریهای بینی ، این دو عمل می توانند به طور همزمان یا جداگانه انجام شود . برش کوچکی نیز در پل قاعده بینی داده می شود که محل آن محسوس و مشخص نخواهد بود . در مواردی که حفره های بینی بزرگ و پوست پره ها ضخیم باشد . استثنائاً برش در کناره ها و نزدیک کف پره های بینی جهت برداشتن پوست اضافی داده می شود .

بینی از نظر ساختاری یکی از پیچیده ترین عناصر تشکیل دهنده ی چهره است که در صورت هر شخص به طور منحصر به فرد وجود دارد و می تواند زیبایی قابل توجهی را در کل چهره ایجاد نماید . چه در چهره هایی که تمام عناصر تشکیل دهنده ی آن زیبا و متناسب باشند و چه در چهره هایی که عناصر تشکیل دهنده ی آن نظیر لب ها ، گونه ها ، چشم ها و ... زیبا و هماهنگ نباشند .

در رینوپلاستی حتی خصوصیات فردی و شخصیتی و شغلی و شرایط سنی بیمار در نظر گرفته می شود . از این رو در تنظیم برنامه عمل جراحی تلاش می کنیم که با توجه به خصوصیات منحصر به فرد هر بینی و با تشخیص عوامل کاهنده زیبایی در صدد اصلاح عیوب آن برآئیم ولیکن از آنجاییکه پتانسیل زیباتر شدن هر بینی با توجه به نوع پوست و عیوب بینی شخص

متفاوت است بنابراین تجسم خلق یک بینی زیبا و تمام عیار غیر منطقی می باشد. چرا که بدین روش هماهنگی لازم میان بینی و سایر عناصر تشکیل دهنده چهره فرد نادیده گرفته می شود و نتیجه آن یک بینی غیر متناسب و ناهماهنگ در صورت شخص می باشد و با توجه به اینکه در ۸۵ درصد موارد دو طرفه چهره از خط وسط بینی متقارن نیستند محدودیت هایی وجود دارد.

در حقیقت هدف در رینوپلاستی، اصلاحات محدود و خاص در خصوصیات غیر دلخواه بینی و ایجاد هماهنگی و تناسب میان بینی با سایر عناصر در چهره می باشد و عدم توجه به این اصول نتیجه اش بینی مصنوعی و بیش از حد دستکاری شده می باشد. به همین دلیل برای اجتناب از به وجود آوردن یک بینی مصنوعی لازم است به هنگام مشاوره در زمان کافی بیمار در مورد فاکتورهای نامطلوب بینی خود صحبت کند و در ضمن از محدودیت های جراحی و مطمئن ترین روش ممکن در جراحی بینی خود اطلاع حاصل نماید.

این امکان وجود دارد که جراحی کوچک ترمیم (روتوش) جهت بازبینی و تصحیح نقایص کوچک به دنبال عمل جراحی رینوپلاستی الزامی باشد. ولی معمولاً این عیوب جزئی فقط در ۵ درصد از بیماران اتفاق می افتد و در مقایسه با ناهنجاریها و عیوب ابتدایی بینی بسیار ناچیز است.

همانطور که گفته شد بینی عضوی واحد در مجموعه صورت است و در صورتی که قسمت هایی از آن بیش از حد برداشته شود بازسازی آن کار بسیار مشکلی است از آنجایی که بینی پس از عمل چندین ماه در حال تغییرات است هرگونه روتوش و بازبینی را تا ۶ الی ۱۲ ماه به تاخیر می اندازیم.

البته اگر شما یکی از آن ۵ مورد از ۱۰۰ بیمار عمل شده باشید که نیاز به این ترمیم کوچک دارد بابت این جراحی حق عملی از شما دریافت نخواهد شد. فقط در صورتیکه انجام این عمل جراحی نیاز به بیهوشی داشته باشد بیمار هزینه های مربوط به بیهوشی و تسهیلات کلینیک را می پردازد.

قبل از عمل جراحی بینی:

- مدتی قبل از تاریخی که برای جراحی خود در نظر گرفته اید برای گرفتن وقت عمل مجدداً تماس بگیرید.

- خوردن آسپرین و ترکیبات مشابه آن را شامل مسکنهای غیر استروئیدی نظیر مگنامیک اسید، دیکلوفناک و... که مانع از بند آمدن خون می شود از ۲ هفته قبل قطع نمایید و با مشورت با پزشک خود داروی مسکن مناسب را جایگزین نمایید و در موارد ضروری از استامینوفن استفاده نمایید.

- نیکوتین موجود در سیگار موجب تنگی رگ ها و اختلال در گردش خون می شود که نتیجه آن تاخیر در بهبودی زخم های پس از عمل می باشد. بنابراین بهتر آن است که حداقل از ۲ هفته قبل از جراحی از کشیدن سیگار خودداری نمایید.

- تربیتی دهید که شخصی شما را در روز عمل و پس از عمل در بیمارستان همراهی نماید و شمار را به منزل برساند.

- از ۸ ساعت قبل از خوردن و آشامیدن خودداری نمایید و صبح روز عمل ناشتا بدون آرایش و زیورآلات به بیمارستان مراجعه نمایید.

- هرگونه داروی خاصی مصرف می کنید و یا اگر دچار بیماری خاصی هستید قبل از عمل مرا از آن مطلع نمایید. از پوشیدن لباسهای تنگ و چسبان خودداری کنید. استفاده از لباسهای دگمه ای که به راحتی پوشانیده می شود توصیه می گردد.

روش عمل جراحی بینی:

روش عمل جراحی بینی به طور اختصار و به زبان ساده شامل برداشتن مقادیری از غضروف ها و استخوان های اضافی است که باعث کاهش زیبایی بینی بوده و همچنین جابه جایی آنها و یا تغییر دادن در زوایای قرار گرفتن غضروف ها و استخوان ها و تقویت قسمت های غضروفی و استخوانی ضعیف برای ایجاد ساختاری زیبا در بینی که با تکنیک های محافظه کارانه (nondestructive) انجام می شود.

مراقبتهای پس از عمل جراحی بینی:

به هنگام ترخیص به شما نسخه دارویی داده خواهد شد که شامل آنتی بیوتیک، مسکن و آنتی هیستامین می باشد. رژیم غذایی شما پس از عمل تنها به مدت ۲ روز غذاهای مقوی و نرم و بیشتر مایعات می باشد و پس از ۲ روز تغذیه به صورت عادی انجام شود. پس از ترخیص از بیمارستان به استراحت در منزل به صورت نشستن و یا خوابیدن در بستر با ۲ بالش زیر سر پردازید. بالا بودن سر به هنگام استراحت و خواب در ۲-۳ روز اول پس از عمل موجب کاهش تورم و درد می شود.

ناراحتی و احساس درد در بینی و لب فوقانی به خصوص تا ۲۴ ساعت پس از عمل معمولاً زیاد نیست ولی برای کاهش آن می توانید از داروهای مسکن تجویز شده استفاده نمایید.

خروج خونابه و ترشحات از بینی تا ۷۲ ساعت از زمان جراحی طبیعی و نرمال است و حتی ممکن است بیشتر هم به طول بیانجامد از ۲۴ ساعت تا ۴۸ ساعت پس از عمل خروج خونابه رقیق تر شده به تدریج کاهش می یابد که با قرار دادن یک گاز زیر بینی از جاری شدن آن جلوگیری نمایید.

ترشحات بینی و خونابه ها به هنگام تخلیه معمولاً نزدیک سوراخهای بینی انباشته می شوند.

منبع: علوم پزشکی تهران