

آنچه باید پیش و پس از رینوپلاستی بدانیم

عوارض جراحی زیبایی بینی؛ راهنمای کامل برای تصمیم آگاهانه پیش از رینوپلاستی

جراحی زیبایی بینی یا رینوپلاستی سال‌هاست در صدر پرتقاضاترین اعمال زیبایی قرار دارد، اما کارشناسان تأکید می‌کنند که آگاهی از عوارض احتمالی این جراحی و رعایت مراقبت‌های علمی قبل و بعد از عمل، نقش تعیین‌کننده‌ای در نتیجه نهایی دارد. شناخت واقع‌بینانه خطرات، می‌تواند از بسیاری از مشکلات جسمی و حتی روانی پیشگیری کند.

به گزارش پایگاه خبری شبکه سلامت ۲۴، رینوپلاستی تنها یک عمل زیبایی ساده نیست؛ این جراحی به طور هم‌زمان با ساختارهای ظاهری و عملکردی بینی در ارتباط است. بینی عضو اصلی تنفس و فیلتر هوای ورودی به ریه‌هاست، بنابراین هرگونه تغییر در ساختار آن باید با دقت علمی انجام شود.

متخصصان گوش، حلق و بینی و جراحان پلاستیک تأکید می‌کنند که مهم‌ترین اشتباه برخی متقاضیان، تمرکز صرف بر ظاهر و بی‌توجهی به عملکرد تنفسی است.

عوارض کوتاه‌مدت؛ آنچه طبیعی محسوب می‌شود

بخش قابل توجهی از تغییرات پس از عمل، طبیعی و گذرا هستند:

۱. تورم و کبودی

تورم شدید در هفته اول طبیعی است. کبودی اطراف چشم‌ها معمولاً طی ۷ تا ۱۴ روز کاهش می‌یابد. اما باید توجه داشت که ورم نوک بینی ممکن است تا ۶ ماه یا حتی یک سال باقی بماند.

۲. گرفتگی بینی

به دلیل تورم مخاط داخلی، بسیاری از بیماران در هفته‌های اول احساس انسداد دارند. این وضعیت معمولاً موقتی است.

۳. خونریزی خفیف

ترشحات خونی مختصر در ۴۸ ساعت اول شایع است و جای نگرانی ندارد، مگر اینکه خونریزی شدید یا مداوم باشد.

۴. بی‌حسی

بی‌حسی نوک بینی یا لب بالا به دلیل تحریک اعصاب سطحی ایجاد می‌شود و معمولاً طی چند هفته برطرف می‌شود.

عوارض عملکردی؛ مهم‌ترین نگرانی پس از جراحی

یکی از مهم‌ترین اهداف رینوپلاستی موفق، حفظ یا بهبود عملکرد تنفسی است. در برخی موارد ممکن است مشکلات زیر ایجاد شود:

تنگی دریچه داخلی بینی

چسبندگی داخل بینی

باقی ماندن یا ایجاد انحراف تیغه بینی

سوراخ شدن سپتوم (نادر)

این مشکلات می‌توانند منجر به تنفس دهانی، خشکی گلو، خر و پف و کاهش کیفیت خواب شوند.

عوارض زیبایی‌شناختی؛ وقتی نتیجه با انتظار متفاوت است

گاهی مشکل نه در سلامت بلکه در نتیجه ظاهری است. از جمله:

عدم تقارن سوراخ‌های بینی
افتادگی نوک بینی در ماه‌های بعد
قوس بیش از حد یا بینی بیش‌ازحد کوچک
فرورفتگی یا برجستگی روی پل بینی

کارشناسان می‌گویند حدود ۵ تا ۱۵ درصد بیماران ممکن است به جراحی ترمیمی نیاز داشته باشند؛ عملی که معمولاً پیچیده‌تر از جراحی اول است.

عوارض نادر اما جدی

اگرچه احتمال این موارد پایین است، اما آگاهی از آن ضروری است:

عفونت شدید
خونریزی کنترل‌نشده
واکنش به داروی بیهوشی
آسیب پوستی یا نکروز
اختلالات شدید تنفسی

در صورت مشاهده تب بالا، درد شدید، ترشحات بدبو یا خونریزی مداوم، مراجعه فوری به پزشک ضروری است.

چه افرادی بیشتر در معرض عوارض هستند؟

افراد سیگاری
بیماران مبتلا به دیابت یا اختلالات انعقادی
کسانی که جراحی ترمیمی انجام می‌دهند
افرادی با پوست بسیار ضخیم (بینی گوشتی)
افرادی با انتظارات غیرواقع‌بینانه
نقش انتخاب جراح در کاهش عوارض

متخصصان تأکید می‌کنند انتخاب جراح باتجربه در حوزه گوش، حلق و بینی یا جراحی پلاستیک، مهم‌ترین عامل در کاهش ریسک عوارض است. بررسی نمونه کارها، گفت‌وگوی دقیق درباره انتظارات و انجام ارزیابی تنفسی پیش از عمل از مراحل ضروری است.

مراقبت‌های حیاتی پس از عمل

برای کاهش عوارض توصیه می‌شود:

پرهیز از ضربه به بینی تا چند ماه
استفاده منظم از داروهای تجویز شده
خوابیدن با زاویه ۳۰ درجه در هفته‌های اول
پرهیز از فعالیت سنگین حداقل تا ۴ هفته
اجتناب از مصرف سیگار و قلیان

تصمیم آگاهانه؛ شرط رضایت پایدار

کارشناسان حوزه سلامت تأکید می‌کنند که رینوپلاستی اگر با ارزیابی علمی، انتخاب صحیح جراح و رعایت مراقبت‌ها انجام شود، در اغلب موارد ایمن و موفق است. اما این جراحی نباید صرفاً یک تصمیم احساسی یا متأثر از مد اجتماعی باشد.

آگاهی، مشاوره تخصصی و داشتن انتظارات واقع‌بینانه، سه رکن اصلی برای دستیابی به نتیجه مطلوب و پیشگیری از عوارض احتمالی هستند.

تنظیم کننده : علیرضا آتشی