

ИНФОРМАЦИЯ О ЛЕЧЕБНОЙ (ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ) МАНИПУЛЯЦИИ (ПРОЦЕДУРЕ) ДЛЯ ПАЦИЕНТА.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ПУНКЦИЮ ГАЙМОРОВОЙ ПАЗУХИ

Наиболее информативным методом диагностики гайморита, а также его лечения является пункция гайморовой пазухи, которая проводится после местной анестезии с соблюдением правил асептики и антисептики. Во время пункции при помощи специальной иглы врач прокалывает стенку пазухи и отсасывает шприцом ее содержимое (возможно также промывание пазухи дезинфицирующей жидкостью). Это довольно простая процедура, которая легко переносится пациентами.

Возможные осложнения пункции это: кровотечение, обморочное состояние, образование эмфиземы щеки или глазницы (когда воздух из шприца попадает в мягкие ткани глазницы или щеки), развитие абсцесса или флегмона глазницы, эмболия (закупорка) кровеносных сосудов. Риск возникновения описанных осложнений при правильном выполнении пункции довольно мал.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА КАТЕТЕРИЗАЦИЮ СЛУХОВОЙ ТРУБЫ

Катетеризация слуховой трубы это манипуляция, заключающаяся во введении катетера через носовой ход в естественный канал слуховой трубы с диагностической и лечебной целью. Проводится с соблюдением правил асептики и антисептики после предварительной местной анестезии.

Возможными осложнениями катетеризации слуховой трубы могут быть: носовые кровотечения, головокружения, обмороки, разрывы барабанной перепонки.

ПАМЯТКА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ, НАПРАВЛЯЕМЫХ НА ОПЕРАТИВНОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ПРИ ПАРАТОНИЛЛЯРНОМ АБСЦЕССЕ

Вскрытие паратонзиллярного абсцесса – хирургическая манипуляция, проводимая после предварительной местной анестезии с соблюдением правил асептики и антисептики. В большом количестве случаев абсцесс не вскрывается сам, поэтому необходимо хирургическое вмешательство. После вскрытия абсцесс промывается раствором антисептика.

Возможные осложнения при вскрытии паратонзиллярного абсцесса: кровотечение, обморок, головокружение, развитие флегмоны парафарингеальной клетчатки.