

**BETEGTÁJÉKOZTATÓ  
AZ ORRCSONTTÖRÉS ELLÁTÁSÁRÓL**

**Kedves Betegünk! Tisztelt Hozzátartozó!**

Az előzetes vizsgálatok és leletek alapján (a betegnek) orrcsonttörése van, ennek repozíciójára (helyretételére) van szükség. Az alábbiakban tömören megtalálható minden fontos információ a beavatkozással kapcsolatban.

**Alapvető anatómiai és élettani tudnivalók**

Az orr csontos és porcós vázból áll, kívülről bőr, belülről nyálkahártya borítja. Elhelyezkedéséből adódóan gyakran éri sérülés, mely gyakran az orrcsontos, háztető formájú részének töréséhez vezet. Amennyiben a törés a csontdarabok elmozdulását nem idézi elő, beavatkozás általában nem szükséges. Ebben az esetben 3-4 hétig az orr kímélése (további enyhébb traumáktól is védeni kell, óvatos orrfújás...) javasolt. Ennyi idő alatt teljes esztétikai és funkcionális gyógyulás várható.

Amennyiben a törés következtében a törvégek elmozdulnak, a törés repozíciója (a törött csontrészek helyreillesztése) és rögzítése javasolt.

Az orrcsonttörést gyakran kíséri orrvérzés. A törés ellátásával egyidőben ezt is csillapítani kell. Ennek lehetséges módjairól külön tájékoztatjuk.

**A beavatkozás indikációi (elvégzését indokló tényezők)**

Az orrcsont elmozdult törése, amennyiben a helyreillesztés nem történik meg, a deformált helyzetben gyógyul. Ez egyrészt esztétikai problémát jelenthet a későbbiekben, másrészt akadályozhatja a megfelelő orrlégzést. A haematoma jelentős deformitást okoz, fertőződés léphet fel.

A törés után 72 órán belül elvégzett helyreillesztést elsődlegesnek nevezzük, mivel még nem indult meg a hegképződés a törvégek között. Ez a beavatkozás felnőtteknél és nagyobb gyermekeknél általában helyi érzéstelenítésben történik.

Amennyiben a beavatkozás a sérülés után több mint 72 órával történik, a helyreillesztés során a kialakult kötőszövetes, vagy már csontos heget újra szét kell választani, ezt követheti a korrigált helyzetben való rögzítés. Ezt a beavatkozást többnyire általános narkózisban végezzük.

**Egyéb kezelési lehetőségek**

Az elmozdult orrcsonttörés tökéletes gyógyulására csak a törvégek helyreillesztésével van lehetőség.

**A műtét (beavatkozás) menete**

A helyi érzéstelenítés injekcióstúvel beadott érzéstelenítőszerrel történik. Az orrba érzéstelenítőszerrel átítatott vattát teszünk. Miután meggyőződünk róla, hogy az érzéstelenítőszer kifejtette hatását, az orrüregbe helyezett eszközzel kiemeljük a törött orrcsontot, és a helyére illesztjük. Eközben enyhe orrvérzés léphet fel, a beteg az érzéstelenítés mellett is érezhet kisebb fájdalmat. A helyükre illesztett csontokat rögzíteni kell. Az orrba tamponokat helyezünk, melyek egyúttal az esetleges vérzést is csillapítják. Kívülről gipszet teszünk az orra. A megszilárdult gipszet ragtapaszcsíkokkal rögzítjük. A tamponokat két nap múlva kezdjük fokozatosan eltávolítani.

A bevérzés lebecsátását az arc felől tervezzük.

**Az érzéstelenítés lehetőségei, veszélyei**

A több napos, vagy még régebbi törés ellátása legtöbbször általános narkózisban történik, míg a friss sérülést leggyakrabban helyi érzéstelenítésben illesztjük helyre.

A narkózisról (altatásról) külön nyomtatványon tájékoztatjuk, és kérjük beleegyezését.

A helyi érzéstelenítés menetét a beavatkozás ismertetésénél részleteztük. Nagyon ritkán a helyi

**BETEGTÁJÉKOZTATÓ  
AZ ORRCSONTTÖRÉS ELLÁTÁSÁRÓL**

érzéstelenítéssel kapcsolatban felléphetnek az alábbi reakciók:

- allergiás reakció (duzzanatok, viszketés, vérkeringési rendszer reakciója, shock)
- idegrendszeri mellékhatások (nyugtalanág, görcsök, légzészavar)
- vérnyomás-emelkedés, vérnyomásesés, szívritmuszavarok.

### **Általános műtéti kockázat**

A műtétek általános veszélyei, úgymint trombózis/embólia, sebfertőzés, keringési reakciók, az orrcsonttörés ellátása során rendkívül ritkák. A műtét kapcsán kivitelezett egyszerű beavatkozások sem teljesen veszélytelenek azonban: infúzió bekötése, centrális vénakatéter behelyezése is szükségessé válhat. A fektetés, műtéti előkészítés során perifériás idegsérülést okozó nyomási károsodás, a nyaki gerinc sérülése is kialakulhat. A műtéti fertőtlenítés, elektromos kés használata során gyulladások, hegek, égési sérülések keletkezhetnek. Kérdezze meg orvosát, hogy Önnél/gyermekénél nem áll-e fenn fokozott trombózis, vagy embóliaveszély. A véralvadást befolyásoló gyógyszerek használata megnövelheti az utóvérzés rizikóját.

### **A műtét (beavatkozás) lehetséges mellékhatásai, veszélyei és szövődményei**

#### **a. Tipikus, illetve gyakori jelenségek a műtét (beavatkozás) után**

Az orrcsonttörés ellátása után gyakran alakul ki duzzanat, véraláfutás a szem környékén. Az orrtamponok miatt levegőt csak szájon keresztül tud venni, torka kiszáradhat. Fejfájás, tüszögés, könnyezés szintén a tamponok miatt lehetséges.

További szövődmények: kozmetikai deformitás, sebfertőzés, alapbetegség kiújulása, heges gyógyulás.

#### **b. Ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a beavatkozás után**

Az esetleg fellépő orrvérzés során vér kerülhet a dobüregbe, ami halláscsökkenést, fülfájást okoz. Az arcüregekbe szintén kerülhet vér, ez arctáji nyomásérzékenységet, lázat okozhat.

Előfordulhat, hogy az orrcsontok a rögzítés ellenére elmozdulnak, és nem a helyreállított állapotban nőnek össze. Ilyenkor a gipsz eltávolítása után az orr ferde maradhat, a deformitás miatt akadályozott lehet az orrlégzés.

#### **c. Extrém (nagyon) ritkán előforduló mellékhatások és szövődmények a műtét után**

Igen ritkán a csontok helyzetétele során sérülés alakulhat ki az orrüreget a koponyaürtől elválasztó vékony csontlemezen, ilyenkor vízszerű folyadék (agyvíz) csöpög az orrból.

### **A műtét utáni időszak (kb. két hét) fontosabb teendői (amire figyelni kell!)**

A tamponok 2-3 napig maradnak az orrban, ezalatt szájon át tud levegőt venni, torka kiszáradhat, ezért fogyasszon sok folyadékot. Orrát kímélje még a kisebb traumáktól, nyomástól is! Ez különösen a gipsz levétele után fontos.

### **A gyógyulás várható időtartama és megítélése**

A teljes gyógyulás kb. 3 hétig tart. Ekkorra megszűnik a szemköznyéki duzzanat, véraláfutás, és kialakul a heg a törvégek közt. Az orrnyálkahártya is regenerálódik a tamponok nyomása után, helyreáll a megfelelő orrlégzés. Az orr duzzanata is megszűnik, ekkor már megítélhető az esztétikai eredmény.

### **A műtét (beavatkozás) elhagyásának várható kockázatai**

Az elmozdult orrcsonttörés repozíció nélkül a deformált helyzetben gyógyul, emiatt esztétikai károsodás (görbület, ferdeség) maradhat fenn, az orrlégzés is akadályozottá válhat.