

به نام حضرت دوست

مolf

دکتر شاهین فتح سامی متخصص جراحی بینی و صورت



مقدمه

کتابی که در پیش رو دارید قرار بود به صورت یک بروشور کوچک برای پاسخگویی به سوالات بیماران مطب و بیشتر به منظور صرفه جویی در وقت مشاوره های قبل از عمل تهیه شود. اما علاقه روزافزون مردم به اعمال جراحی زیبایی خصوصا بینی و اطلاعات بعضا ناقص و تصورات وهم آلود و گهگاه رویایی که از این اعمال در ذهن مردم وجود دارد مرا بر آن داشت که این نوشته را کمی مفصل تر در اختیار عموم قرار دهم تا شاید بدین وسیله به افزایش اطلاعات مردم در این رابطه کمک کرده باشم و کسانی که متقاضی انجام اعمال جراحی روی بینی و صورت خود هستند با آگاهی بیشتر و دید دقیق تری در مورد این کار تصمیم گیری کنند و توقعات واقعی تری نسبت به این اعمال داشته باشند.

در ابتدای کتاب مختصری به اطلاعات عمومی راجع به زیبایی و عناصر موثر در زیبایی و پس از آن به سوالات و اطلاعات ضروری برای متقاضیان عمل بینی پرداخته شده و در نهایت مطالبی راجع به سایر اعمال جراحی زیبایی نگاشته شده است.

فهرست

زیبایی چیست؟

نقش بینی در زیبایی چهره چیست؟ و در چه کسانی عمل بینی تاثیر گذار است؟

انگیزه های اعمال جراحی زیبایی چیست؟

سن مناسب عمل جراحی زیبایی بینی چه زمانی است؟

تا چه سنی می توان اقدام به رینوپلاستی نمود؟

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

عوامل موثر در نتیجه عمل بینی

منظور از بینی گوشتی و استخوانی چیست؟

آیا روش های عمل جراحی بینی متفاوت است؟

آیا در صورت انسداد بینی به علت انحراف بینی باید بینی را در دو مرحله عمل کرد؟

لطفا راجع به پولیپ بینی و مشکلات تنفسی توضیح دهید

آیا تنفس از بینی بعد از عمل رینوپلاستی بدتر می شود؟

چه فصلی برای عمل بینی مناسب تر است؟

آیا با لیزر هم عمل بینی انجام می شود؟

عمل جراحی بینی چقدر طول می کشد و مدت بستری شدن چقدر است؟ آیا شب در بیمارستان می مانیم؟

محل عمل جراحی بینی باید در کجا باشد؟

آیا نیاز به عمل جراحی دوم یا روتوش می باشد؟

چه بینی هایی نیاز به عمل زیبایی دارند؟

توصیه های قبل از عمل

آیا بعد از عمل در بینی تامپون می گذارید؟

آیا شما بینی را گچ می گیرید یا از چیز دیگری استفاده می کنید؟

پس از عمل بینی چه مدت استراحت لازم است و چه کارهایی را نباید کرد؟

مراحل بهبودی عمل به چه صورت است و کی بینی فرم اصلی خود را به دست می آورد؟

سایر اعمال جراحی زیبایی صورت

آیا عمل جراحی بینی می تواند کمک به اصلاح بقیه اجزای صورت نماید؟

نشانی: تهران - خیابان ولیعصر - بالاتر از باغ فردوس نبش طوس - پلاک ۱۷۷۷ (۳۰۴۷ جدید) - مجتمع فردوس طبقه ۹ واحد ۵۲

موبایل: ۰۹۱۲۸۱۷۸۸۹۵

وب سایت: www.dr-sami.com

تلفن: ۲۲۷۲۵۱۹۵ - ۲۲۷۲۵۱۷۱

ایمیل: info@dr-sami.com

زیبایی چیست؟

این سوال بیش از اینکه یک سوال طبی باشد یک سوال فلسفی است. اگر چه علم استتیک یا زیبایی شناسی به طور مشخص در قرن بیستم مورد توجه قرار گرفته است ولی از زمان افلاطون به تعریف مقوله زیبایی پرداخته شده و پاسخ هایی چون وجود تناسب در موضوع و توانایی ایجاد لذت و احساس مطبوع و آرامش و شادی در مخاطب برای تعریف زیبایی داده شد. هر چند خود این تعاریف نیازمند توضیح بیشتری می باشند. در حال حاضر فلسفه نیز به دنبال ارائه تعریفی قطعی و نهایی از زیبایی نیست. کانت در تعریف زیبایی به ماندگاری آن اشاره می کند. یعنی زیبایی واقعی باید در اثر مرور زمان و با وجود تغییر در مد ها و سلیقه ها همچنان جذاب بماند و جذابیت آن تحت تاثیر مدها و تغییرات فرهنگی مخاطب قرار نگیرد.

در دوران مدرنیسم زیبایی را تحت تاثیر ارتباط فرد با موضوع دانسته و تاثیرات فرهنگی و اقتصادی و تبلیغات را در درک زیبایی و تعریف آن موثر دانسته اند. به طوری که میبینیم با تبلیغات جهانی معیار های زیبایی یونیفرم و یک شکل شده و مد و عوام زدگی در ذوق ها حتی در طبقات غیر عوام شدت یافته است. هربرت رید می گوید زیبایی حس تشخیص روابط لذت بخش است که انسان را در برخورد با جهان پیرامونش تحت تاثیر قرار می دهد.

ارسطو در پاسخ به این سوال که چرا انسان ها به زیبایی جسمی تمایل دارند می گوید هیچ کس نمی تواند این سوال را مطرح کند مگر اینکه کور باشد. به عبارت ساده تر میل به زیبایی را چیزی می داند که نیازی به علت و توضیح ندارد به عبارت دیگر شاید زیبایی هر آن چیزی است که ما از آن خوشمان می آید به هر حال میل به زیبایی آنچنان است که در برخی قبایل صحرای کالاهاری حتی در دوران قحطی مردم از روغن برای زیبایی پوست خود استفاده می کنند و در امریکا پولی که صرف امور مربوط به زیبایی می شود بیشتر از پولی است که به خدمات اجتماعی و تحصیل اختصاص داده می شود. همه ما در دل خود می دانیم که زیبایی چیزی خواستنی است.

احتمالا توجه به زیبایی جسمی اعم از اندام و صورت افراد ناشی از مکانیسمی طبیعی برای کمک به تولید مثل و بقای نسل بوده است و این مکانیسم کمک می کند تا یک نوزاد کوچک و ناتوان در چشم ما زیبا و دوست داشتنی به نظر برسد تا به حفظ و مراقبت او کمک کنیم و یا جفت گیری با جفتی زیبا از نظر ظاهری (که نشان دهنده سلامت و توانایی خوب تولید مثل وی می باشد) صورت گیرد تا بدین وسیله انرژی جنسی بیهوده و در کنار جفتی که نمی تواند به تولید مثل کمک کند به هدر نرود و شاید به همین علت است که با وجود این همه تنوع مد و سلیقه تقریبا در همه فرهنگ ها چشمان درشت، موهای براق، پوست صاف و لطیف و بدون چین و چروک و لک و یا باریکی کمر در زن و یا سینه ستبر و عضلانی در مرد ایجاد جذابیت می کند در واقع اینها نشانه هایی از سلامت فردی بوده و طبیعت از این طریق افراد را به سمت جفت های مناسب برای جفت گیری و تولید مثل با شانس بیشتر راهنمایی می کرده و در واقع این میل به زیبایی به طور ژنتیکی در فطرت انسان جای داده شده و یکی از راه های کمک به ادامه حیات بوده است البته این مکانیسم با وجودی که بسیار عالی عمل کرده ولی توام با اشتباهاتی نیز بوده است و از زمان ایجاد تمدن و خصوصا در دوران معاصر آن قدر در این مکانیسم دست برده شده که ارزش تشخیصی که در گذشته داشته از دست داده است. توضیحات فوق شاید فقط بخشی از مسئله را توضیح دهد ولی به هر حال این حرف که زیبایی و میل به آن یک پدیده فرهنگی است و مد و تبلیغات ریشه های اصلی آن است به نظر درست نمی آید. باوجودیکه مد و تبلیغات تاثیرگذار هستند ولی ریشه اصلی در نهاد انسان است.

پرداختن بیشتر به ریشه های زیبایی شناسی و ارتباط آن با زیبایی چهره پیچیده تر از بضاعت این کتاب می باشد مثلا پاسخ به این سوال که چرا معمولا بزرگ تر شدن بینی زیبایی را کمتر می کند چندان ساده نیست ولیکن از دورانی که هنرمندان نقاش و مجسمه ساز همچون لئوناردو داونچی در به تصویر درآوردن واقع گرایانه صورت و اندام های انسانی کوشیدند نسبت ها را بین اعضای مختلف صورت و حتی بدن انسان به دست آوردند. مثل نسبت ۱/۳ های صورت و غیره.

گرچه درست تر بودن این نسبت ها در صورت یک فرد به زیباتر بودن وی کمک می کند اما زیبایی یک صورت تنها معلول مراعات شدن هندسی این تناسبات نیست. چهره زیبا به برجستگی های گونه ها، چانه، زاویه های فک، کیفیت و توزیع بافت نرم و چربی در صورت، فرم لب ها، رویش ابرو ها و مژه ها، فرم و رنگ دندان هاو ... نیز

بستگی دارد. عامل بسیار مهم دیگر پوست از نظر کیفیت کلی آن می باشد. چرا که پوست پوشش نهایی اسکلت صورت را تشکیل می دهد و چه بسا یک پوست زخمناک باعث شود که صورتی که از بقیه جهات معیارهای زیبایی را داراست خیلی زیبا به نظر نرسد و بر عکس یک پوست زیبا مانع از توجه به اشکالات خفیف اسکلتی صورت گردد.

عامل مهم دیگری که اکثرا نادیده گرفته می شود نقش میمیک صورت و به عبارتی عملکرد عضلات ظریف صورت است که تا حد زیادی متاثر از وضعیت روحی و احساسی فرد می باشد. حتما متوجه شده اید که در زمانی که وضعیت روحی و احساسی مناسبی ندارید و یا خسته و عصبی هستید چهره تان زیبایی زمانی را ندارد که با نشاط بوده و خواب و تغذیه مناسب داشته اید. این تغییر در زیبایی بیشتر معلول عملکرد عضلات ریزی است که در صورت وجود دارد و حالات اعضای صورت مثل ابروها، پیشانی، گونه ها، چشم ها، لب ها و غیره را تحت تاثیر قرار داده و به طور مستقیم تحت تاثیر حالات روحی و احساسی فرد می باشد. به طوری که گاهی می توان واژه " زبان چهره " را بکار برد. مثلا شما به راحتی از چهره هر فردی حالات احساسی خشم، نگرانی، ترس، شادی، شیطنت، افسردگی و غیره را درک می کنید. گاهی تداوم یک احساس در دوره های طولانی اثرات ماندگاری را در چهره باقی می گذارد که می تواند ناشی از قوی تر شدن (هیپرتروفیک شدن) عضلات خاص آن احساس و یا ایجاد چین و چروک های پوستی ناشی از انقباضات مداوم عضلات مربوط به آن احساس باشد و این موضوع میتواند تا حدی شخصیت فرد را در اولین نگاه مشخص کند.

نقش بینی در زیبایی چهره چیست؟ و در چه کسانی عمل بینی تاثیر گذار است؟

بینی زیبا دارای مشخصات هندسی نسبتا تعریف شده ای است که بیان جزییات تخصصی آن در این کتاب ممکن نیست ولی به طور خلاصه می توان گفت که بینی زشت تا حد زیادی مانع بروز سایر زیبایی های صورت می گردد. یک بینی زیبا اگر چه به خودی خود هم می تواند جذاب باشد ولی بیش تر از آن باعث بارز شدن بقیه زیبایی های صورت می گردد و در صورتی که بقیه چهره فرد از زیبایی بی بهره باشد حتی یک بینی فوق العاده زیبا هم نمی تواند تاثیر ایده آلی برای وی ایجاد کند و بر عکس حتی یک بینی متوسط از نظر زیبایی می تواند

در چهره ای که از بقیه جهات زیباست تاثیر فوق العاده ای بگذارد. بنابراین کسانی از عمل بینی نفع بیشتری می برند که قبل از عمل بقیه چهره شان بی عیب تر و بینی شان زشت تر بوده باشد. البته به شرطی که عیوب بینی زشتشان قابل رفع باشد. یعنی قبل از عمل هر چقدر بقیه چهره زیباتر و بینی زشت تر باشد تاثیر عمل جراحی بینی بیشتر خواهد بود البته به شرطی که عیوب بینی را بتوان برطرف کرد. و بر عکس هر چقدر بقیه چهره زشت تر و بینی کم اشکال تر باشد تاثیر عمل جراحی بینی کمتر نمود خواهد داشت که در این مواقع بهتر است قبل از عمل جراحی بینی به سایر اشکالات صورت پرداخته شود و در صورت امکان اعمال جراحی دیگری برای بقیه اجزای صورت به فرد پیشنهاد گردد که در این باره در فصل آخر کتاب توضیحات بیشتری داده شده است. البته در موارد خاصی اصلاح بینی می تواند باعث بهتر شدن برخی عیوب صورت گردد مثلا در موارد مشخصی می تواند گونه های کوچک فرد را بزرگتر جلوه دهد و حتی در اصلاح فرم لب ها و نمای لثه ها تاثیر گذار باشد.

انگیزه های اعمال جراحی زیبایی چیست؟

این اظهار نظر ساده که چون زیبایی خوب و متنوع است و هر چیز خوبی خواستنی است و بنابراین انگیزه اقدام به انجام اعمال زیبایی روشن است تا حدی ساده نگری است. به نظر می رسد تمام راه های منتهی به زیبایی از نحوه تفکر مثبت به خویش گذر می کنند و هر عمل جراحی زیبایی در نهایت با روح و روان انسان سروکار داشته و در صورتی به نتیجه کامل خواهد رسید که نحوه نگرش فرد به خود و اعتماد به نفس فرد را مثبت تر نماید. بهترین عمل جراحی اگر منجر به این تغییر در سطح روحی فرد نگردد راضی کننده نخواهد بود.

اینجاست که عامل انگیزه ها و شرایط روانی و اجتماعی و سنی هر فرد به شدت در رسیدن به نتیجه دلخواه تاثیر گذار خواهد بود. مثلا افراد شدیداً وسواسی و اشخاص بیکار و نا موفق از نظر اجتماعی، اشخاص شدیداً وابسته، افراد دچار افسردگی، و افراد دارای الگوهای ارتباطی منفی حتی در صورت کسب بهترین نتایج جزو افراد خیلی راضی از عمل نخواهند بود. من در تجربیاتم الگوهای انگیزشی خاصی را در بیمارانم ملاحظه نموده ام که

به نظر می رسد با توجه به تفاوت فرهنگی اجتماعی جامعه ما با کشورهای غربی با نوشته های کتب مرجع رینوپلاستی متفاوت باشد.

سن مناسب عمل جراحی زیبایی بینی چه زمانی است؟

پاسخ به این سوال کمی پیچیده است. در موارد خاصی مثل نواقص مادرزادی چون شکاف لب و کام ممکن است مراحل اصلاح بینی از همان دوران شیرخوارگی آغاز گردد. ولی به طور کلی در یک فرد عادی که تمایل به انجام عمل رینوپلاستی دارد انجام این عمل پس از تکمیل رشد استخوانی صورت و بینی یعنی حدود ۱۵ سالگی (دخترها ۱۴ و پسرها ۱۶) قابل انجام است. البته در موارد خاصی به ویژه در صورت انسداد شدید بینی در سنین پایین تر هم امکان جراحی های محدودی در بینی وجود دارد ولی به طور کلی جراحی کلاسیک رینوپلاستی را از نظر جسمی می توان در دخترها از ۱۴ سالگی و پسرها از ۱۶ سالگی به بعد انجام داد. از آنجا که سن قانونی در مورد هر عمل جراحی ۱۸ سالگی است یعنی قبل از ۱۸ سالگی انجام هر عمل جراحی نیازمند اعلام رضایت ولی بیمار است و پس از آن است که این مسئولیت به عهده خود شخص قرار می گیرد به طور معمول سعی می شود که انجام این عمل را به پس از ۱۸ سالگی موکول نماییم. البته پس از ۱۸ سالگی این اذن قبل از ازدواج با پدر و پس از آن با شوهر باقی می ماند. شاید مهم تر از بلوغ جسمی فرد بلوغ روانی وی باشد که زمان خاصی را برای آن نمی توان ذکر کرد با این وجود جراح باید به اینکه فرد متقاضی عمل رینوپلاستی به بلوغ روانی کافی رسیده باشد دقت کنید.

تا چه سنی می توان اقدام به رینوپلاستی نمود؟

با وجودی که در سنین بالا حتی ۶۰-۶۵ سالگی هم می توان اقدام به جراحی رینوپلاستی نمود اما همان طور که قبلا گفتیم کیفیت پوست در نتیجه عمل جراحی رینوپلاستی تاثیر به سزایی دارد و کیفیت پوست و حتی

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

غضروف ها و استخوان ها با افزایش سن تغییر پیدا می کنند و به عبارتی هر چه سن فرد بالاتر باشد نتیجه ای که از عمل می گیرد کمتر است.

با افزایش سن و ظاهر شدن علائم پیری در صورت همچون ایجاد چین و چروک های اطراف چشم ها و پیشانی و اطراف دهان و ایجاد غبغب فاکتور دوم که بقیه چهره فرد باشد تحت تاثیر قرار می گیرد.

همان طور که قبلا هم اشاره شد علاوه بر کیفیت پوست فاکتور مهم دیگر در مقدار نتیجه ای که فرد از عمل می گیرد میزان زیبایی بقیه صورت می باشد و معمولا در یک فرد مسن هر دو این فاکتورها دچار تغییرات منفی می گردد.

در افراد مسن جراح باید بیمار را متوجه این موارد نموده و احیانا جراحی های مکمل دیگری چون کشیدن پوست صورت و پیشانی (لیفتینگ) یا اعمال جراحی پلک و یا تزریق چربی و غیره را به بیمار پیشنهاد نماید.

عوامل موثر در نتیجه عمل بینی

کلا نتیجه عمل بینی در دست ماهرترین جراح هم به دو فاکتور اصلی بستگی دارد (۱) جنس پوست بیمار از نظر انعطاف پذیری و ضخامت و میزان الاستیسیته (کشسانی) (۲) میزان زیبایی بقیه صورت. در مورد جنس پوست مثالی که خیلی کمک کننده است و من معمولا برای بیمارانیم بکار می برم تفاوت یک توپ چرمی و یک بادکنک است. بادکنک به علت خاصیت الاستیکی که دارد با کم کردن باد آن به خوبی کاهش حجم می دهد بدون اینکه از فرم بیفتد درحالیکه یک توپ چرمی با کم کردن باد میزان کمی کاهش حجم میدهد و کاهش حجم بیش از حد معینی موجب دفرمه شدن آن می شود.

البته هیچ پوستی نه مثل توپ چرمی کم الاستیسیته است و نه مثل بادکنک دارای الاستیسیته خیلی بالاست ولی این مثال کمک می کند که بیماران درک کنند که چرا واکنش دو پوست متفاوت با هم فرق می کند. بینی

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

از سه لایه عمده تشکیل می شود (۱) پوست و عضلات چسبیده به زیر آن (۲) ساختمان یا اسکلت استخوانی - غضروفی بینی که در بالا بیشتر از استخوان و در پایین بیشتر از غضروف تشکیل شده است. (۳) پوشش داخلی بینی یا مخاط که بینی را از داخل پوشش داده است.

در عمل جراحی رینوپلاستی پوست به همراه لایه عضلانی چسبیده به آن از روی لایه غضروفی و استخوانی بلند شده و تغییرات در روی غضروف ها و استخوان ها داده می شود در برخی نقاط کاهش و گاهی افزایش و بیشتر از همه تغییر فرم در غضروف ها و استخوان ها داده می شود در روی لایه پوست و عضله تقریبا کار خاصی انجام نمی شود و این لایه بر حسب میزان الاستیسیته خود به تغییر انجام شده در استخوان ها و غضروف ها واکنش نشان می دهد و روی لایه غضروفی استخوانی می خوابد و به مرور فرم دلخواه را می گیرد در اینجا میزان الاستیسیته پوست است که تعیین می کند که به چه میزان جراحی می تواند موثر باشد. پوست شدیداً غیر الاستیک یا اصطلاحاً بینی گوشتی به کاهش حجم کمتر پاسخ می دهد ولی به تغییر فرم نسبتاً خوب و به افزایش حجم نیز به خوبی پاسخ می دهد. بنابراین یک جراح خوب در بینی های گوشتی هم در صورتی که قرار به کاهش حجم زیادی نباشد می تواند نتیجه های بسیار خوبی بگیرد.

با وجود این یک پوست خوب و انعطاف پذیر و جوان با خاصیت الاستیک خوب (یا اصطلاحاً بینی استخوانی) قدرت مانور زیادی برای تغییرات مختلف به یک جراح خوب می دهد. هر چند یک جراح کم تجربه هم در بینی های استخوانی می تواند نتایج متوسطی بگیرد ولی جراحی بینی گوشتی حتماً به یک جراح دقیق و کار کشته نیازمند است با این همه حتی در دست های یک جراح خوب هم یک بینی با پوست خوب (استخوانی) نتیجه بهتری نسبت به یک بینی با پوست بد (گوشتی) کسب می کند.

عامل دومی که در نتیجه عمل تاثیر گذار است میزان زیبایی بقیه صورت است در یک چهره زیبا حتی یک نتیجه متوسط در عمل بینی راضی کننده خواهد بود در حالی که فردی که بقیه چهره اش نازیباست بعد از عمل بینی نسبت به کوچکترین جزئیات بینی حساس خواهد بود در فردی که چانه کوچک و یا گونه های گودی دارد و یا پشت لب بلند و قرمزی لب باریکی دارد بینی جلو آمده و بیرون زده (پروجکت) نشان می دهد که ممکن است حتی با یک بینی خوب هم (در صورت عدم اصلاح بقیه اشکالات صورت) بینی تا حدی بیرون زده نشان

دهد. بدین معنی که کوچک بودن سایر اعضای صورت می تواند باعث شود که بینی خود را بزرگ تر نشان دهد و گاهی ممکن است اصلاح چانه و گونه و حتی لب ها به طور غیر مستقیم باعث شوند که بینی کوچک تر و زیباتر به نظر برسد.

منظور از بینی گوشتی و استخوانی چیست؟

همانطور که قبلا هم توضیح دادیم بینی از سه لایه اصلی تشکیل شده است (۱) لایه پوشاننده خارجی که از پوست و لایه عضلانی ظریف چسبیده به سطح زیرین آن تشکیل شده است. (۲) اسکلت استخوانی غضروفی (۳) لایه پوشاننده داخلی که بیشتر از مخاط و مختصری هم از پوست تشکیل شده است.

لایه اسکلتی در بالا از استخوان تشکیل شده و در پایین به غضروف های ظریف تر نوک بینی ختم می شود. در قسمت هایی از پایین بینی از جمله در قسمت زیادی از محدوده سوراخ ها و پره های بینی اصلا غضروفی وجود ندارد و صرفا از پوست تشکیل شده است هر چه از بالا به پایین می آییم نقش پوست در شکل دادن به بینی بیشتر می شود و پوست بسته به کیفیتش نسبت به این تغییرات واکنش نشان می دهد و هر چه جنس پوست بهتر و ظریف تر و انعطاف پذیر تر باشد دامنه تغییرات بیشتری را تحمل می کند و دست جراح را برای ایجاد تغییر در استخوان ها و غضروف ها بازتر می گذارد این موضوع بیشتر در قسمت های پایین تر بینی و نوک بینی صادق است که به علت فرم پیچیده پوستی آن وابستگی بیشتری به انعطاف پذیری پوست برای تحمل تغییرات غضروفی زیرین آن دارد. منظور از بینی گوشتی بینی است که پوست آن در نواحی پایین تر یعنی نوک و پره بدتر باشد و منظور از بینی استخوانی بینی دارای کیفیت بهتر پوست در نواحی مذکور می باشد برخلاف تصور اکثر بیماران که گمان می کنند منظور از بینی استخوانی وجود قوز بینی است داشتن قوز بینی و اصلاح آن جزو ساده ترین قسمت های عمل رینوپلاستی است گرچه تاثیر آن خیلی بازر است ولیکن هنر یک جراح خوب در ایجاد یک نوک بینی زیبا خود را نشان می دهد که این موضوع گرچه به مهارت جراح بستگی دارد ولیکن کیفیت پوست قسمت های پایین بینی و نوک آن عامل مهمی در کسب نتایج بهتر می باشد و بدون توجه به وجود یا عدم وجود قوز هر چه این کیفیت پوستی بدتر باشد بینی گوشتی تر خواهد بود یعنی ممکن است یک

بینی علاوه بر داشتن قوز بزرگ کیفیت پوستی بدی در نوک بینی داشته باشد و ما آن را گوشتی به حساب آوریم و بر عکس بینی قوز بزرگی نداشته باشد و پوست خوب نوک بینی آن را در رده بینی های استخوانی قرار دهد در صورت مناسب بودن کیفیت پوست نوک بینی اصلاح نوک آن در دست یک جراح خوب نتیجه عالی تری می دهد و این نوع بینی را استخوانی می گوئیم چه قوز بزرگی داشته باشد چه نه.

به عبارتی هرچقدر اشکالات بینی بیشتر مربوط به پوست آن باشد بینی گوشتی تر است و هر چقدر اشکالات کمتر مربوط به پوست و بیشتر مربوط به لایه غضروفی استخوانی باشد بینی غیر گوشتی تر و استخوانی تر خوانده می شود.

یک جراح خوب می تواند تقریباً تمام اشکالات غضروفی و استخوانی را برطرف کند. آنچه باعث تفاوت بین نتیجه عمل جراحی دو بیمار مختلف توسط یک جراح می گردد معمولاً ناشی از کیفیت متفاوت پوست دو بیمار و نیز تفاوت خصوصیات بقیه صورت آنهاست که می تواند در جلوه نمودن نتیجه کار تاثیر به سزایی داشته باشد.

آیا روش های عمل جراحی بینی متفاوت است؟

گرچه در تاریخ جراحی روش های متعددی برای عمل رینوپلاستی ذکر شده است ولی در حال حاضر دو روش اصلی در انجام عمل رینوپلاستی وجود دارد که اولی بسته و دومی باز می باشد. در روش بسته برش های اصلی در داخل بینی است در حالی که در روش باز برش کوچکی در ستونک پایین بینی داده می شود برش هایی که گاهی در کنار پره ها برای کوچک کردن سوراخ های بینی انجام می شود در هر دو روش صورت می گیرد و ربطی به باز یا بسته بودن عمل ندارد معمولاً برش کوچک ستونک بینی حتی بعد از ۲-۳ هفته تقریباً به طور کامل غیر قابل رویت خواهد بود.

هم اکنون در دنیا بر عکس دهه های قبل تمایل بیشتری به انجام عمل های باز وجود دارد در عمل باز لایه های غضروفی و استخوانی با دید بسیار وسیع تری دیده می شود و کار راحت تر و دقیق تر است هر چند تورم نوک بینی ممکن است نسبتاً دیرتر برطرف شود.

آیا در صورت انسداد بینی به علت انحراف بینی باید بینی را در دو مرحله عمل کرد؟

هرچند پاسخ به این سوال از نظر هر جراحی می تواند بسته به سلیقه تا حدی متفاوت باشد ولی به طور کلی بهتر است در صورتی که قرار باشد بینی به علت مشکل تنفسی تحت علت سپتوپلاستی (عمل اصلاح انحراف داخلی تیغه وسط بینی) قرار گیرد و حدس بزنیم که بیمار ممکن است در آینده تمایل به انجام عمل رینوپلاستی داشته باشد بهتر است عمل تیغه همزمان با عمل رینوپلاستی صورت گیرد چرا که معمولا عمل رینوپلاستی روی افرادی که تیغه بینی شان توسط جراح دیگری قبلا عمل شده باشد سخت تر است و ممکن است حتی نتیجه شان تا حدی ضعیف تر هم گردد. البته این یک اظهار نظر کلی است گاهی می توان حتی اصلاح تیغه بینی را در صورتی که روی کجی بینی تاثیر زیادی نگذاشته باشد به بعد از عمل رینوپلاستی موکول کرد. با این حال به نظر من موکول کردن رینوپلاستی به بعد از عمل تیغه بینی کار چندان صحیحی نیست. یعنی در صورتی که بیمار به هر دو عمل جراحی نیازمند باشد غالبا بهتر است هر دو عمل در یک جلسه انجام شود.

لطفا راجع به پولیپ بینی و مشکلات تنفسی توضیح دهید

مشکلات تنفسی بینی علل بسیار متعددی می تواند داشته باشد ولی معمولا مشکلات طولانی مدت تنفسی در بینی به دو علت است. علت شایع تر آلرژی بینی است که می تواند همراه با عطسه و آبریزش بینی هم باشد ولی گاهی فقط به صورت گرفتگی بینی بروز می کند و معمولا به صورت دوطرفه است و یا اینکه گاهی یک طرف و گاهی طرف دیگر گرفته است اکثرا به صورت فصلی و در فصول گرم عود می کند ولی گاهی هم در تمام سال وجود دارد آلرژی طولانی مدتی که خوب درمان نشود باعث بزرگ شدن زوائدی در بینی به نام شاخک های بینی می شود آلرژی معمولا با درمان دارویی باید کنترل شود یا با واکسن تا حدی بهبود یابد ولی در صورت

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

بروز عارضه بزرگی دائم شاخک ممکن است درمان دارویی کافی نباشد و نیاز به جراحی شاخک باشد. شاخک ها به طور طبیعی در بینی وجود دارند و با کوچک و بزرگ شدن متناوب به صورت یک ترموستات میزان عبور هوا از بینی را تنظیم می کنند تا بدین وسیله کیفیت، رطوبت و حرارت هوایی که به مجاری تنفسی می رسد کنترل گردد و بدین ترتیب به طور متناوب یک طرف بینی را بازتر و یک طرف دیگر را بسته تر نگه می دارند و یکی دوساعت بعد برعکس سمت دیگر را بازتر می کنند که شاید این برای استراحت متناوب هر یک از حفره های بینی لازم باشد.

به هر حال باید به بیمارانی که آلرژی بینی دارند یادآور شد که گرچه گاهی عمل تیغه بینی همراه با رینوپلاستی تاثیر مثبتی در آلرژی می گذارد مکانیزم آلرژی بینی ریشه در سلول های خونی دارد و به اصطلاح ریشه آلرژی بینی در خون است و محل بروز آن در بینی است در نتیجه عمل جراحی در اصلاح آلرژی تاثیری ندارد و حتی در بعضی موارد تا مدتی پس از عمل ممکن است آلرژی تشدید شود درمان آلرژی معمولا دارویی است و این درمان گاهی پس از عمل جراحی تا حدود یک سال باید بیشتر و قوی تر صورت گیرد.

علت شایع بعدی انسداد بینی انحراف داخلی تیغه بینی است که معمولا باعث گرفتگی یک طرفه بینی می شود. البته به ندرت این انسداد دو طرفه است با این حال حتی در موارد یک طرفه هم گاهی ممکن است بیمار نتواند سمت گرفتگی را به درستی تشخیص دهد. درمان انحراف تیغه بینی جراحی سپتوپلاستی می باشد که می تواند به تنهایی و یا همراه با عمل رینوپلاستی صورت گیرد. پولیپ بینی بیماری شایعی نیست درمان آن معمولا علاوه بر جراحی درمان های دارویی هم می باشد با این حال اکثر بیمارانی که دچار انحراف داخلی تیغه بینی هستند به اشتباه گمان می کنند که دچار پولیپ بینی هستند به طوری که حتی گاهی پزشکان به جای گفتن تشخیص درست بیماری به هر فردی که دچار انسداد مزمن بینی است می گویند که دچار پولیپ است و شاید این اشتباه رایج بیمارانی ناشی از این موضوع باشد.

آیا تنفس از بینی بعد از عمل رینوپلاستی بدتر می شود؟

گرچه معمولاً در عمل جراحی رینوپلاستی بینی کوچکتر میشود ولی در صورتی که جراحی با دقت و با تکنیک درست انجام شود این کوچک شدن در مسیر عبور هوا صورت نمیگیرد و تنفس تحت تاثیر قرار نمیگیرد. با این حال به طور معمول تا ۱-۳ ماه بعد از عمل ممکن است به علت تورم داخل بینی مقدار کمی گرفتگی بینی وجود داشته باشد که باید پس از آن خوب شود. در غیر این صورت حتماً باید برای رفع اشکال اقدام نمود. در بیماران مبتلا به آلرژی بینی گاهی تا یکسال پس از عمل رینوپلاستی آلرژی تشدید میشود و نیاز به مصرف دارو بیشتر میشود ولی به هر حال با مصرف صحیح داروهای ضد آلرژی تنفس باید بهبود یابد. گاهی باقی ماندن انحراف داخل بینی و گاهی بزرگی قلبی شاخک ها و یا جابجا شدن به سمت داخل یا تشدید بزرگی شاخک ها علت این گرفتگی است و به ندرت هم افتادگی غضروف ها عامل این اشکالات تنفسی است که همه آنها توسط یک جراح خوب به ندرت رخ میدهد و حتی اگر بروز کند به راحتی قابل رفع است. در واقع پس از یک عمل رینوپلاستی خوب تنفس بیمار نسبت به قبل بهتر میشود (البته پس از ۱ تا ۳ ماه) و یا اینکه تغییری نمیکند و بدتر شدن آن به هیچ وجه طبیعی نیست مگر در موارد آلرژی که آن هم با درمان دارویی برطرف میشود.

چه فصلی برای عمل بینی مناسبتر است؟

هیچ فصلی در عمل جراحی بینی بر فصل دیگر ارجحیت ندارد هرچند در فصول گرم تحمل پانسمان ها و گچ بینی و نیاز بیشتر به حمام کردن ممکن است مقداری مشکل ایجاد کند ولی در کل در همه فصول انجام رینوپلاستی امکانپذیر است و این شایعات که در زمستان ها عمل بینی پردردتر از فصول دیگر است صحت ندارد.

آیا با لیزر هم عمل بینی انجام میشود؟

اگر به طور ساده بخواهیم بگوییم لیزر یک شعاع نوری قوی است که میتواند با ایجاد حرارت بافت ها را تبخیر کند و تقریباً مثل یک چاقو عمل کند ضمن اینکه رگها را بسوزاند و خونریزی کمتری ایجاد کند .

شاید عمل آن را بتوان به یک هویه لحیم کاری تشبیه کرد در هر صورت تا کنون در دنیا گزارشی از عمل جراحی رینوپلاستی با لیزر صورت نگرفته به عبارت دیگر هنوز در هیچ کجای دنیا رینوپلاستی با لیزر انجام نشده است و اصولاً انجام این کار امکانپذیر نیست و حتی در صورت انجام آن هم فایده ای ندارد. علت وجود این شایعه که بعضی بیماران اظهار میکنند که برخی جراحان بینی را با لیزر عمل میکنند نامشخص است . شاید علت آن کبودی و ورم کمتر ایجاد شده توسط جراح و یا نوع قالب پلاستیکی که بعضاً به جای گچ استفاده میشود باشد. به هر حال باید بدانید که در عمل رینوپلاستی لیزر جایی ندارد .

در مورد خطرات بیهوشی توضیح دهید آیا حتماً بیمار باید بیهوش شود و آیا آن طور که رسانه ها میگویند عمل رینوپلاستی خطر جانی دارد؟

عمل جراحی رینوپلاستی را میتوان با دو روش بیهوشی به انجام رساند یکی به صورت بیهوشی عمومی یا بیهوشی کامل و دیگری به صورت بی حسی موضعی به همراه استفاده از آرام بخش ها (به اصطلاح نیمه بیهوشی). یا Sedation.

هر دوی این روشها خصوصاً در افراد جوان بی خطر میباشند و مطمئناً خطر بیهوشی در افرادی که اعمال زیبایی انجام میدهند (که عموماً افراد سالمی هستند) بسیار کمتر از افرادی است که به علت یک بیماری خاص و یا به طور اورژانس تحت عمل جراحی قرار میگیرند. گرچه حساسیت های فردی به بیهوشی به طور بسیار نادر احتمال بروز دارند ولیکن معمولاً خطرات بیهوشی در هر دو روش (بیهوشی کامل و نیمه بیهوشی) به علت عوامل

انسانی است و در صورت توجه کافی به بیمار معمولاً بیهوشی خطری ایجاد نمیکند. شاید ریسک بیهوشی در بدترین حالات هم از سایر ریسک‌هایی که در زندگی روزمره افراد را تهدید میکند (مثل مسافرت‌های شهری و بین شهری و غیره) بیشتر نباشد.

جراحان و متخصصین بیهوشی بسته به شرایط نوع بیهوشی عمومی و یا نیمه بیهوشی را پیشنهاد میکنند ولی در هر صورت نظر خود بیمار هم در انتخاب نوع بیهوشی مهم است.

متأسفانه به علت ماهیت تراژیک، پر هیجان و جذابی که اخبار حوادث بیهوشی در اعمال جراحی زیبایی دارد رسانه‌ها با انتشار این اخبار نادر ذهن مراجعین اعمال زیبایی را به شدت دچار اضطراب میکنند به طوری که بسیاری از مردم فکر میکنند اعمال جراحی زیبایی به خصوص بینی خطر جانی دارد در حالی که این خطرات بسیار نادر بوده و مربوط به عمل جراحی نمیشود بلکه مربوط به عوامل بیهوشی است و این حوادث در سایر اعمال جراحی که در افراد مریض احوال صورت میگیرد به مراتب بیشتر است ولی چون انتشار اخبار چنین حوادثی در سایر اعمال جراحی ماهیت جذابی ندارد رسانه‌ها اقدام به نشر آنها نمیکند هرچند درصد این حوادث حتی در سایر اعمال جراحی نیز بسیار پایین است.

عمل جراحی بینی چقدر طول میکشد و مدت بستری شدن چقدر است آیا شب در بیمارستان میمانیم؟

یک عمل جراحی بینی بسته به مشکلات و پیچیدگی آن ممکن است از یک ساعت تا ۳.۵ ساعت زمان نیاز داشته باشد. البته میزان وسواس و سرعت عمل جراح و نوع تکنیک عمل (باز یا بسته) هم در زمان عمل میتواند تاثیر گذار باشد ولی به طور متوسط یک عمل خوب و دقیق در یک بینی عادی حدود ۲ ساعت طول میکشد. ضمناً مدت زمانی نیز صرف مقدمات بیهوشی و ریکاوری (به هوش آمدن کامل) بیمار میشود که با احتساب این زمان‌ها ممکن است بیمار حتی ۶ یا ۷ ساعتی را در اتاق عمل بگذراند. معمولاً پس از خروج از اتاق

عمل و انتقال بیمار به بخش حدود ۳ تا ۶ ساعت نیز بیمار در بخش استراحت میکند و در صورت مناسب بودن حال عمومی در همان روز مرخص شده و به منزل می‌رود

محل عمل جراحی بینی باید در کجا باشد؟

امروزه در دنیای پیشرفته تمایل به این وجود دارد که اعمال جراحی سبکی مثل عمل رینوپلاستی و اکثر اعمال زیبایی در مراکز جراحی یا دی کلینیک‌ها صورت گیرد که در کشور ما نیز این موضوع صحت دارد. چراکه این کار از نظر هزینه نسبت به بیمارستان‌های عادی مقرون به صرفه تر است. امکانات و شرایط اتاق عمل و بخش جراحی در مراکز جراحی با بیمارستان‌های عادی هیچ تفاوتی ندارد. اعمال جراحی سنگینی که ممکن است به بستری شدن طولانی نیاز داشته باشد در مراکز جراحی انجام نمی‌شوند. به نظر می‌رسد که هم اکنون اکثر اعمال جراحی زیبایی در مراکز جراحی انجام می‌شوند و نسبت انجام این اعمال در بیمارستان‌ها به مراتب کمتر است. متأسفانه هنوز هم شنیده می‌شود که برخی جراحان عمل جراحی رینوپلاستی را در مطب خود انجام می‌دهند. (که بجز موارد معدود کارهای سرپایی جزئی) انجام این عمل جراحی در مطب کار درستی به نظر نمی‌رسد.

آیا نیاز به عمل جراحی دوم یا روتوش میباشد؟

بر طبق آمارهای کتاب‌های جراحان مشهور آمریکایی حدود ۱۰-۲۰ درصد از بیمارانی که تحت رینوپلاستی قرار می‌گیرند نیاز به جراحی دوم پیدا میکنند. به نظر می‌رسد این آمار تا حدی اغراق آمیز باشد چراکه من در تجربه خود از سال ۷۸ به بعد در رینوپلاستی حداکثر ۱ تا ۱.۵ درصد از بیمارانی که نیاز به جراحی ثانویه یا همان روتوش پیدا کرده‌اند. البته منظور از روتوش که ذکر می‌کنم ناموفق بودن جراحی قبلی نمی‌باشد. بلکه منظور این است که در جراحی اول جراح تمامی مشکلات قابل حل را نتوانسته باشد حل کند و برخی اشکالات جزئی باقی

مانده باشد. در دست یک جراح خوب به هیچ وجه نباید بینی از چیزی که قبلاً بوده بدتر گردد و منظور از این که ممکن است یک عمل جراحی بینی نیاز به روتوش پیدا کند این است که اصلاح قسمتی از اشکالات در جراحی اول شکست بخورد یا کامل نباشد و جراح این کار را در مرحله دوم انجام دهد و نه این که جراحی موجب بدتر شدن بینی بیمار گردد. گاهی این کار برای اصلاح مشکلات تنفسی صورت میگیرد. به ندرت پیش می آید که جراح تعمداً اصلاح قسمتی از عمل یک بینی مشکل را به مرحله بعد موکول کند. با این حال اصولاً تمایل بر این است که تا میتوانیم تمام مشکلات بینی چه تنفسی و چه زیبایی را در همان مرحله اول اصلاح کنیم. حتی در موارد اشکالات جزئی هم انجام روتوش نیاز به مدتی صبر کردن دارد و بسته به نوع مشکل ممکن است ۶ تا ۱۲ ماه روتوش به تاخیر انداخته شود تا بتوان هم با دقت بیشتر مشکل را تشخیص داده و در رفع آن اقدام کرد و هم بافت های بینی آمادگی لازم برای عمل مجدد را پیدا کنند. به ندرت ممکن است جراح تصمیم بگیرد حتی در هفته های اول اقدام به دستکاری مجدد بینی نماید که این موضوع بسیار نادر است.

چه بینی هایی نیاز به عمل زیبایی دارند؟

این سوال زیاد توسط بیماران مطرح میشود که "آقای دکتر، آیا بینی من نیاز به عمل دارد؟"

کسی که میخواهد یک عمل جراحی زیبایی داشته باشد باید بداند که تصمیم در مورد اینکه به عمل نیاز دارد یا نه بیشتر از همه به عهده خود اوست و جراح فقط میتواند به وی بگوید که آیا این کار امکان پذیر است یا نه و چقدر از خواسته های وی با عمل جراحی قابل حصول است. چون زیبا نبودن یک بیماری جسمی نیست که جراح بتواند به بیمار دستور بدهد که باید عمل شود البته ممکن است زیبا نبودن بتواند گاهی به طور غیر مستقیم مشکلات روحی برای فرد ایجاد کند.

توصیه های قبل از عمل

شاید مهمترین توصیه قبل از عمل انتخاب جراحی است که بتوانید به وی اطمینان کنید. گرچه عمل جراحی بینی بیش از همه توسط متخصصین گوش و حلق و بینی صورت میگیرد ولی متخصصین جراحی فک و صورت و جراحان پلاستیک و حتی جراحان عمومی نیز اقدام به جراحی رینوپلاستی مینمایند. به نظر من تبحر، دانش و تجربه در جراحی بینی و دقت و حس هنری و زیبایی شناسی فطری جراح در بدست آوردن نتایج زیبا در عمل جراحی بینی مهمتر از نوع تخصص وی میباشد. البته در اصلاح اشکالات تنفسی و اصلاح بینی های کج و یا اشکالات سینوسی داشتن تخصص گوش و حلق و بینی بسیار کمک کننده است.

جراح معمولاً تعدادی عکس فوتوگرافی از صورت و چند آزمایش درخواست میکند به ندرت عکس های رادیولوژی یا سی تی اسکن نیز درخواست میشود. معمولاً توصیه میشود که از دو هفته قبل از عمل آسپیرین و مسکن های مشابه مصرف نشود. توصیه میشود که از حداقل ۸ ساعت قبل از عمل بیمار ناشتا باشد یعنی چیزی نخورد.

در صورتی که بیماری های خاصی وجود داشته باشد جراح مشاوره های لازم را برای متخصصین آن بیماری ها درخواست میکند. در صورتی که بیمار دچار آلرژی بینی و یا سینوزیت باشد دارو های لازم جهت کنترل آن قبل از عمل تجویز میشود. حتماً در مورد دارو های احتمالی که مصرف میکنید جراح خود را مطلع سازید و اگر اعتیاد خاصی دارید حتماً آن را قبل از عمل مطرح نمایید.

شب قبل از عمل بهتر است استحمام کنید. در مورد آقایان اگر موهای داخل بینی بلند است سعی کنید آنها را کوتاه کنید و حتماً صورت خود را کاملاً بتراشید.

فراموش نکنید که در صورتی که هنوز ۱۸ سالتان تمام نشده باشد لازم است فرم رضایت عمل را در بیمارستان پدر شما هم پر نماید و در دختر خانم ها نیز اذن پدر و در خانم های متأهل اذن شوهر لازم میباشد. گرچه

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

همان طور که قبلا گفته شد از نظر طبی حتی در سنین ۱۴ و ۱۵ سالگی در صورت رشد کافی میتوان اقدام به عمل بینی نمود. باید از مصرف آسپیرین و یا مسکن های مشابه از ۲ هفته قبل از عمل خودداری نمایید. مصرف استامینوفن و یا استامینوفن کدئین مانعی ندارد.

بهتر است ترجیحا از یک ماه قبل سیگار نکشید اگرچه سیگار کشیدن مانعی برای بیهوشی و عمل بینی نیست. همانطور که ذکر شد جراح خود را از هر بیماری قبلی آگاه کنید حتی در صورتی که قبل از عمل سرما خورده اید آن را به جراح بگویید.

سعی کنید روز عمل لباس ارزشمندی نپوشید ضمن این که لباسی باشد که پس از عمل به راحتی بتوانید آن را تنتان نمایید. مثلا لباس های بی دکمه نپوشید.

یادتان باشد که حتما در ۲۴ ساعت اول عمل یک نفر از افراد خانواده و یا دوستانتان باید مراقب شما باشد.

آیا پس از عمل در بینی تامپون میگذارید؟

چیزی که بسیاری از بیماران را از عمل بینی میترساند گذاشتن تامپون داخل بینی است چرا که متاسفانه نوع تامپونی که بعضی از همکاران برای بیمارانشان میگذارند تجربه بدی را پس از عمل در حین خروج تامپون برای بیمار به جا میگذارد. گرچه میتوان در بسیاری از بیماران اصلا تامپون نگذاشت ولی من با توجه به فایده محدودی که تامپون نگذاشتن دارد و در مقابل بیمار را در خطر خون ریزی هرچند خفیف ولی از نظر بیمار آزار دهنده قرار میدهد گاهی تامپون نرم و ملایمی را داخل بینی میگذارم به هر حال در اکثر موارد عمل جراحی بینی حتی بدون تامپون هم بیمار تا ۳ یا ۴ روز در اثر تورم داخل بینی تنفس چندان راحتی ندارد. با توجه به جنس نرم تامپون استفاده شده معمولا خارج کردن تامپون به راحتی و تقریبا بدون درد صورت میگیرد.

آیا شما بینی را گچ میگیرید یا از چیز دیگری استفاده میکنید؟

معمولا پس از عمل جراحی بینی برای محدود کردن تورم و کمک به بیحرکت کردن روی بینی چسب زده میشود و سپس یک قالب پلاستیکی روی آن گذاشته میشود. تنها در موارد نادری که کارهای اندکی روی بینی شده باشد میتوان فقط به چسب زدن قناعت کرد. مانند هر عضو دیگری از بدن که دچار تورم شود خنک کردن - بی حرکت کردن و بالا قرار دادن اصول ثابتی هستند که التهاب و تورم را کم میکنند. در بینی هم گذاشتن قالب و چسب زدن کمک به بی حرکت کردن عضو مینماید ضمن این که با مکانیسم فشار مانع از تجمع خون و التهاب بین بافتی در بینی میگردد.

معمولا قالب حدود یک تا دوهفته روی بینی میماند و پس از آن نیز بسته به شرایط بینی بیمار بین ۲ تا ۵ هفته چسب زده میشود که این کار نیز صرفا برای کمک به کمتر کردن التهاب و تورم بینی صورت میگیرد و معمولا نقشی در فرم اصلی بینی ندارد.

پس از عمل بینی چه مدت استراحت لازم است و چه کارهایی را نباید کرد؟

گرچه من معمولا به بیمارانم توصیه میکنم تا یک هفته پس از عمل سر کار نروند ولی بسته به بنیه جسمی بیمار و نوع بیهوشی، بیماران معمولا ۱ تا ۳ روز پس از عمل به قدر کافی سر حال هستند که بتوانند از منزل بیرون بروند. ولی ضعف جسمی مختصری تا یک هفته پس از عمل وجود دارد. توصیه میشود تا ۲ هفته میزان فعالیت های جسمی محدودتر باشد. بعد از یک هفته بیماران میتوانند به سر کار خود برگردند ولی از فعالیت های جسمی شدید و یا زیاد صحبت کردن باید خودداری کنند. باید سعی شود از حرکات شدید صورت و لب بالا مثل گریه کردن، خنده شدید و مکیدن و یا آدامس جویدن تا ۲ هفته خودداری کنند و حتی تا ۲ ماه

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

رعایت کردن این موضوع میتواند مفید باشد. معمولا در ۲۴ ساعت اول و گاهی تا ۷۲ ساعت پس از عمل استفاده از کیسه یخ روی گونه ها میتواند به کم کردن تورم کمک کند.

معمولا در شب اول بهتر است از رژیم مایعات سرد استفاده کنید و نکته مهم این است که در ساعات اولیه پس از عمل نوشیدن را با مقادیر کم و به تدریج آغاز کنید چرا که معمولا استفراغ پس از عمل ناشی از خوردن ناگهانی مقادیر زیاد مایعات میباشد. از زمانی که توانستید بدون کمک روی تخت بنشینید با نوشیدن یک قاشق غذاخوری آب شروع کنید اگر بعد از ۱۵ دقیقه مشکلی نداشتید نصف استکان آب بنوشید و اگر بعد از ۱۵ دقیقه دیگر باز مشکلی ایجاد نشد می توانید نوشیدن سایر مایعات را بتدریج شروع کنید. در صورتی که احساس تهوع و استفراغ داشتید تا زمان برطرف شدن آن اقدام به نوشیدن و خوردن هیچ چیزی نکنید تا کاملا این حالات برطرف شود. از روز بعد میتوانید خوردن غذاهای نرم را شروع کنید ولی تا ۲ هفته از خوردن غذاهای خیلی سفت که نیاز زیادی به جویدن و حرکات صورت دارند خودداری کنید منظور از غذاهای نرم فقط سوپ نیست. بلکه برنج نرم و خورش ها و گوشت چرخ کرده و غذاهای در این حد مشکلی ایجاد نمی کند.

معمولا توصیه می شود که در موقع خوابیدن سر بالاتر باشد حتی در شب اول بهتر است به حالت نیمه نشسته بخوابید روزهای بعد استفاده از دو بالش زیر سر تا دو هفته کافی است اصل کلی این است که بینی در سطح بالاتری از قلب قرار داشته باشد بهتر است تا ۲ هفته به پهلو نخوابید چرا که ممکن است در موقع خواب بالش به بینی فشار آورده و آن را کج کند.

پس از ۲-۳ هفته می توانید ورزش های سبک مثل پیاده روی و دوی آهسته را شروع کنید ولی بهتر است ورزش های سنگین تر مثل کوهنوردی و شنا و اسکی و غیره را ۱/۵ تا دو ماه به تاخیر بیندازید توصیه می شود ۱/۵ تا ۲ ماه از آفتاب شدید پرهیز کنید چون ممکن است آفتاب شدید به پوست ملتهب شما آسیب برساند در کل پس از ۲ ماه شما می توانید هر کاری که قبلا می کردید انجام دهید در ۲-۳ هفته اول اگر عطسه داشتید سعی کنید با دهان باز عطسه کنید تا به بینی فشار وارد نشود بهتر است در ۲-۳ هفته اول فین نکنید و برای تمیز کردن بینی از شستشوی ملایم با سرم توسط سرنگ استفاده کنید.

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

از عینک زدن ۱/۵-۲ ماه خودداری کنید البته می توانید در روزهای اول پس از عمل توسط یک تکه چسب نواری عینک را به پیشانی تان بچسبانید تا به بینی تکیه نکند.

استفاده از لنز چشمی را برخی از همکاران از ۲-۳ روز بعد از عمل مجاز می دانند ولی من توصیه می کنم که با توجه به خطرات بالقوه ای که خود لنز های چشمی دارند در ۲ هفته اول که بیماران نمی توانند بهداشت مناسبی در اطراف چشم ها داشته باشند از لنز استفاده نکنند در صورتی که بخواهید عمل لیزیک چشم انجام دهید می توانید ۳-۴ هفته بعد از عمل بینی اقدام نمایید ولی اعمال دندانپزشکی که احتمالا نیازمند فشار به بینی و حرکات شدید صورت و باز کردن شدید دهان هستند بهتر است ۱/۵ تا ۲ ماه به تاخیر انداخته شود.

مراحل بهبودی عمل به چه صورت است و کی بینی فرم اصلی خود را به دست می آورد؟

معمولا در صورت استفاده از تامپون ۱ تا ۴ روز بعد تامپون ها خارج می شوند. معمولا گچ بینی پس از یک تا دو هفته برداشته می شود و معمولا ۲ تا ۵ هفته بعد دیگر نیازی به چسب زدن هم نیست. ممکن است فیلم یا قالب داخل بینی توسط جراح گذاشته شده باشد که ۴-۱ هفته بعد خارج می گردد. تورم بینی در ۲ هفته اول نسبتا زیاد است معمولا پس از تامپون ها سوراخ های بینی گشادتر و تا به تا به نظر می رسد و ممکن است بینی را خیلی سر بالا ببینیم که این مسائل ۱ تا ۳ ماه پس از عمل برطرف می گردد. قسمت اعظم ورم های بینی پس از ۳-۶ ماه می خوابد ولی بسته به گوشتی بودن یا استخوانی بودن بینی و تکنیک باز یا بسته بودن عمل بینی و کم کار یا پر کار بودن عمل بینی ممکن است مقادیر متغیری از تورم حتی تا ۲ سال پس از عمل وجود داشته باشد ولی معمولا پس از ۱-۳ ماه بعد از عمل بینی شکل قابل قبول خود را به دست می آورد هر چند روند بهتر شدن آن تا زمان طولانی تری ادامه پیدا می کند. تورم و کبودی دور چشم ها به چند عامل بستگی دارد تکنیک جراح و تا حدی شرایط و نوع بیهوشی- جنس استخوان های بیمار و میزان نیاز به دستکاری در آنها- رنگ و جنس پوست اطراف چشم از نظر لطافت- رعایت بیمار پس از عمل و استفاده از کیسه یخ و توصیه های ۲-۳

نشانی : تهران - خیابان ولیعصر - بالاتر از باغ فردوس نبش طوس - پلاک ۱۷۷۷ (۳۰۴۷ جدید) - مجتمع فردوس طبقه ۹ واحد ۵۲

موبایل : ۰۹۱۲۸۱۷۸۸۹۵

وب سایت: www.dr-sami.com

تلفن: ۲۲۷۲۵۱۹۵-۲۲۷۲۵۱۷۱

ایمیل : info@dr-sami.com

روز اول که ذکر شد. در کل در صورتی که جراح تکنیک درستی به کار برد میزان تورم دور چشم باید بسیار کم بوده و کبودی در صورتی که ایجاد شود هم کم باشد که البته کبودی مختصر حتی در صورت ایجاد شدن بعد از یک هفته چندان قابل رویت نبوده و پس از ۲-۴ هفته هم معمولا باید به طور کامل برطرف گردد. به طور معمول گرفتگی بینی ۱-۳ هفته پس از عمل تقریبا برطرف می شود البته زمانی که داخل بینی از اسپلینتت داخلی یا فیلم استفاده شده باشد تا زمان خروج آن گرفتگی بینی تا حدی وجود دارد البته گرفتگی بسیار نامحسوس بینی تا ۲-۳ ماه نیز غیر طبیعی نیست ولی پس از آن در صورت وجود گرفتگی بینی حتما باید جراح را در جریان بگذارید

سایر اعمال جراحی صورت

همانطور که قبلا هم گفته شد با وجودی که عمل زیبایی بینی نقش بسیار زیادی در زیباتر شدن صورت بازی می کند عوامل دیگری می توانند نقش مثبت یا منفی در زیبایی صورت داشته باشند که از جنس و رنگ پوست و حالت عضلات صورت (میمیک صورت) گرفته تا حالات چشم و ابرو و موی سر، پیشانی، گونه ها، لبها، چانه، دندان ها و گردن در زیبایی فرد تاثیر گذارند. در برخی از این موارد تاکنون روش جراحی خاصی ابداع نشده ولی در اکثر موارد امکان اصلاح وجود دارد اغلب بیماران که تحت این اعمال جراحی قرار می گیرند (برخلاف عمل بینی) سعی می کنند انجام این عمل را پنهان کنند لذا این اعمال به اندازه عمل جراحی بینی نزد عموم شناخته شده نیست و شاید به این خاطر هم آمار انجام آنها در مقایسه با عمل بینی کمتر است. گاهی این اعمال بسیار تاثیر گذارتر و در عین حال بی دردسر تر هم برای جراح و هم برای بیمار می باشند. در اینجا به چند مورد از این اعمال اشاره می کنم. در صدر این اعمال عمل چانه می باشد. عمل چانه در اکثر موارد در جهت جلوتر آوردن چانه و توسط عمل ساده ای با استفاده از پروتز صورت می گیرد در موارد پیچیده تر عمل جراحی نسبتا سنگین تری با برش استخوان چانه صورت می گیرد در مواردی که اکلوزن (جفت شدن دندان ها) نیز مختل باشد ممکن است نیاز به همکاری متخصص ارتودنسی و انجام اعمالی توسط جراح فک وجود داشته باشد. گاهی فک بالا نیز دچار اشکالاتی می باشد که آن هم توسط جراح فک و همکاری با متخصص ارتودنسی تحت عمل جراحی قرار می گیرد. عمل جراحی گونه ها نیز عمل جراحی نسبتا شایعی است این عمل معمولا در جهت

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

بزرگ کردن گونه ها صورت می گیرد که این کار را می توان (مانند چانه) با گذاشتن پروتز گونه به انجام رساند و یا با تزریق چربی آن را انجام داد تزریق چربی عملی است که شاید بی خطر ترین و بی دردسر ترین عمل جراحی صورت باشد چرا که چربی توسط سوزن هایی از سایر نقاط بدن گرفته شده و به گونه ها و گاهی لب ها و حتی چانه و سایر نقاط مورد نیاز در صورت تزریق می گردد اگرچه تکنیک صحیح انجام تزریق چربی در نتیجه عمل بسیار تاثیر گذار است ولی از آنجا که در این عمل مقدار نسبتا زیادی از چربی گذاشته شده جذب می گردد ممکن است لازم باشد که چند بار این کار انجام شود که نتیجه کامل به دست آید در تجربه من اکثر بیماران با یکبار تزریق چربی به رضایت نسبی دست یافته اند ولی به هر حال باید بیماری که اقدام به تزریق چربی می کند بداند که ممکن است نیاز به ۲ بار یا حتی بیشتر (حتی تا ۱۰ بار) تزریق چربی برای اصلاح کامل وجود داشته باشد. اخیرا تزریق برخی ژل های غیر قابل جذب از جنس پلی اکریل امید در کشور ما رواج یافته است که هر چند نتایج سریع ارزان و دائمی و کاملی دارد ولی به علت عوارض ناشناخته و غیر قابل برگشت بودن آنها من استفاده از این مواد را توصیه نمی کنم تزریق مواد قابل جذب مثل ژل های ساخته شده از هیالورونیک اسید و کلاژن گرچه پس از مدت محدودی کاملا جذب می شوند ولی بی خطر و مورد تائید می باشند و می توانند برای پر کردن خطوط چین و چروک صورت استفاده شوند. تزریق بوتاکس یا سم بوتولیسم که برای فلج کردن عضلات اخم و کمک به کم کردن چین و چروک به کار می روند از دیگر کارهایی است که می تواند در افراد مسن تر به زیبایی صورت کمک کند معمولا تزریقات مکرر این ماده لازم است.

عمل جراحی پلک ها یا بلفاروپلاستی که می تواند به برطرف کردن پف آلودگی پلک های بالا و پایین کمک کند نیز از اعمالی است که معمولا در افراد مسن تر صورت می گیرد گرچه در افراد جوان نیز گاهی لازم به انجام است کشیدن پوست پیشانی و ابرو ها و کشیدن پوست صورت و گردن و یا غبغب نیز از اعمالی است که اکثرا در افراد مسن تر صورت می گرفت ولی امروزه خصوصا با روش های اندوسکوپی کشیدن ابرو ها و بالا کشیدن گونه ها در افراد جوان نیز صورت می گیرد گاهی می توان با تزریق چربی یا گذاشتن پیوند در داخل لب ها و حتی تزریق مواد مورد تاییدی که ذکر شد لب ها را کلفت تر و به زیبایی فرد کمک نمود.

عامل دیگری که در زیبایی کمک کننده است فرم و رنگ دندان ها می باشد که امروزه درمان هایی برای اصلاح فرم و رنگ دندان ها به کار می روند. هم اکنون ارتودنسی از درمان های شناخته شده توسط عموم می باشد که

اطلاعات جامعی در مورد جراحی زیبایی بینی و صورت برای عموم

علاوه بر کمک درمانی نقش موثری در زیبایی چهره فرد می تواند داشته باشد. درمان هایی روی لثه ها و اصلاح طول دندان ها نیز از امکاناتی است که توسط یک درمان دندانپزشکی متبحرانه امکان پذیر است.

جراحی زیبایی دیگری که به خاطر پیشگیری از اثرات منفی روانی بهتر است در سنین قبل از دبستان انجام شود جراحی گوش های بیرون زده می باشد ولی معمولا بیماران در سنین بالاتری برای اصلاح آن مراجعه می نمایند.

در نهایت به اعمال جراحی مو اشاره می کنم که در این روش با تکنیک های جدید ریشه های مو از نقاط دیگری از سر به نقطه کم مو و طاس پیوند می گردند و این مو ها همانند مو های طبیعی رشد می کنند.

آیا عمل جراحی بینی می تواند کمک به اصلاح بقیه اجزای صورت نماید؟

گاهی می توان تغییرات قابل انتظاری پس از عمل بینی در بقیه صورت دید مثلا اگر یک بینی با استخوان های پهن توسط یک جراح ماهر به خوبی و از جای درست باریک شود معمولا گونه ها پرت ر شده و چشم ها درشت تر به نظر می رسند. البته اگر این باریک شدن از محل صحیح نباشد می تواند اثر معکوسی بگذارد در برخی موارد می توان با سر بالا کردن بینی تاثیرات بسیار مثبتی در فرم لب های بیمار ایجاد کرد. گاهی می توان با اصلاح صحیح بینی فرم خنده و دیده شدن لثه حین آن را اصلاح نمود. با وجود این معمولا اگر عامل شدیداً منفی در بقیه صورت وجود داشته باشد بهترین عمل بینی هم نمی تواند زیبایی فوق العاده ای به فرد ببخشد یکی از اعمال جراحی بسیار موثری که متأسفانه توسط مردم چندان شناخته شده نیست جراحی چانه است که در اکثر موارد به راحتی و تحت بی حسی موضعی انجام می شود و برای بیمار بسیار کم درد تر از عمل بینی است ولی گاهی تاثیرش به مراتب بیش از عمل جراحی بینی است چرا که چانه عقب باعث می شود بینی جلو آمده و زیاده از حد سر بالا دیده شود و ممکن است اشکالی که فرد گمان می کند در بینی اش است با عمل جراحی چانه خیلی بیشتر اصلاح شود تا با عمل جراحی بینی. گاهی در چانه های معمولی و نه چندان کوچک نیز با بزرگ تر کردن چانه می توان عمل جراحی بینی زیبا تری به بیمار ارائه داد.