

PEMBEDAHAN

SINUS

ENDOSKOPIK

FUNGSIONAL

TELINGA, HIDUNG & TENGGOROKAN & PUSAT SINUS STANLEY

Apa yang perlu Anda ketahui
tentang FESS 1

DR RALPH E. STANLEY MBBS,

FAMS, FICS

MEMAHAMI PEMBEDAHAN SINUS ENDOSKOPIK FUNGSIONAL (FESS)

Pembedahan sinus Iradisional begilu penling/radikal dengan irisan permukaan luar pada gusi unluk mengeluarkan sinus besar. Sebagian besar operasi ini dilakukan dengan aneslesi umum dengan maksud memperkecil infeksi sinus kronis.

Dengan kehadiran nasoendoskop dan invesligasi oleh Professor Messerklinger dari Auslna dan pekerja lainnya, Konsep Pembedahan Sinus Endoskopik Fungsional (Fess) berkembang pada dekade yang lalu.

Pada leknik ini, hal ini disadari bahwa sumber ulama infeksi dalam sinusilis pada lokasi sisi dinding hidung, dalam sinus saringan (ethmoid), dimana semua sinuses besar mengalir. Endoskop lerpusal pada lokasi ini unluk diagnosis maupun ventilasi dan saluran pembedahan.

Selanjutnya pada nasoendoskop, segera lampak bahwa radiograp dalar dari sinus lidak akural. Terbukli bahwa Coronal CT Scan (fomogram Axial secara Kompuler) sinus pada pasien dengan dugaan sinusitis, asalkan ahli bedah dengan gambaran yang jelas pembukaan sinus besar dan penyempitan analomic yang leridenlifikasi dari pembukaan ini. Selanjutnya unluk pendiagnosaan fokus palologi secara lepal, ST scan juga menunjukkan kepada kila vanasi dalam slruklur sinuses dan membenkan "pela pe~alanan" selama pembedahan.

Dengan kemajuan diagnosis dari nasoendoskop yang membenkan gambaran yang semakin besar dan memperjelas rongga hidung dan evaluasi dengan CT Scan sinuses, pasien yang dipilih dengan sinusilis diunlungkan dengan Pembedahan Sinus Endoskopik Fungsional.

Operasi dilakukan melalui lubang hidung, tanpa irisan kutil luar, dengan operator yang melihat areal infeksi dengan endoskop dan instrumen dilalui pada sisi endoskop untuk membersihkan bentuk utama infeksi, sehingga eningkatkan ventilasi dan saluran.

Kelebihan-kelebihan FESS adalah:

1. Memberikan diagnosis yang akurat dari patologi utama secara pasti dalam rhinosinusitis.
2. Kami dapat melakukan pembedahan hidung fungsional.
3. Merupakan bentuk pembedahan secara tertutup minimal dimana wilayah patologi secara tepat dibatasi dan diangkat.
4. Ada perlindungan struktur yang dekat dengan kontrol optik anatomi.
5. Mungkin beberapa pasien dapat melakukan prosedur ini dengan anestesi local.
6. Ditunjukkan morbidity/ketidakwajaran setelah operasi yang lebih rendah.
7. Tidak ada goresan luar atau bengkak muka setelah operasi.
8. Balutan hidung secara minimal dan lebih toleransi daripada pembedahan sinus konvensional. Balutan ini diangkat setelah 24 jam.

Bagaimanapun, kekurangan FESS bahwa prose-durnya sulit untuk dilakukan secara baik dan harus hati-hati bahwa ada potensi komplikasi besar dalam kasus yang sulil misalnya luka mata atau otak. Komplikasi ini jarang terjadi.

Pasien dengan sinus biasa atau kronis, polip (polyposis) hidung dan ujung hidung mengalir, sehingga sakit kepala sinus ini akan menguntungkan prosedur ini.

Dalam ringkasan, FESS memberikan diagnosis yang akurat dalam penilaian pasien dengan masalah sinus dan membantu memperkecil pembedahan yang mengarah kepada pendekatan fungsional. Ada beberapa keuntungan sebagaimana yang diuraikan.

Persiapan Pra Operasi

Pasien pada umumnya diberikan senyawa (steroid) dan antibiotik yang dilakukan satu pekan sebelum operasi. Hal ini untuk mengurangi infeksi dan sedikit pendarahan selama operasi.

Harapan Setelah Operasi

1. Segera setelah operasi anda dapat menutup hidung dengan balutan hidung. Balutan akan ditinggalkan dalam hidung selama 24 jam. Gunanya untuk mencegah pendarahan.

2. Anda disarankan untuk bernafas melalui mulut dan tidak mengeluarkan balutan. Anda akan merasa sedikit pusing, mata berair dan kering mulut selama periode ini.

3. Agar anda merasa lebih nyaman, akan diberikan pencuci mulut atau obat mulut. Anda dapat mengisap air atau kepingan es untuk menenangkan mulut kering anda. Setelah beberapa jam anda diperbolehkan minum air. Anda dapat melanjutkan makanan normal pada sore hari operasi.

4. Hari Berikutnya setelah operasi, balutan akan diangkat, anda disarankan seperti berikut ini:

- *Tidak minum air panas dalam satu jam
- *Teruskan bernafas melalui mulut
- * Jangan meniup dengan hidung
- * Jika anda bersin atau batuk, mulut dibuka
- * Jangan menyogok lubang.
- *Masukkan ke hidung dengan cairan yang disarankan.

Ada beberapa darah yang keluar dari lubang atau tenggorokan. Jangan khawatir ini normal.

5. Sebelum pulang, anda akan diberikan petunjuk pasien luar dan perawatan yang perlu dilakukan.

Apa saran anda untuk saya setelah keluar dari rumah sakit?

1. Hidung anda akan terus dibalut untuk beberapa hari karena bengkak, bekuan dan pengerasan darah.
2. Anda menginginkan lendir kotor dan darah keluar dari hidung beberapa hari dalam sepekan.
3. Selama pekan pertama setelah operasi anda harus istirahat di rumah dan hindari kontak dengan orang yang menderita flu, batuk atau infeksi lain.
4. Jangan merokok atau mengunjungi tempat ramai misalnya pusat perbelanjaan atau bioskop. Anda akan diberikan cuti perawatan sampai ada petunjuk dokter anda.
5. Anda akan diminta untuk memasukan cairan hidung di rumah atau lakukan semprotan hidung setiap hari dengan sodium bikarbonat.
6. Hisap dengan uap dua kali sehari untuk memperkecil lendir dan tutup dan lembabkan hidung anda.
7. Jika anda mengalami pendarahan besar dari hidung atau tenggorokan anda harus mendatangi rumah sakit atau klinik segera.
8. Anda akan diperiksa satu pekan setelah pembedahan untuk endoskop pembersihan hidung. Rongga hidung yang sempit harus dibersihkan setiap pekan, sebagai pasien luar selama tiga pekan setelah diangkat.
9. Jika anda mengalami dahak berlebihan pada kerongkongan karena cairan dari rongga hidung yang lecet.
10. Rongga hidung berlangsung selama enam pekan untuk sembuh. Hasil operasi akan diketahui 6-8 pekan setelah pembedahan.



STANLEY EAR, NOSE THROAT & SINUS CENTRE

6 Napier Road
Suite 06-17 Gleneagles Medical Centre
Singapore 258499

Tel: (65) 64752282

Email: drstanley@sinus.sg