

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Bengt Nilsson Helger, (benni), Överläkare

Granskad av: Bengt Nilsson Helger, (benni), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (ejha2), Verksamhetschef

FESS – endoskopisk bihålekirurgi

Operationsindikation

Vanligaste orsaken till operationen är näspolyper men kan även bli aktuellt vid kroniska bihåleinfectioner, tumörer och en del andra sjukdomstillstånd.

Operationsbeskrivning

Operationen utförs som regel under narkos och tar 1–2 timmar. Operationen sker genom näshåleöppningarna med hjälp av endoskop – optik som kopplas till en kamera som kan förstora bilden. Bihålorna öppnas försiktigt och polyper avlägsnas med olika instrument via näshåleöppningarna.

Oftast kan man gå hem samma dag men beroende på vilken tid man opereras och om man har andra komplicerande sjukdomar, kan man eventuellt ha en plats på vårdavdelningen till nästa dag.

Efterförlopp

Smärta i form av huvudvärk, tryck över pannan eller näsan kan förekomma de första dagarna efter operationen. Använd smärtstillande som innehåller paracetamol, till exempel Panodil eller Alvedon. Undvik läkemedel med acetylsalicylsyra, till exempel Magnecyl, Treo, Bamyli, då dessa ger ökad blödningsrisk.

Förband och tamponader

För att motverka blödning ur näsan efter operationen läggs ibland en tamponad i näsan, vilket kan göra att det känns täppt i näsan. Detta kan därför kräva ett extra återbesök för att avlägsna tamponaden. Oftast räcker det med en tamponad som löser upp sig själv.

Det är viktigt att man sköljer bort blod- och sårskorpor från näsan med ljummen saltlösning. Sköljare kan köpas på apotek, till exempel Nasaline. Saltlösningen blandar du själv (1 tsk jodfritt salt till 0,5 liter ljummet vatten) alternativt finns ”Flo Sinus Care” att köpa på apotek.

Aktivitet och sjukskrivning

Det är viktigt att ta det lugnt och undvika fysisk aktivitet 2–3 veckor efter operationen. Du kan komma att vara sjukskriven 1–2 veckor beroende på arbete.

Återbesök

Inom två veckor efter operation får du ett återbesök för rengöring och kontroll.

Komplikationer

Det finns risker med all kirurgi och narkos. Med modern utrustning och teknik, välutbildad personal och noggranna förberedelser är riskerna små.

På grund av riklig blodförsörjning i näsan är blödning den vanligaste komplikationen. Den stoppas med tamponader och i sällsynta fall med en ny operation.

Bihålorna ligger mycket nära ögonhålorna. Vid sjukdomar i bihålorna kan benväggarna mot ögonhålan vara extremt tunna eller saknas, varför svullnad runt ögat kan uppkomma efter operation. Därför måste man vara försiktig med *kroppsansträngning* och *snytning*.

Bihålorna ligger också nära skallbasen, d v s benet som avgränsar mot hjärnhinnorna och hjärnan. I extremt sällsynta fall kan sprickbildning uppstå och då får man göra en förnyad operation och laga detta.

Vid större blödning, svullnad runt ögat, tilltagande smärta eller feber över 38 grader ska du kontakta sjukhuset enligt nedan.

Kontaktuppgifter

Öron-, näs- och halsmottagningen

Tfn: 033 – 616 2511

Måndag – torsdag kl. 09:00 - 11:00

Kirurgiavdelningen

Tfn: 033 – 616 10 52, kvällar och helger

1177 – tryggt om din hälsa och vård

På 1177.se kan du få mer information om sjukdomar, undersökningar, behandlingar och läkemedel samt få råd om hälsa. Du kan även läsa din

journal och göra dina vårdärenden. Ring telefonnummer 1177 för sjukvårdsrådgivning dygnet runt. www.1177.se

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Kirurg- och öronklinik

Innehållsansvar: Bengt Nilsson Helger, (benni), Överläkare

Granskad av: Bengt Nilsson Helger, (benni), Överläkare

Godkänd av: Eija Hägg, (eijha2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9665-921656513-22

Version: 6.0

Giltig från: 2025-01-20

Giltig till: 2027-01-20