



Dr.Vaghardoost

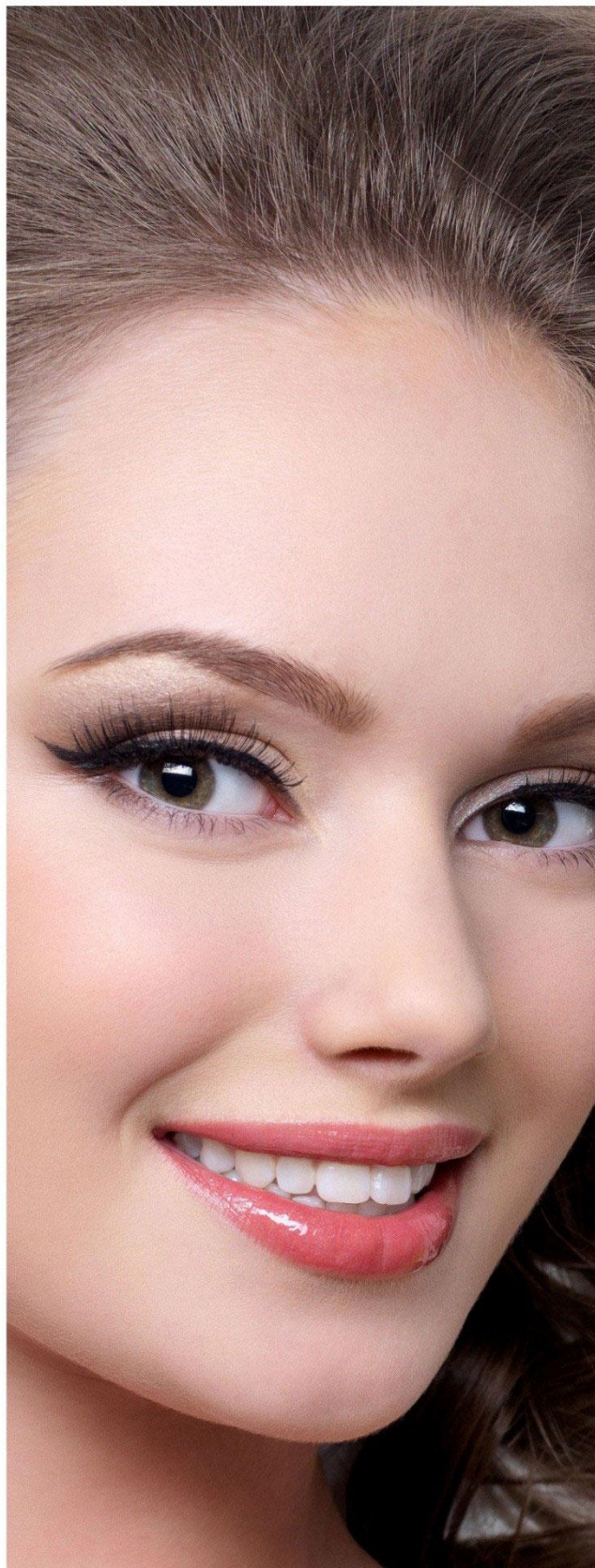
Reconstructive & Plastic
surgery board certified

جراحی زیبایی بینی

دکتر رضا وقردوست

هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی ایران

www.dr-vaghardoost.com



تاریخچه جراحی بینی

رینوپلاستی

جراحی زیبایی بینی (یونانی: rhinos "بینی" + Plassein "شکل دادن") یک روش جراحی است که معمولا با جراحی گوش و گردن، جراحی فک و صورت یا جراحی پلاستیک به منظور بهبود عملکرد بینی (جراحی ترمیمی) یا بهبود ظاهر بینی (جراحی زیبایی رینوپلاستی) انجام می‌شود. رینوپلاستی همچنین عموماً دوباره شکل گیری بینی یا ساخت بینی نامیده می‌شود. جراحی بینی را می‌توان به منظور برآوردن اهداف زیبایی یا اهداف ترمیمی به منظور اصلاح آسیب‌ها، نقص مادرزاد یا مشکلات تنفسی اعمال کرد. جراحی بینی می‌تواند با دیگر عمل‌های جراحی مانند بزرگ کردن چانه به منظور بهبود نتایج زیبایی ترکیب شود.

تاریخچه

جراحی ترمیمی بینی ابتدا توسط ساشروتا پزشک مهم در هند باستان، کسی که غالباً به عنوان پدر جراحی پلاستیک شناخته شده، انجام شده است. ساشروتا ابتدا بازسازی بینی را در نوشته‌اش ساشروتا سامهیتا در حدود ۵۰۰ سال قبل از میلاد مسیح توصیف کرد. او و شاگردان بعدیش از رینوپلاستی برای ترمیم بینی‌هایی که به عنوان مجازات برای جرمها قطع شده بودند استفاده می‌کردند. تکنیک‌های رینوپلاستی فلپ پیشانی که او توسعه داد تقریباً تا به امروز بدون تغییر مانده است. این شناخت از جراحی پلاستیک در هند تا اواخر قرن ۱۸م همانطور که می‌توان در گزارشات منتشر شده در مجله جنتلمن مشاهده کرد وجود دارد. (اکتبر، ۱۷۹۴)

پیش‌سازهای جراح‌های مدرن رینوپلاستی شامل جان دیفن باخ (۱۸۴۷-۱۷۹۲) و ژاکوب ژوزف (۱۹۳۴-۱۸۶۵) می‌باشند، کسانی که از برش‌های خارجی برای کاهش جراحی بینی استفاده کردند. جان اورلاندو (۱۹۱۵-۱۸۴۸) با اجرای اولین رینوپلاستی داخلی در آمریکا در ۱۸۸۷ اعتبار یافت.

قبل از دهه ۱۹۷۰، تمام جراحی‌های رینوپلاستی از طریق روش داخلی اجرا میشد که غالباً رینوپلاستی بسته نامیده می‌شد. گرچه، در ۱۹۷۳ دکتر ویلفرد اس گودمن یک مقاله تحت عنوان روش خارجی رینوپلاستی منتشر کرد که به آغاز یک تغییر در تکنیک‌های رینوپلاستی چیزی که به عنوان رینوپلاستی باز شناخته شده کمک کرد. تکنیک رینوپلاستی باز بعداً توسط دکتر جک اندرسون در مقاله‌اش رینوپلاستی باز اصلاح و عمومی شد. این روش باز رینوپلاستی در آن زمان محبوب شد اما به طور عمده برای رینوپلاستی برای اولین بار مورد استفاده قرار گرفت و نه برای رینوپلاستی ترمیمی.

در ۱۹۸۷، دکتر جک پی گانتر، شخصی که تحت نظر دکتر اندرسون آموزش دیده بود مقاله‌ای که توصیف‌کننده شایستگی‌های رویکرد رینوپلاستی باز برای رینوپلاستی ثانویه بود منتشر کرد. این یک تغییر بزرگ در روش فوق برای درمان ناهنجاری‌های بینی که برخاسته از رینوپلاستی قبلی بود، می‌باشد.

در حال حاضر جراحی زیبایی بینی از جمله متداولترین و در عین حال پرطرفدارترین اعمال جراحی در دنیا و به خصوص در کشور ما می‌باشد و نتیجه آن به مهارت، علم و دانش، دقت نظر، زیبا شناسی، روانشناسی و درایت جراح وابسته است. جراحان ایرانی که در این رشته فعالیت می‌کنند دارای تجربه بالایی بوده و نظرات آنها در دنیا مورد توجه می‌باشد.



در جستجوی گوگل در اینترنت، چندین مرکز خبرگزاری جهان، ایران را به عنوان پایتخت جراحی بینی جهان معرفی کرده اند. این عمل حدود ۵۰ سال پیش در ایران شروع شده و روز به روز طرفداران بیشتری در بین مردم و جراحان رشته های مختلف به خود جلب کرده است.

دلیل انجام جراحی بینی چیست و از چه سنی می توان این عمل را انجام داد؟

بینی در قسمت مرکزی صورت قرار گرفته است و نقش زیادی در زیبایی صورت دارد، به طوری که اگر بینی شما خیلی بزرگ و یا به عکس خیلی کوچک باشد در نگاه اول باعث توجه بیننده خواهد شد و حتی اگر شما دارای اعضای زیبای دیگری در صورت باشید دیگر بیننده به آن توجه نمی کند و این عدم تقارن توجه بیشتری را به خود معطوف می کند. شکل بینی از پدر و مادر شما به ارث می رسد و به رشد خود تا سن بلوغ ادامه می دهد تا به شکل اصلی خود برسد، این سن در دخترها شانزده سالگی و در پسرها هجده سالگی می باشد و از این سن به بعد می توان جراحی بینی را انجام داد و قبل از این سن، عمل جراحی نتیجه مطلوب را نمی دهد.

جراحی پلاستیک بینی همراه با اعمال دیگر هم انجام می شود. به طور مثال اگر شما دارای انحراف بینی و یا انسداد مجاری تنفسی باشید به طور همزمان این اصلاحات هم انجام خواهد شد. مشکلات دیگر بینی مانند برجستگی روی بینی، اندازه سوراخ های بینی، پهنی بیش از حد بینی، وضعیت نوک بینی و ... در جراحی پلاستیک بینی اصلاح خواهند شد و به صورت متقارن با سایر اعضا صورت در خواهند آمد.

آیا عکس قبل و بعد از عمل لازم است؟

بله، این عکس ها به جراح شما کمک می کند تا برنامه ریزی دقیق و صحیح برای انتخاب تکنیک اصلاحات بینی شما داشته باشد که این باعث تقارن بینی با سایر اجزای صورت خواهد شد. عکس بعد از عمل هم به جراح شما کمک می کند تا نتیجه را بررسی کرده و بهبودی شما را ارزیابی کند.

چند نوع عمل زیبایی بینی وجود دارد؟

عمل زیبایی بینی رینوپلاستی نام دارد، اگر تیغه وسط بینی شما (سپتوم) در خط میانی نباشد جهت اصلاح این مشکل عمل سپتوپلاستی انجام می شود، این دو عمل معمولاً همراه با هم توسط جراح زیبایی به دو روش باز و بسته انجام می شود (سپتورینوپلاستی).

روش باز با برش تیغه میانی بینی انجام می شود و پوست بینی به طور کامل بالا کشیده می شود و این از دقت بیشتری برخوردار است و در اصلاحات نوک بینی و تیغه میانی بینی روش ارجح است، در روش بسته دیگر این برش وجود ندارد و عمل بدون دید کامل انجام می شود در حال حاضر ۹۵٪ درصد اعمال زیبایی بینی با روش باز انجام می شود زیرا نتیجه دقیق تر است و محل برش هم بعد از مدتی دیده نخواهد شد.

رتوش بینی چیست و احتمال آن چقدر است؟

اساسی ترین عامل در نتیجه جراحی زیبایی بینی شکل قبلی بینی و نوع پوست بینی می باشد، حدود ۵٪ موارد جراحی بینی نیاز به رتوش یعنی عمل اصلاحی بینی از عمل اول پیدا خواهند کرد، این عمل یک عمل مینور می باشد و معمولاً مانند عمل اول نیست و با بی حسی موضعی انجام می شود. باید توجه داشت عمل بینی یک عمل صد در صد کامل نمی باشد و شما باید قادر باشید به بهبودی حاصله و رفع عیوب بینی خود تمرکز کنید تا از نتیجه عمل احساس لذت و رضایت نمایید. اگر دارای شخصیت وسواسی می باشید به هیچ وجه کاندید مناسبی برای این عمل نیستید.

آیا محدودیت سنی برای این عمل وجود دارد؟

خیر، از سن شانزده سالگی در خانم ها و از سن هجده سالگی در آقایان می توان این جراحی را انجام داد، در حال حاضر بسیاری از مراجعین ما از سن ۴۰ سالگی به بالا برای این عمل مراجعه می کنند و در صورت داشتن سلامت عمومی و عدم سابقه بیماری کاندید این جراحی می شوند و خوشبختانه اکثراً با موفقیت انجام می شود. تکنیک های جدیدی برای عمل زیبایی بینی در شکل های مختلف و سنین مختلف و نژادهای مختلف تعریف شده است که باعث افزایش ضریب موفقیت می شود.

معمولاً در سنین بالا این عمل همراه با جراحی های دیگر مانند تزریق چربی، کشیدن صورت، اصلاح پلکها، بالا کشیدن ابرو و... انجام می شود و باعث بهبودی چشم گیر و افزایش اعتماد به نفس این افراد می شود.

آیا جراحی بینی باید فقط توسط فوق تخصص جراحی زیبایی و ترمیمی انجام شود؟

باید توجه داشت تنها در رشته ای که به صورت آکادمیک آموزش جراحی زیبایی در دانشگاه آموزش داده می شود در رشته فوق تخصص جراحی پلاستیک و ترمیمی می باشد، که افرادی که در رشته جراحی عمومی فارغ التحصیل می شوند وارد این رشته در دانشگاه می شوند و مسلماً آموزش لازم را برای این اعمال دریافت کرده اند، در هیچ رشته ی دیگر آموزش های زیبایی به صورت آکادمیک و دانشگاهی در برنامه ی تحصیلی آنها وجود ندارد، البته در صورت تمایل، در رشته های دیگر پس از پایان دوره تخصصی، باید برای دوره فلوشیپ مجدداً وارد دانشگاه شده و دوره زیبایی را به طور تکمیلی بگذرانند.

در ویزیت اولیه تمام نکات لازم و بهترین تکنیک برای بهبودی و اصلاح اشکالات بینی شما توضیح داده خواهد شد و یک عکس برای شما نسخه می شود، و در صورت انحراف بینی سی تی اسکن هم نسخه خواهد شد. در صورت تمایل به عمل یک جلسه دیگر برای ویزیت نهایی و تعیین نوبت عمل به شما داده خواهد شد.

نکات لازم قبل و بعد از جراحی بینی به صورت مختصر در زیر خواهد آمد:

نکات لازم قبل از عمل

- حداقل ده روز قبل از عمل از مصرف آسپیرین و داروهای مشابه (ایبوپروفن، دیکلوفناک سدیم، ایندوماسین، مفنامیک اسید و ...) خودداری فرمائید. استفاده از استامینوفن بلامانع است.
- استعمال دخانیات به مدت ۲ هفته قبل و بعد از عمل ممنوع است زیرا نیکوتین به دلیل انقباض عروقی، خون رسانی به بافتهای عمل شده را مختل می‌نماید.
- به مدت ۶ ساعت قبل از عمل از نوشیدن و خوردن اجتناب کنید.
- لباس شما در هنگام مراجعه به کلینیک باید به شکلی باشد که نیاز به اینکه از سر به تن کنید نداشته باشد.

نکات مهم در هنگام عمل

- عمل رینوپلاستی و سپتوپلاستی با دو روش بی‌هوشی عمومی و موضعی قابل اجراست.
- با استفاده از متدهای غیر تخریبی جدید حداکثر بافتهای بینی حفظ شده و احتمال بروز بدشکلی و سایر عوارض به حداقل خواهد رسید.
- در انتهای عمل از پانسمان چرب در داخل سوراخهای بینی استفاده خواهد شد که ظرف ۸ ساعت خارج می‌شوند.
- روی بینی آتل گچی یا پلاستیکی گذاشته شده که ظرف ۱۰-۷ روز برداشته می‌شود.
- شما بعد از ظهر همان روز مرخص خواهید شد.

نکات لازم بعد از عمل

- ۷ تا ۸ ساعت پس از عمل می‌توانید مرخص شوید و به منزل بروید. در موارد خاص یک شب خواهید ماند.
- در مدت حضور در بیمارستان ضمن اقدامات پرستاری از کمپرس سرد هر ۲۰-۱۵ دقیقه به مدت ۵ دقیقه استفاده نمائید. کمپرس سرد را تا ۴۸ ساعت پس از عمل ادامه دهید. (هنگام خواب استفاده نشود)
- در زمان ترخیص برای شما مسکن، آنتی بیوتیک و آنتی هیستامین نسخه می‌شود.
- در هر زمان می‌توانید با پزشک خود تماس بگیرید.
- رژیم غذایی در ابتدا به صورت مایعات و از روز بعد معمولی می‌شود. به مدت ۱ هفته از مصرف خوردنی‌هایی که مستلزم حرکت زیاد لبها باشد (مثل سیب، خیار و ...) پرهیز نمائید.
- سر شما در زمان استراحت باید کمی بالا تر از بدن بدن باشد.
- کمپرس سرد (کیسه حاوی یخ) روی چشم‌ها به مدت ۴۸ ساعت باعث کاهش ورم خواهد شد و میزان ورم در ظرف ۷۲ ساعت به حداکثر می‌رسد.
- ترشح از بینی تا ۷۲ ساعت طبیعی است و در صورت لزوم گاز کوچک جلوی بینی را تعویض نمائید.

- گچ بعد از ۷-۱۰ روز برداشته می‌شود. در طی این مدت می‌توانید بدون خیس شدن گچ استحمام کنید.
- شل شدن چسبها در طی هفته اول طبیعی است.
- داخل بینی را می‌توانید با گوش پاک کن به آرامی تمیز کنید.
- کیبودی بعد از عمل طبیعی بوده و ظرف ۱ هفته از بین می‌رود.
- بعد از برداشتن گچ تغییرات عمده مشهود است ولی تغییرات تدریجی در طی ۱۲-۶ ماه کامل میشود.
- بعد از برداشتن گچ تا ۸ هفته حق استفاده از عینک را ندارید و از آن پس به مدت ۳ هفته باید با چسب عینک را به پیشانی بچسبانید.
- تا سه هفته از فین کردن از طریق بینی باید اجتناب شود و در صورت بروز عطسه باید با دهان باز باشد.
- از فعالیت و ورزشهای سنگین مانند ایروبیک، وزنه برداری، خم شدن طولانی مدت برای ۲ ماه پرهیز شود. ورزشهای تماسی مانند کشتی، فوتبال، حرکات رزمی و غیره تا ۶ ماه ممنوع است. بخیه های خارجی در روز پنجم کشیده شده و بخیه های داخلی خود به خود جذب می‌شوند.
- پوست بینی شما بعد از جراحی نسبت به نور خورشید حساس است، بنابراین تا ۲ ماه در معرض آفتاب طولانی مدت قرار نگیرید یا از کرمهای ضد آفتاب استفاده نمائید.
- حس نوک بینی شما بعد از جراحی کاهش یافته ولی در ظرف چندین هفته به شکل عادی بر می‌گردد و بوی بد احتمالی داخل بینی مربوط به جذب نخهای داخل بینی است، نگران نباشید.
- چنانچه کنتاک لنز دارید از روز هفتم می‌توانید استفاده نمائید.
- چنانچه با چسب زدن پوست روی بینی قرمز و حساسیت نشان دهد از زدن چسب خودداری نمائید.

زمان ویزیت های بعد از عمل

زمان ویزیت های بعدی ۱ ماه، ۳ ماه، ۶ ماه و ۱۲ ماه پس از عمل می‌باشد (این زمان ها می‌تواند متناسب با شرایط بیمار تعیین شود).

نتایج نامناسب زودهنگام

نتایج هیچ گاه کامل نیستند ولی ظاهر بینی بیمار در روز های اولیه بعد از عمل می‌بایست مناسب باشد. گه‌گاه بینی بیمار ممکن است در روز اول بعد از عمل و یا تا چندین روز بعد از برداشتن بخیه زیبا به نظر نرسد. شایع ترین مشکل در این مرحله این است که بینی زاویه منفرجه زیادی با لب دارد. امیدواری برای راه حل و انتظار چندین ماهه و یا یک ساله ایده خوبی به نظر نمی‌رسد. بیمار از این انتظار راضی نخواهد بود. بیمار در طول این مدت به احتمال زیاد پرخاشگر خواهد بود. امید واهی به بیمار دادن مبنی بر رفع شدن خود به خود مشکل کار اشتباهی است. راه حل موجود برای رفع این مشکل بازگشت به اتاق جراحی و اصلاح آن پیش از بهبودی بافت می‌باشد. این بازگشت می‌بایست تنها در صورتی انجام پذیرد که مشکل قابل اصلاح و یا مشهود تشخیص داده شود برای مثال جابجایی مشهود پیوند. اعلام نیاز به تصحیح فوری بهتر از ملاقات های خسته کننده در طول زمان است.

برخی از بیماران به واسطه جذب مواد تولید شده به صورت مستقل قرار داده شده در بینی، در روزهای اولیه بعد از عمل دچار مشکل می‌شوند. این امر موجب افسردگی جزئی در بیمار می‌شود. به جای انتظار ۵ تا ۶ ماهه برای فرا رسیدن زمانی که بیماران از فیلر (پرکننده) دائمی دریافت می‌کنند برای مثال درمیس، فاشیا و یا غضروف خرد شده، اغلب بهتر است از فیلر های موقتی مانند کلاژن، یا محصولات اسید هیالورومیک استفاده شود. این امر موجب کاهش میزان استرس در بیمار شده و تا پیدا کردن یک راه حل دائمی برای جراح زمان خریداری می‌کند.

نارضایتی‌ها و نتایج ناخواسته

بافت مردگی در پوست بعد از استفاده از جراحی باز

در جراحی باز، یک عارضه نایاب ولی محتمل مبنی بر بافت مردگی در فلپ وجود دارد. خوشبختانه در صورتی که جراحی اولیه از نوع باز بوده باشد این عارضه در جراحی ثانویه محتمل نیست زیرا پوست شرایط لازم برای این جراحی را بدست آورده، دلایل زیادی برای این عارضه وجود دارد: استعمال دخانیات، گسترش ناکافی پوست به علت زخم و یا آسیب ناشی از جراحی قبلی، کمبود چربی در فلپ، برش بیش از حد پره های بینی. برای جلوگیری از بیماران خواسته می‌شود تا ۲ هفته قبل از جراحی از دخانیات استفاده نکنند. در بیمارانی که دارای جای زخم در پوست، نازکی پوست، پوست بی رنگ هستند استفاده از روش باز ترجیح داده نمی‌شود.

بیماران سختگیر

در جراحی ثانویه بیمارانی وجود دارند که به سختی از نتیجه راضی می‌شوند. فرآیند مدیریت بعد از جراحی نیازمند صبر و حوصله می‌باشد. نگرانی‌های بیمار باید مورد توجه قرار بگیرند. به بیمار باید اطمینان داده شود که تمامی اقدامات موجود و ممکن برای دستیابی به بهترین نتیجه انجام خواهد شد. به محض اطلاع از اینکه شرایط بیمار بهتر نخواهد شود و جراحی بازنگری مورد نیاز خواهد بود، موضوع می‌بایست با بیمار مطرح شود. بیماران عادلانه تر قضاوت خواهند کرد در صورتی که درکی از امید برای نتایج بهتر داشته باشند. کسب نظر شخص دیگر برای بیمار بسیار کمک کننده خواهد بود. کسب نظر یک همکار به بیمار این اطمینان را می‌دهد که تمامی اقدامات ممکن انجام شده است و همچنین ایده‌های جایگزینی را که به ذهن خود جراح خطور نکرده در اختیار وی قرار می‌دهد. انتظار برای اینکه بیمار نظر جراح دیگر را بدست آورد، فرآیندی مشکل ساز است. زیرا این پزشک با شما و نوع کار شما آشنایی نداشته و ممکن است به نایب از شما انتقاد کند.

تکنیک‌های جراحی بینی

کسب دانش آناتومی بینی به تنهایی کافی نمی‌باشد. جراحی زیبایی بینی نوعی مجسمه سازی با استفاده از مواد اولیه بیولوژیکی می‌باشد (غضروف و استخوان). به همین منظور می‌بایست از اصول هنری استفاده نمود: کپی برداری.

کپی برداری (تقلید) از یک سازه زیبا به مراتب آسان تر از خلق یک سازه به صورت ذهنی می‌باشد. هنر تجاری بر پایه این مفهوم بنا شده است. مگر این که به صورت ذاتی هنرمندی با استعداد باشید. تعداد کمی از ما قادر به طراحی زیبای تصویر یک گربه به صورت ذهنی می‌باشیم. اما حتی یک فرد غیر هنرمند نیز می‌تواند کپی معقولی از تصویر یک گربه را ارایه دهد. بنابر این ما استفاده از یک مدل ایده آل و یا نمونه اولیه چهارچوب بینی در حین جراحی را توصیه می‌کنیم. این عمل باعث حفظ انرژی برای به خاطر سپردن برخی از عوامل می‌شود (برای مثال این مسئله که نوک بینی به چه میزان بالاتر از تنه بینی باشد و یا عرض کراس‌های جانبی و یا زاویه انشعاب و غیره). ذره بین‌ها اجازه‌ی مشاهده بینی را از فاصله مناسب و کسب دید مناسب را نمی‌دهند. بنابر این استفاده از یک دوربین فیلمبرداری که تصویر نیمرخ بیمار را در تمامی مواقع نشان می‌دهد (از فاصله مناسب) مفید می‌باشد. سردرگمی برخی از جراحان در روز بعد عمل و یا در هنگام برداشتن آتل با مشاهده منافذ بینی بیماران، جای تعجب ندارد. ممکن است جراحان در هنگام جراحی در قضاوت دقیق در رابطه با زاویه مناسب، هنگامی که بیمار در حالت بیهوشی به سر می‌برد، دچار اشتباه شده باشند. فاصله گرفتن از بیمار به منظور ارزیابی و یا استفاده از دوربین فیلمبرداری دید بهتری به جراح می‌دهد و به وی در جلوگیری از بروز این مشکلات کمک می‌کند.

جراحی بینی ثانویه

جراحی ثانویه ممکن است به منظور اصلاح یک پیچیدگی، اصلاح نتایج ناخواسته و بهبود نتایج انجام شود. جراحی ثانویه سخت تر از جراحی اولیه می‌باشد، هرگونه اقدام و اندازه‌گیری که به جراح کمک کند می‌بایست انجام پذیرد: اقداماتی مانند عکسبرداری پیش از عمل و استفاده از مدل‌ها در حین جراحی. هر دو روش جراحی باز و بسته در جراحی ثانویه قابل استفاده می‌باشند.

جراحی زیبایی بینی ثانویه به معنی جراحی مجدد بینی‌ای می‌باشد که توسط جراحی دیگر مورد عمل قرار گرفته است. جراحی ثانویه از جراحی بازنگری متفاوت است. زیرا در جراحی بازنگری (اصلاحی) عمل توسط همان جراح اولیه بر روی بیمار خود اجرا می‌شود. عموماً جراحی ثانویه از جراحی بازنگری (اصلاحی) گسترده تر می‌باشد. جراحی ثانویه و یا اصلاحی به دلایلی از قبیل عدم حصول نتیجه مطلوب و یا عوارض جراحی و یا احساس نیاز به بهبود بیشتر نتایج، انجام می‌پذیرند. به دلایل قانونی تشخیص علت جراحی در میان سه علت ارائه شده ذیل از اهمیت برخوردار می‌باشد. (۱) عوارض جراحی اولیه (۲) نتایج ناخواسته (۳) نیاز به بهبود نتایج حاصله. عوارض پس از عمل، ممکن است بر اثر عملکرد خاصی از سوی جراح ایجاد شود ولی این امری قطعی نمی‌باشد. برای مثال، به احتمال قوی مسئولیت پایه بینی دفرمه (بدریختی پایه بینی) بر عهده جراح خواهد بود. در حالی که شکل نامناسب (دفرمه) در قسمت‌های کناری بینی عموماً نتیجه‌ای ناخواسته می‌باشد، علی‌رغم این مطلب که در بیشتر موارد مورد تصور، این عارضه قابل پیشگیری می‌باشد. جراحی برای بهبود نتایج هنگامی صورت می‌پذیرد که پزشک و بیمار هر دو احساس کنند که امکان برای انجام اقدامات بیشتر در راستای دستیابی به نتایج بهتر وجود دارد.



علل دشواری جراحی‌های ثانویه

در صورتی که جراحی زیبایی بینی سخت‌ترین نوع جراحی در رینوپلاستی زیبایی باشد، پس مطمئناً جراحی ثانویه بینی به مراتب دشوارتر خواهد بود. نرخ ۲۰ درصدی جراحی اصلاحی (بازنگری) نشان دهنده این مسئله است. علی‌رغم اینکه بیمار نیازمند به جراحی زیبایی اصلاحی (بازنگری) ترجیح می‌دهد تا این جراحی توسط پزشک اولیه صورت پذیرد، در صورت وجود نارضایتی از نتیجه، احتمال قبول جراحی سوم توسط پزشک اولیه از سوی بیمار بسیار کمتر می‌باشد. این امر پزشک را ملزم می‌کند تا در طول جراحی اصلاحی (بازنگری) تمام تلاش خود را برای جلوگیری از ایجاد نارضایتی و شکایت از سوی بیمار ارائه دهد (طرح دعوی در دادگاه و یا ابراز نارضایتی در اینترنت).

ارائه به بیمار

در جراحی ثانویه، بیمار نیازمند مهارت و صبوری بیشتری از بیمارانی می‌باشد که برای اولین بار مورد جراحی قرار می‌گیرند. بیماران در این جراحی‌ها نسبت به جراحی اولیه خود عموماً ناراضی، شکاک و نیازمند به اطمینان بیشتری هستند. جراحی ثانویه عموماً پیچیده تر از جراحی اولیه می‌باشد. البته این امری قطعی نیست. آگاهی از موارد نارضایتی بیمار مهم هستند، ولی می‌بایست همیشه در نظر داشت که نباید در رابطه با پزشک اولیه قضاوت نمود. نتایج ناخواسته و یا عدم رضایت از نتایج بخشی همیشگی از جراحی زیبایی می‌باشند. بینی بخشی حساس از آناتومی بدن است. بر خلاف جراحی زیبایی سینه اختلاف ۱ میلیمتری در بینی به راحتی قابل تشخیص بوده و مورد اعتراض قرار می‌گیرد. حتی بهترین جراحان زیبایی در جهان نیز ملزم به کنار آمدن با این حقایق می‌باشند.

ارزیابی بینی

جراح می‌بایست از دستگاه‌های تصویربرداری برای برنامه ریزی پیش از عمل در مورد هر بیمار استفاده نماید. دستگاه‌های تصویربرداری به صورت گسترده و با منفعت اقتصادی موجود می‌باشند. استفاده از تصویر برداری دیجیتال در توضیح اقداماتی که از نظر شما به عنوان جراح می‌بایست انجام شود مفید بوده و به درک بازتاب نظرات شما و اقدامات مورد نظر بیمار کمک می‌کند. بیمار باید از نتایج واقع گرایانه‌ای که قابل دسترسی می‌باشد و نتایجی که دسترسی به آنها ممکن نیست، آگاه شود. در طی فرایند تصویربرداری خود جراح از مشکلات احتمالی آگاه می‌شود. در برخی از مواقع فرآیند شکل دهی نیز بسیار آگاهی بخش می‌باشد. در اغلب موارد مشکلات تشخیص داده شده هنگامی که بیمار بر روی صندلی معاینه نشسته است، متفاوت از مشکلاتی است که از طریق دوربین بر روی صفحه نمایش مشاهده می‌شود. بر عکس، برخی از مشکلات آناتومیک تنها در نمایشگرها قابل مشاهده می‌باشند. بیمارانی با توقعات غیر واقع گرایانه در طول این فرایند از مسیر درمان خارج می‌شوند. فرائز از همه این موارد، شکل دهی (قالب گیری) با استفاده از دستگاه‌های تصویر برداری نوعی از جراحی آزمایشی می‌باشد.



نکاتی که باید در مورد جراحی زیبایی بینی بدانید را به خاطر داشته باشید:

- هیچ وقت در شرایط نامناسب روحی این کار را انجام ندهید.
- جراحی زیبایی بینی یا تغییر شکل بینی از میان تمام روش های جراحی زیبایی، جزء سخت ترین ها می باشد و می تواند منجر به بدشکلی دائمی شود. بنابراین جراح خود را با دقت انتخاب کنید. بدون تخصص، تجربه، مهارت فنی و هنری به دست آوردن یک نتیجه خوب غیرممکن است.
- جراحی زیبایی بینی گاهی اوقات می تواند به طور چشمگیری ساختار و سبک آن را بهبود بخشد و گاهی نه و این بستگی به نوع بینی شما نیز دارد، پس واقع بین باشید.
- اگرچه ممکن است شما یک سبک خاصی را بخواهید ولی این را بدانید که یک بینی که روی صورت شخص دیگری ممکن است خوب به نظر برسد شاید روی صورت شما زشت یا زیبا باشد. یک اندازه قطعا همه جا و برای همه مناسب نیست.
- همه جراحی های خوب حداقل یک چیز مشترک دارند و آن یک ظاهر طبیعیست، چون جذاب ترین بینی باید با سایر ویژگی ها و اعضای صورت هماهنگی داشته باشد، باید این موضوع را در نظر بگیرید.
- تنها مهارت های بالای جراحی یک نتیجه خوب را تضمین نمی کند، پوست خوب و سلامتی مطلوب برای یک جراحی زیبایی موفق لازم است. ژن بد میتواند حتی ماهرانه ترین جراحی ها را خراب کند به خصوص هنگامی که با غضروف و پوست ضعیف همراه باشد.
- یک فرد جوان با چهره صاف و روشن، غضروف بینی محکم، پوست مناسب و دارای سلامت عمومی، برای یک جراحی زیبایی بینی می تواند نتیجه مطلوب را به دست آورد.
- اسکلت بینی قوی و متعادل کلید زیبایی و عملکرد با دوام است. تغییر شکل بینی با از بین بردن مقدار زیادی از نوک یا تضعیف اسکلت بینی نتایج ناخوشایندی را به همراه خواهد داشت. ثبات و استحکام اسکلت بینی باید حفظ و یا افزایش یابد. با تغییر شکل نوک غضروف نباید مقاومت و یا بخش زیادی از غضروف از بین رود.
- در اغلب موارد چند ماه پس از عمل جراحی، بینی متورم و باد کرده است. حتی در ابتدا ممکن است گاهی با نگاه کردن به آن نا امید شوید، به خصوص اگر پوستتان ضخیم و چرب و یا دارای آکنه زیاد باشد ممکن است بیشتر طول بکشد.
- اگر شما اصرار داشته باشید که یک بینی کاملا بدون نقص داشته باشید ممکن است با این وسواس کمی سرخورده و ناامید شوید زیرا رسیدن به نهایت کمال در جراحی زیبایی بینی دشوار است. دو بار عمل جراحی پشت سر هم نیز می تواند بسیار پر خطر باشد و اگر آن چیزی که تصور می کردید نشد حاضرید تمام پول و ثروت خود را صرف کنید تا بینی قبلی خود را داشته باشید.
- اصلاح جراحی گاهی اوقات برای از بین بردن نقصهای جزئی مناسب است اما خطر این جراحی مجدد و اصلاح در عمل زیبایی بینی بسیار زیاد است. فقط برای از بین بردن نقصهای جزئی و بدشکلی بینی و یا برطرف کردن مشکلات تنفسی، عمل بار دوم توصیه می شود. این اصلاح و عمل مجدد بسیار پیچیده تر و به مراتب پرهزینه تر است و اغلب موارد کمتر از بار اول موثر واقع خواهد بود. بنابراین در مورد گزینه های خود بیشتر تحقیق کنید و یک تصمیم درست بگیرید.