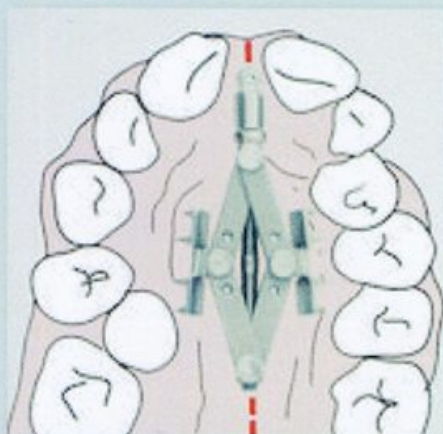
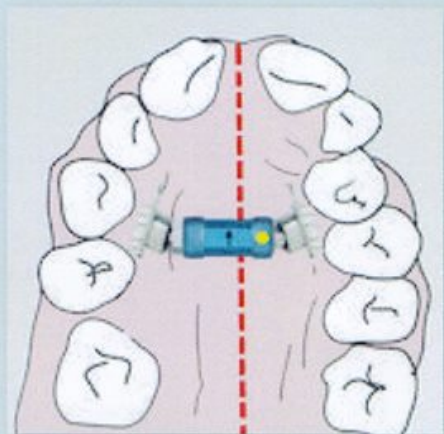




Postępowanie po założeniu dystraktora podniebiennego

Dystrakcja podniebienna jest to powolne powiększanie wymiaru poprzecznego szczęki za pomocą zamontowanego urządzenia – dystraktora.

Dystraktor umieszcza się w miejscu przebiegu szwu podniebiennego po uprzednim przecięciu kości szczęki. Prowadzi to do rozsunięcia szwu podniebiennego, wytworzenia nowej kości i powiększenia jej podstawy. Zabieg jest przeprowadzany w znieczuleniu ogólnym i trwa około 1,5 godziny.



Przed zabiegiem należy wykonać:

- RTG twarzoczaszki cefalometryczne, pantomogram
- modele gipsowe
- fotografie twarzy zewnętrzne i wewnętrzne

Na oddział chirurgii szczękowo-twarzowej pacjent zgłasza się na jedną dobę przed zabiegiem, w dobrej kondycji zdrowotnej. W szpitalu zostaną wykonane wszelkie konieczne badania. Lekarz anestezjolog przeprowadza wywiad z pacjentem, aby uzyskać informacje o zażywanych lekach, alergiach, przebytych chorobach oraz zabiegach.

Po zabiegu operacyjnym pacjent wychodzi do domu w drugiej dobie. Zgłasza się do chirurga szczękowego po upływie 7 dni.

Twarz po zabiegu założenia dystraktora podniebiennego może być obrzęknięta. Mogą wystąpić podbiegnięcia krwawe (siniaki) w okolicach oczu, policzków, brody oraz dolegliwości bólowe. Wynika to z istoty zabiegu, a więc z ucisku na tkanki w czasie zabiegu oraz przecięcia podniebienia. Jeżeli pacjent podporządkuje się poniższym zaleceniom, okres ten zdecydowanie będzie łagodniejszy oraz ulegnie skróceniu.

Zaleca się:

- Nie wydmuchiwać nosa. W trakcie tej czynności część powietrza może dostać się pod skórę, tworząc odmę podskórną, która zdecydowanie powiększy obrzęk. Nos można czyścić za pomocą wkraplania soli fizjologicznej lub dozowania aplikatorem soli morskiej. Nie dmuchamy, lecz wycieramy nos chusteczką.

- Stosować na twarz okłady żelowe, które schładzamy w lodówce. Zimne okłady zdecydowanie zmniejszają obrzęk oraz krwiaki podskórne. Dobrze zaopatrzyć się w cztery okłady żelowe, gdyż wymagana jest częsta zmiana okładów (zawsze dwa okłady chłodzą się w lodówce).
- Zalecana pozycja snu w łóżku – półwysoka.
- Wskazane spacerować po oddziale i domu, które powodują zmniejszanie się obrzęku na twarzy i przyspieszają proces powrotu do zdrowia.
- Unikać schylania się oraz podnoszenia ciężkich przedmiotów.
- Nie uprawiać sportu przez 4 tygodnie od zabiegu.

Higiena jamy ustnej

Rana pooperacyjna znajduje się w jamie ustnej. Zwiększa to ryzyko rozwoju zakażenia rany ze względu na obecność drobnoustrojów oraz resztek pokarmowych. Należy rygorystycznie przestrzegać zasad pielęgnacji i higieny jamy ustnej.

- Po każdym posiłku umyć zęby, język, wewnętrzną część policzków miękką szczoteczką oraz pastą do zębów.
- W pierwszych trzech dobach po zabiegu, po umyciu wypłukać jamę ustną octeniseptem rozcieńczonym w proporcji 1 część leku na 2 części wody. W następnych dniach, można dozować octenisept za pomocą atomizera bezpośrednio na ranę, nie częściej niż 4x dobowo.
- Natłuszczać usta. Stosować dietę płynną wysokokaloryczną przez okres 4 tygodni.

Protokół dystrakcji

W celu uzyskania dalszych instrukcji pracy z dystraktorem, należy zgłosić się do lekarza prowadzącego w wyznaczonym terminie (zazwyczaj tydzień po zabiegu). Wtedy zostanie usunięta śruba blokująca oraz przekazany klucz do rozkręcania dystraktora.

- Po usunięciu śruby blokującej, obracać dystraktor dwa razy dziennie o ćwierć obrotu. Jest to równoznaczność 0,5 mm poszerzenia dziennie.
- Okres poszerzenia trwa od 1–3 tygodni – w zależności od tego, jak dużego poszerzenia jest niezbędne. Po uzyskaniu odpowiedniego efektu, lekarz ponownie zakłada śrubę blokującą. Dystraktor pozostaje w ustach unieruchomiony na dalsze 3–6 miesięcy.
- Dystraktor należy czyścić delikatnie, codziennie dziecięcą szczoteczką do mycia zębów.

**Stowarzyszenie Pomoc i Wsparcie Dzieciom
w Chirurgicznym Szczękowo-twarzowym
i Rekonstrukcyjnym Leczeniu Wad Twarzoczaszki
10-561 Olsztyn, ul. Żołnierska 18a
Nr rach. 61 1440 1228 0000 0000 1717 2182**