



N

COSA ASPETTARSI SERIE DI GUIDE

Deviazione del setto

Cosa aspettarsi?

PRIMA · DURANTE · DOPO

GUIDA PAZIENTE DI 20 PAGINE · 2026

Percorso della settoplastica, valutazione dell'ostruzione nasale e aspettative di recupero.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL

GÜVENİLİR

INFORMATIVA

AGGIORNATA

AFFIDABILE

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

OTORINOLARINGOIATRIA E CHIRURGIA TESTA-COLLO

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

Come utilizzare questa guida

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Guida per il paziente

- Leggi la guida in tre fasi: preparazione, giorno della procedura e recupero.
- Condividi report, elenco dei farmaci, allergie e procedure precedenti con il tuo medico.
- Rendi concrete le aspettative con fotografie, obiettivi funzionali e priorità sulla qualità della vita.
- Utilizzare la lista di controllo finale per tenere traccia dei segnali di allarme e degli appuntamenti di follow-up.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

- La funzionalità e la sicurezza vengono prima delle preferenze estetiche.
- Il piano è personalizzato in base all'anatomia, al rischio e agli obiettivi del paziente anziché a un pacchetto standard.
- L'intervallo dei risultati attesi, i tempi di recupero, i rischi e le alternative sono spiegati per iscritto.
- Per i pazienti internazionali, il viaggio, il supporto linguistico, lo scambio sicuro di dati e il follow-up remoto sono pianificati in anticipo.

La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.

Mappa delle aspettative

Prima

- L'endoscopia nasale controlla turbinati, allergie, sinusiti e contributo della valvola nasale.
- La deviazione asintomatica non necessita di intervento chirurgico; respirazione orale notturna, russamento, tendenza alla sinusite e ostruzione all'esercizio fisico.
- Il rischio di sanguinamento, i farmaci e il fumo vengono esaminati prima dell'intervento chirurgico.
- L'aspettativa è chiarita: l'obiettivo è aprire le vie aeree, non cambiare la forma esterna.

Durante

- Solitamente eseguito attraverso un approccio nasale interno chiuso senza incisione esterna.
- Il tessuto mucopericondriale viene preservato mentre i segmenti ossei cartilaginei piegati vengono corretti o rimodellati.
- La riduzione dei turbinati o il supporto della valvola nasale possono essere pianificati nella stessa sessione quando necessario.
- Possono essere utilizzate stecche in silicone a breve termine; la procedura è spesso ambulatoriale.

Dopo

- Si prevedono presto congestione, formazione di croste, drenaggio e pressione.
- Il ritorno al lavoro alla scrivania è spesso possibile in 5-7 giorni; l'esercizio intenso attende 2-3 settimane.
- L'irrigazione salina, la cura della crosta e le visite di controllo sono fondamentali per la guarigione.
- Il beneficio completo delle vie aeree può richiedere da alcune settimane a diversi mesi.

ASPETTATIVA IN UNA FRASE

La deviazione del setto è la flessione della partizione cartilaginea-ossea all'interno del naso.

Quadro clinico

- La deviazione del setto è la flessione della partizione cartilaginea-ossea all'interno del naso.
- Il trattamento si basa sull'impatto dell'ostruzione e sui risultati dell'esame, non solo sull'aspetto.
- La settoplastica non mira a modificare la forma esterna del naso; se è necessario un cambiamento esterno, viene discussa la settorinoplastica.

STANDARD DEL CONTENUTO CLINICO



Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan · KBB ve Baş-Boyun Cerrahisi

Obiettivo di qualità interna: 98/100

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

Chi è un candidato?

Profilo di buona aderenza

- Pazienti con un'esigenza o un obiettivo chiaro ed esaminabile per Deviazione del setto.
- Persone disposte a discutere delle aspettative attraverso foto, funzionalità e tempi di recupero.
- Pazienti senza malattia sistemica incontrollata o la cui condizione è stabilizzata con lo specialista pertinente.
- Pazienti in grado di seguire le istruzioni post-terapia e partecipare al follow-up.

Mettere in pausa/rivalutare

- Un obiettivo basato solo sul filtro dei social media o sulla copia del risultato di un'altra persona.
- Infezione attiva, rischio di sanguinamento incontrollato o situazioni in cui è consigliato il rinvio.
- Incapacità di accettare tempi di recupero o di partecipare a visite di controllo.
- Cercare una decisione affrettata senza comprendere i rischi e le alternative.

Prima: diagnosi e obiettivi

- L'endoscopia nasale controlla turbinati, allergie, sinusiti e contributo della valvola nasale.
- La deviazione asintomatica non necessita di intervento chirurgico; respirazione orale notturna, russamento, tendenza alla sinusite e ostruzione all'esercizio fisico.
- Il rischio di sanguinamento, i farmaci e il fumo vengono esaminati prima dell'intervento chirurgico.
- L'aspettativa è chiarita: l'obiettivo è aprire le vie aeree, non cambiare la forma esterna.

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Prima: lista di controllo per la preparazione

- Nota se il blocco è unilaterale/entrambi, notturno/diurno e correlato all'esercizio fisico.
- Elencare i farmaci per le allergie, l'uso di spray nasali e la cronologia dell'uso eccessivo di spray.
- Preparare appunti su russamento, secchezza delle fauci, episodi di sinusite e qualità del sonno.
- Se ti aspetti un cambiamento della forma esterna, dillo chiaramente fin dall'inizio.
- Raccogli ID/passaporto, referti precedenti, imaging e risultati di laboratorio in un unico file.
- Scrivi in modo completo le informazioni su farmaci, allergie, integratori, fumo e alcol.
- Pianificare il lavoro/viaggio in base agli intervalli di recupero.
- Conferma i dettagli dell'accompagnatore, del trasporto e della sistemazione per la prima notte.
- Non interrompere l'assunzione di aspirina, anticoagulanti, ormoni o farmaci regolari senza approvazione.
- Discuti le foto dei risultati realistici e gli esempi che desideri evitare prima della procedura.

Domande da porre durante la consultazione

- L'ostruzione proviene solo dal setto o contribuiscono i turbinati e la valvola?
- È necessario il trattamento dei turbinati nella stessa seduta?
- La settoplastica cambierà il mio aspetto?
- Quando verranno rimosse le stecche interne?
- Qual è la mia indicazione per questa procedura; esiste uno scenario ragionevole in cui non dovrei procedere?
- Quali obiettivi sono realistici e quali sono limitati dalla mia anatomia?
- Cosa ci si aspetta nelle prime 24 ore, nella prima settimana e nel primo mese?
- Quali farmaci, integratori o abitudini dovrei cambiare temporaneamente?
- Se sospetto una complicazione fuori orario, chi contatto e attraverso quale canale?
- Quali angoli fotografici e date di follow-up verranno utilizzati per il monitoraggio?

Flusso del giorno della procedura

1

Accettazione e controllo identità

2

Esame finale, foto e valutazione

3

Anestesia/preparazione locale

4

Procedura eseguita

5

Piano di osservazione precoce e dimissione

6

Assistenza post-vendita scritta e canale di contatto

Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.

PROMEMORIA PER IL GIORNO DELLA PROCEDURA

- Le regole del digiuno o del non digiuno vengono confermate per iscritto a seconda del tipo di anestesia.
- Non apportare modifiche ai farmaci dell'ultimo minuto; lasciare le decisioni al team clinico.
- Limita gli oggetti di valore ed evita il trucco/profumo ove rilevante.
- Non guidare dopo la scarica; organizzare un accompagnatore o un trasferimento.

Durante

- Solitamente eseguito attraverso un approccio nasale interno chiuso senza incisione esterna.
- Il tessuto mucopericondriale viene preservato mentre i segmenti ossei cartilaginei piegati vengono corretti o rimodellati.
- La riduzione dei turbinati o il supporto della valvola nasale possono essere pianificati nella stessa sessione quando necessario.
- Possono essere utilizzate stecche in silicone a breve termine; la procedura è spesso ambulatoriale.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

Il fattore determinante durante la procedura è la scelta della tecnica in base all'anatomia e ai limiti di sicurezza, non in base alla tendenza.

Previsto

- Sonnolenza dopo l'anestesia
- Pressione, senso di oppressione o lieve nausea
- Movimento e osservazione limitati nelle prime ore del mattino

Controlli di squadra

- Sanguinamento e controllo delle vie aeree
- Dolore, nausea e monitoraggio dei segni vitali
- Conferma scritta dei criteri di dimissione

Controlli di sicurezza

- Paziente giusto - procedura giusta - controllo lato/area destra.
- Elenco dei farmaci e delle allergie riconfermato prima del trattamento.
- Registrosioni su sterilità, informazioni sul lotto del prodotto/impianto e sicurezza del dispositivo.
- Controlli specifici per il rischio di sanguinamento, vie aeree, vascolare, nervoso o di infezione.
- Contatto urgente scritto ed elenco dei sintomi attesi prima della dimissione.
- La conservazione del mucopericondrio riduce il rischio di perforazione.
- La modellatura conservativa della cartilagine preserva il supporto del ponte.
- Sono previsti controlli interni per ridurre il rischio di adesione.
- Il rischio di sanguinamento e la pressione arteriosa vengono monitorati precocemente.

Dopo: prime 24 ore

- Si prevedono presto congestione, formazione di croste, drenaggio e pressione.
- Il ritorno al lavoro alla scrivania è spesso possibile in 5-7 giorni; l'esercizio intenso attende 2-3 settimane.
- La secchezza della bocca e il blocco nasale sono normali all'inizio.
- Non soffiarti il naso; starnutire con la bocca aperta.
- Può verificarsi perdita di sangue; segnalare un sanguinamento attivo.
- Non restare solo la prima notte; mantenere visibili le istruzioni per le dimissioni e i numeri urgenti.
- Segnalare senza indugio sintomi di dolore, sanguinamento, respirazione o visione che superano le aspettative.

Dopo: prima settimana

- La formazione di croste può peggiorare temporaneamente la respirazione; materia di irrigazione e controllo.
- Utilizzare gli spray solo come prescritto.
- I primi risultati fluttuano; la respirazione si chiarisce man mano che il gonfiore diminuisce.
- Non ritardare le visite di controllo; i primi problemi vengono spesso gestiti con piccoli aggiustamenti.
- Tieni traccia di gonfiori, lividi, croste o dolorabilità con le foto anche quando sembrano attesi.
- Se non indicato, non massaggiare, premere o applicare autonomamente prodotti/farmaci sull'area.
- Si prevedono presto congestione, formazione di croste, drenaggio e pressione.
- Il ritorno al lavoro alla scrivania è spesso possibile in 5-7 giorni; l'esercizio intenso attende 2-3 settimane.

Dopo: follow-up a lungo termine

- L'irrigazione salina, la cura della crosta e le visite di controllo sono fondamentali per la guarigione.
- Il beneficio completo delle vie aeree può richiedere da alcune settimane a diversi mesi.
- Giorno 0-2: il blocco e la fuoriuscita di liquidi sono più evidenti.
- Giorno 5-7: visita di controllo/stecca e pulizia della crosta.
- Settimana 2-3: la vita alla scrivania e le attività leggere diventano più facili.
- Settimana 4-6: il beneficio per le vie aeree diventa più chiaro.
- Mese 3: valutazione della respirazione stabile.

Approccio Prof. Dr. Özdoğan

La soddisfazione a lungo termine dipende non solo dal successo tecnico, ma anche dal follow-up fotografico, dalla disciplina postoperatoria e dalle aspettative realistiche.

Rischi e complicazioni

- Sanguinamento, perforazione del setto, formazione di croste, bande cicatriziali, miglioramento incompleto della respirazione, raro cambiamento della forma esterna.

Segnali di allarme urgenti

- Sanguinamento nasale che non si ferma
- Scariche abbondanti con febbre
- Forte dolore unilaterale
- Cambiamento di visione
- Gonfiore che blocca la respirazione

Pratiche di riduzione del rischio

- Cura delicata del naso
- Evitare di soffiarsi il naso
- Gestione delle allergie/turbinati
- Partecipa ai controlli di pulizia

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico.

Percorso internazionale dei pazienti

- Rapporti, fotografie ed elenchi di farmaci esistenti vengono condivisi attraverso un canale sicuro.
- Dopo la revisione preliminare, vengono inviati il □□piano scritto, i rischi e la permanenza stimata.
- Il viaggio è organizzato in modo da includere visite di controllo; la data di restituzione è confermata dopo la revisione del medico.
- Dopo la dimissione, i sintomi e le fotografie sono seguiti tramite WhatsApp o e-mail.
- Se necessario, è possibile coordinare un riepilogo con il medico locale.

La gestione conforme a KVKK/GDPR di cartelle cliniche e fotografie è essenziale.

I prezzi vengono condivisi per iscritto dopo la valutazione personale, l'ambito e la pianificazione del prodotto/procedura.

Domande frequenti

L'aspetto cambierà?

La settoplastica standard non mira alla forma esterna; se la forma è un obiettivo è necessaria la settorinoplastica.

Ci sarà l'imballaggio?

Nella maggior parte dei casi si utilizzano stecche in silicone o supporti corti anziché le classiche medicazioni.

La respirazione migliorerà immediatamente?

Le prime settimane variano a causa del gonfiore e della formazione di croste; il beneficio aumenta gradualmente.

Il setto può piegarsi di nuovo?

Traumi o crescita raramente possono causare nuovi problemi; la tecnica moderna preserva le strutture di supporto.

La rimozione della stecca fa male?

Con le stecche in silicone anziché con il classico impacco, la rimozione è solitamente più semplice.

Il sonno migliorerà?

La respirazione orale dovuta a ostruzione può migliorare; russamento/apnea notturna necessitano di una valutazione separata.

Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.

Breve lista di controllo

- Capisco la mia indicazione e le alternative.
- Ho adattato i piani di lavoro/viaggio per i tempi di recupero.
- Ho fornito per iscritto l'elenco dei farmaci e delle allergie.
- Ho salvato i segnali di avvertimento urgenti e il canale di contatto.
- Ho aggiunto le visite di follow-up al mio calendario.
- Conosco gli angoli standard per il follow-up fotografico.
- Capisco che i prezzi siano scritti dopo la pianificazione personale.
- Applicherò le mie misure di riduzione del rischio: Cura delicata del naso, Evitare di soffiarsi il naso, Gestione delle allergie/turbinati, Partecipa ai controlli di pulizia.
- Il giorno stesso salverò digitalmente la nota di dimissione e la prescrizione.
- Riesco a distinguere i sintomi attesi dai segnali d'allarme urgenti.

Fonti e trasparenza clinica

CONTATTO

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan Kliniği

Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan

Merkez Mahallesi, Abide-i Hürriyet Cd No:147, 34381 Şişli/İstanbul

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr

<https://profdrhasanahmetozdogan.com/kbb/septum-deviasyonu>

FONTI E TRASPARENZA CLINICA

- Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan - Septum Deviation: <https://profdrhasanahmetozdogan.com/kbb/septum-deviasyonu> (accessed 2026-06-10)
- AAO-HNS Clinical Indicators: Septoplasty: <https://www.entnet.org/resource/clinical-indicators-septoplasty/> (accessed 2026-06-10)
- Cleveland Clinic - Septoplasty Procedure and Recovery: <https://my.clevelandclinic.org/health/treatments/17779-septoplasty> (accessed 2026-06-10)
- ASPS - Septoplasty Recovery: <https://www.plasticsurgery.org/reconstructive-procedures/septoplasty/recovery> (accessed 2026-06-10)

Nota medica

Questa guida non sostituisce un esame o un piano di trattamento individuale. Le decisioni su farmaci, interventi chirurgici, iniezioni e viaggi dovrebbero seguire il consiglio scritto del proprio medico. Questo materiale è destinato all'educazione del paziente; la diagnosi e il trattamento sono determinati dalla valutazione personale.

Grazie

L'obiettivo nel processo decisionale di Deviazione del setto è quello di portare sullo stesso tavolo una valutazione clinica sicura e aspettative realistiche.

Prossimi passi

- Preparare rapporti e fotografie attuali per la revisione preliminare.
- Riassumi l'elenco dei farmaci/allergie e il tuo obiettivo in un unico messaggio.
- Se opportuno, vengono condivisi un piano scritto, la durata del soggiorno e il programma di follow-up.
- Conserva questo PDF nei tuoi appunti personali fino alla visita di controllo.

Per appuntamento e revisione preliminare, contattare la clinica tramite WhatsApp o inviare un'e-mail.

+90 542 450 85 30 · info@ahmetozdogan.com.tr · <https://profdrhasanahmetozdogan.com>