

1

KİTAP



NE BEKLEMELİ SERİSİ

Septum Deviasyonu Ne Beklemeli?

BURUN TIKANIKLIĞI, NEFES ALMA
ZORLUĞU VE TEDAVİ SEÇENEKLERİ
HAKKINDA MERAK EDİLEN HER ŞEY

BİLGİLENDİRİCİ
GÜNCEL
GÜVENİLİR

NE BEKLEMELİ SERİSİ

SEPTUM DEVIASYONU NE BEKLEMELİ?



Prof. Dr.
Hasan Ahmet Özdoğan

KULAK BURUN BOĞAZ HASTALIKLARI
BAŞ VE BOYUN CERRAHİSİ UZMANI

Bu rehberi nasıl kullanmalı?

Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.

Hasta Rehberi

- Rehberi üç bölüm gibi okuyun: hazırlanma, işlem günü ve iyileşme.
- Kendi raporlarınızı, ilaç listenizi, alerjilerinizi ve önceki işlemlerinizi hekiminizle paylaşın.
- Beklenti fotoğraf, fonksiyon ve yaşam kalitesi hedefleriyle somutlaştırın.
- Acil uyarıları ve kontrol randevularını rehberin sonundaki listeye takip edin.

Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

- Fonksiyon ve güvenlik estetik beklentiden önce gelir.
- Standart paket yerine anatomiye, riske ve hasta hedeflerine göre kişiselleştirilmiş plan yapılır.
- Hastaya işlem öncesi gerçekçi sonuç aralığı, iyileşme takvimi ve alternatifler yazılı anlatılır.
- Uluslararası hastada seyahat, dil desteği, güvenli veri paylaşımı ve uzaktan takip baştan planlanır.

KVKK/GDPR uyumlu hasta dosyası ve fotoğraf yönetimi esastır.

Beklenti Haritası

Öncesi

- Burun endoskopisi, konka büyümesi, alerji, sinüzit ve nazal valv eşlikleri değerlendirilir.
- Asemptomatik deviasyon ameliyat gerektirmez; gece ağızdan nefes alma, horlama, sinüzit eğilimi ve egzersizde tıkanıklık önemlidir.
- Ameliyat öncesi kanama riski, ilaçlar ve sigara kullanımı gözden geçirilir.
- Beklenti netleştirilir: amaç hava yolunu açmak, dış şekli değiştirmek değildir.

İşlem Sırası

- Genelde kapalı yaklaşımla burun içinden çalışılır; dış kesi yapılmaz.
- Mukoperikondriyal doku korunarak eğri kıkırdak-kemik bölümler düzeltilir veya yeniden şekillendirilir.
- Konka küçültme veya nazal valv desteği gerekirse aynı seansta planlanabilir.
- Silikon splint kısa süreli kullanılabilir; işlem çoğu zaman günübirliktir.

Sonrası

- İlk günlerde tıkanıklık, kabuklanma, sızıntı ve basınç hissi beklenebilir.
- Masabaşı işe dönüş çoğu hastada 5-7 gün içinde mümkündür; yoğun spor 2-3 hafta ertelenir.
- Tuzlu su yıkama, kabuk temizliği ve kontrol muayenesi iyileşmenin temelidir.
- Tam hava yolu faydasını anlamak birkaç hafta ila birkaç ay sürebilir.

TEK CÜMLEDE BEKLENTİ

Septum deviasyonu burnu ikiye ayıran kıkırdak-kemik yapının eğriliğidir.

Klinik Resim

- Septum deviasyonu burnu ikiye ayıran kıkırdak-kemik yapının eğriliğidir.
- Tedavi kararı görüntüye değil, tıkanıklığın yaşam kalitesine etkisine ve muayene bulgularına dayanır.
- Septoplasti dış burun şeklini değiştirmeyi hedeflemez; dış şekil de planlanacaksa septorinoplasti konuşulur.

KLİNİK İÇERİK STANDARDI



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

Dahili kalite hedefi: 98/100

Fiyat bilgisi kişisel muayene, kapsam ve ürün/ameliyat planına göre yazılı olarak paylaşılır.

Kimler İçin Uygun?

Uygun profil

- Septum Deviasyonu için belirgin, muayene ile doęrulanabilir bir ihtiyaç veya hedefi olan hastalar.
- Beklentisini fotoğraf, fonksiyon ve iyileşme süresi üzerinden konuşmaya açık olanlar.
- Kontrolsüz sistemik hastalığı olmayan veya ilgili uzmanla stabilize edilmiş hastalar.
- Takip randevularına ve bakım talimatlarına uyabilecek hastalar.

Ertele / yeniden deęerlendir

- Sadece sosyal medya filtresi veya başkasının sonucunu kopyalama beklentisi.
- Aktif enfeksiyon, kontrolsüz kanama riski veya hekimin erteleme önerdiği durumlar.
- İyileşme süresini kabul etmeyen veya kontrol randevusuna gelemeyecek hastalar.
- Riskleri ve alternatifleri dinlemeden hızlı karar vermek isteyenler.

Öncesi: Tanı ve Hedef

- Burun endoskopisi, konka büyümesi, alerji, sinüzit ve nazal valv eşlikleri değerlendirilir.
- Asemptomatik deviasyon ameliyat gerektirmez; gece ağızdan nefes alma, horlama, sinüzit eğilimi ve egzersizde tıkanıklık önemlidir.
- Ameliyat öncesi kanama riski, ilaçlar ve sigara kullanımı gözden geçirilir.
- Beklenti netleştirilir: amaç hava yolunu açmak, dış şekli değiştirmek değildir.

Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.

Öncesi: Hazırlık Listesi

- Tıkanıklığın tek/çift taraflı, gece/gündüz, egzersizle değişimini not edin.
- Alerji ilaçları, burun spreyi kullanımı ve sprey bağımlılığı öyküsünü yazın.
- Horlama, ağız kuruluğu, sinüzit atakları ve uyku kalitesi kaydını hazırlayın.
- Dış burun şekli beklentiniz varsa bunu baştan açıkça söyleyin.
- Kimlik/pasaport, eski raporlar, görüntüleme ve laboratuvar sonuçlarını tek dosyada toplayın.
- İlaç, alerji, takviye, sigara ve alkol bilgilerini eksiksiz yazın.
- İş/seyahat planınızı iyileşme aralıklarınızı dikkate alarak yapın.
- Refakatçi, ulaşım ve ilk gece konaklama detaylarını kesinleştirin.
- Hekim onayı olmadan aspirin, kan sulandırıcı, hormon veya düzenli ilacı kesmeyin.
- İşlemden önce gerçekçi sonuç fotoğrafları ve istemediğiniz sonuç örneklerini konuşun.

Konsültasyonda sorulacak sorular

- Tıkanıklığım sadece septumdan mı, konka veya valv katkısı var mı?
- Konka işlemi aynı seansta gerekir mi?
- Septoplasti dış görünüşümü değiştirir mi?
- Burun içi splint ne zaman çıkarılacak?
- Benim için işlem endikasyonu nedir; işlem yapmamanın mantıklı olduğu bir senaryo var mı?
- Hangi sonuçlar gerçekçi, hangileri anatomim nedeniyle sınırlı?
- İlk 24 saat, ilk hafta ve ilk ayda hangi belirtiler beklenen kabul edilir?
- Hangi ilaçları, takviyeleri veya alışkanlıkları geçici olarak değiştirmeliyim?
- Komplikasyon şüphesinde mesai dışı kime, hangi kanaldan ulaşacağım?
- Fotoğraf takibi hangi açılarla ve hangi tarihlerde yapılacak?

İşlem Günü Akışı

1

Kabul ve kimlik doğrulama

2

Son muayene, fotoğraf ve işaretleme

3

Anestezi / lokal hazırlık

4

İşlemin uygulanması

5

Erken gözlem ve taburculuk planı

6

Yazılı bakım talimatı ve iletişim kanalı

Randevu ve ön değerlendirme için WhatsApp veya e-posta ile ulaşın.

İŞLEM GÜNÜ HATIRLATMALARI

- Aç gelme veya aç kalma kuralı anestezi türüne göre yazılı doğrulanır.
- Son dakika ilaç değişikliği yapmayın; karar klinik ekibine bırakılır.
- Değerli eşya ve makyaj/parfüm kullanımını sınırlayın.
- Taburculuk sonrası araç kullanmayın; refakatçi veya transfer planlayın.

İşlem Sırası

- Genelde kapalı yaklaşımla burun içinden çalışılır; dış kesi yapılmaz.
- Mukoperikondriyal doku korunarak eğri kıkırdak-kemik bölümler düzeltilir veya yeniden şekillendirilir.
- Konka küçültme veya nazal valv desteği gerekirse aynı seansta planlanabilir.
- Silikon splint kısa süreli kullanılabilir; işlem çoğu zaman günübirliktir.

Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

İşlem sırasında başarıyı artıran ana unsur, tekniğin modaya göre değil, anatomiye ve güvenlik sınırlarına göre seçilmesidir.

Beklenenler

- Anestezi sonrası uyku hali
- Basınc, gerginlik veya hafif bulantı
- İlk saatlerde sınırlı hareket ve gözlem

Ekip kontrolü

- Kanama ve hava yolu kontrolü
- Ağrı, bulantı ve vital bulgu izlemi
- Taburculuk kriterlerinin yazılı doğrulanması

Güvenlik Kontrolleri

- Doğru hasta - doğru işlem - doğru taraf/bölge kontrolü.
- İlaç ve alerji listesinin işlem öncesi tekrar doğrulanması.
- Sterilite, ürün/implant lot bilgisi ve cihaz güvenliği kaydı.
- Kanama, hava yolu, damar, sinir veya enfeksiyon riskine özel kontrol planı.
- Taburculuk öncesi yazılı acil iletişim ve beklenen belirti listesi.
- Mukoperikondrium korunarak septal perforasyon riski azaltılır.
- Konservatif kıkırdak şekillendirme burun sırtı desteğini korur.
- Yapışıklık riskine karşı burun içi kontrol planı yapılır.
- Kanama riski ve tansiyon erken dönemde izlenir.

Sonrası: İlk 24 Saat

- İlk günlerde tıkanıklık, kabuklanma, sızıntı ve basınç hissi beklenebilir.
- Masabaşı işe dönüş çoğu hastada 5-7 gün içinde mümkündür; yoğun spor 2-3 hafta ertelenir.
- Ağız kuruluğu ve burun tıkanıklığı erken dönemde normaldir.
- Burnu sümürmeyin; hapşırırken ağız açık tutun.
- Kanlı sızıntı beklenebilir, aktif kanamayı bildirin.
- İlk gece yalnız kalmayın; taburculuk talimatlarını ve acil numaraları görünür yerde tutun.
- Bekleneni aşan ağrı, kanama, nefes veya görme belirtisini bekletmeden bildirin.

Sonrası: İlk Hafta

- Kabuklanma nefesi geçici bozabilir; yıkama ve kontrol önemlidir.
- Spreyleri sadece reçete edildiği şekilde kullanın.
- İlk haftalarda sonuç dalgalanabilir; burun içi ödem azalınca netleşir.
- Kontrol randevularını ertelemeyin; erken sorunlar çoğu zaman küçük ayarlamalarla yönetilir.
- Şişlik, morluk, kabuklanma veya hassasiyet beklenen aralıkta bile olsa fotoğrafla takip edin.
- Talimat verilmedikçe bölgeye masaj, basınç veya kendi kendine ürün/ilaç uygulamayın.
- İlk günlerde tıkanıklık, kabuklanma, sızıntı ve basınç hissi beklenebilir.
- Masabaşı işe dönüş çoğu hastada 5-7 gün içinde mümkündür; yoğun spor 2-3 hafta ertelenir.

Sonrası: Uzun Vadeli Takip

- Tuzlu su yıkama, kabuk temizliği ve kontrol muayenesi iyileşmenin temelidir.
- Tam hava yolu faydasını anlamak birkaç hafta ila birkaç ay sürebilir.
- Gün 0-2: tıkanıklık ve sızıntı en belirgindir.
- Gün 5-7: splint/kontrol ve kabuk temizliği.
- Hafta 2-3: masa başı yaşam ve hafif aktivite rahatlar.
- Hafta 4-6: hava yolu faydası belirginleşir.
- Ay 3: stabil solunum değerlendirilmesi yapılır.

Prof. Dr. Özdoğan yaklaşımı

Uzun vadeli memnuniyet, sadece teknik başarıya değil; fotoğraf takibi, bakım disiplini ve gerçekçi beklentiye bağlıdır.

Riskler ve Komplikasyonlar

- Kanama, septal perforasyon, kabuklanma, yapışıklık, tikanıklığın tam düzelmemesi, nadiren dış görünüm değişikliği.

Acil uyarılar

- Durmuyan burun kanaması
- Kötü kokulu akıntı ve ateş
- Şiddetli tek taraflı ağrı
- Görme değişikliği
- Nefes almayı engelleyen şişlik

Riski azaltan pratikler

- Nazik burun bakımı
- Sümkürmeden kaçınma
- Alerji/konka yönetimi
- Kontrol temizliğine uyum

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın.

Uluslararası hasta akışı

- Mevcut rapor, fotoğraf ve ilaç listesi güvenli kanaldan paylaşılır.
- Ön değerlendirme sonrası yazılı işlem planı, riskler ve tahmini kalış süresi iletilir.
- Seyahat planı kontrol günlerini kapsayacak şekilde yapılır; dönüş tarihi hekim kontrolüne göre kesinleşir.
- Taburculuk sonrası WhatsApp/e-posta ile fotoğraf ve belirti takibi yapılır.
- Gerekirse kendi ülkenizdeki hekimle özet rapor paylaşımı planlanır.

KVKK/GDPR uyumlu hasta dosyası ve fotoğraf yönetimi esastır.

Fiyat bilgisi kişisel muayene, kapsam ve ürün/ameliyat planına göre yazılı olarak paylaşılır.

Sık Sorulan Sorular

Görünüş değişir mi?

Standart septoplastide dış görünüş hedeflenmez; belirgin şekil hedefi varsa septorinoplasti gerekir.

Tampon olur mu?

Klasik tampon yerine çoğu vakada silikon splint veya kısa süreli destek kullanılır.

Nefes hemen açılır mı?

Ödem ve kabuklanma nedeniyle ilk haftalar değişkendir; fayda kademeli artar.

Septum tekrar eğilir mi?

Travma veya büyüme etkisiyle nadiren tekrar sorun olabilir; modern teknik destek yapıları korur.

Tampon çıkarmak acır mı?

Klasik tampon yerine silikon splint kullanıldığında çıkarma genelde daha kolaydır.

Uyku kalitem düzelir mi?

Tıkanıklık kaynaklı ağız solunumu azalabilir; horlama/uyku apnesi için ayrıca değerlendirme gerekir.

Bu materyal hasta eğitimi içindir; tanı ve tedavi kişisel muayene ile belirlenir.

Kısa kontrol listesi

- Endikasyonumu ve alternatiflerimi anladım.
- İyileşme süresi için iş/seyahat planımı ayarladım.
- İlaç ve alerji listemi yazılı verdim.
- Acil uyarıları ve iletişim kanalını kaydettim.
- Kontrol randevularımı takvime ekledim.
- Fotoğraf takibi için standart açılımları öğrendim.
- Fiyatın kişisel plana göre yazılı paylaşılacağını biliyorum.
- Risk azaltma maddelerimi uygulayacağım: Nazik burun bakımı, Sümürmeden kaçınma, Alerji/konka yönetimi, Kontrol temizliğine uyum.
- Taburculuk notunu ve reçeteyi aynı gün dijital olarak saklayacağım.
- Beklenen belirtiler ile acil belirtileri birbirinden ayırdım.

Kaynaklar ve klinik şeffaflık

İLETİŞİM

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://profdhrasanahmetozdogan.com/kbb/septum-deviasyonu>

KAYNAKLAR VE KLİNİK ŞEFFAFLIK

- Prof. Dr. Hasan Ahmet Özdoğan - Septum Deviation: <https://profdhrasanahmetozdogan.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)

Tıbbi not

Bu rehber, muayene ve kişisel tedavi planının yerine geçmez. İlaç, ameliyat, enjeksiyon veya seyahat kararı için kendi hekiminizin yazılı önerisini esas alın. Bu materyal hasta eğitimi içindir; tanı ve tedavi kişisel muayene ile belirlenir.

Teşekkürler

Septum Deviasyonu kararınızda amaç, güvenli tıbbi değerlendirme ile gerçekçi beklentiyi aynı masada buluşturmaktır.

Sonraki adımlar

- Ön değerlendirme için mevcut rapor ve fotoğraflarınızı hazırlayın.
- İlaç/alerji listenizi ve hedefinizi tek mesajda özetleyin.
- Uygun görülürse yazılı plan, kalış süresi ve kontrol takvimi paylaşılır.
- Bu PDF'yi kontrol randevusuna kadar kişisel not dosyanızda saklayın.

Randevu ve ön değerlendirme için WhatsApp veya e-posta ile ulaşın.

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