



N

LEITFADENREIHE „WAS SIE ERWARTET“.

Septumabweichung

Was ist zu erwarten?

VORHER · WÄHREND · NACHHER

20-SEITIGER PATIENTENLEITFADEN · 2026

Verlauf der Septumplastik, Beurteilung der Nasenverstopfung und Genesungserwartungen.

BİLGİLENDİRİCİ

GÜNCEL
GÜVENİLİR

INFORMATIV

AKTUELL

VERLÄSSLICH

HA

Prof. Dr.

Hasan Ahmet Özdoğan

HNO-HEILKUNDE UND KOPF-HALS-CHIRURGIE

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

So verwenden Sie diesen Leitfaden

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Patientenratgeber

- Lesen Sie den Leitfaden in drei Phasen: Vorbereitung, Eingriffstag und Genesung.
- Teilen Sie Ihrem Arzt Berichte, Medikamentenlisten, Allergien und frühere Eingriffe mit.
- Machen Sie Erwartungen konkret mit Fotos, funktionalen Zielen und Prioritäten für die Lebensqualität.
- Verwenden Sie die abschließende Checkliste, um Warnzeichen und Folgetermine zu verfolgen.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

- Funktion und Sicherheit stehen vor ästhetischem Vorrang.
- Der Plan ist eher auf Anatomie, Risiko und Patientenziele zugeschnitten als auf ein Standardpaket.
- Der erwartete Ergebnisbereich, der Wiederherstellungszeitplan, Risiken und Alternativen werden schriftlich erläutert.
- Für internationale Patienten sind Reisen, Sprachunterstützung, sicherer Datenaustausch und Fernnachsorge frühzeitig geplant.

Der KVKK/GDPR-konforme Umgang mit Krankenakten und Fotos ist unerlässlich.

Erwartungskarte

Vor

- Bei der Nasenendoskopie werden Nasenmuscheln, Allergien, Sinusitis und die Beteiligung der Nasenklappe überprüft.
- Eine asymptomatische Abweichung erfordert keine Operation; Mundatmung in der Nacht, Schnarchen, Neigung zu Sinusitis und Bewegungseinschränkungen sind von Bedeutung.
- Blutungsrisiko, Medikamente und Rauchen werden vor der Operation überprüft.
- Die Erwartung ist geklärt: Das Ziel besteht darin, die Atemwege zu öffnen und nicht darin, ihre äußere Form zu verändern.

Während

- Wird normalerweise über einen geschlossenen inneren Nasenzugang ohne äußeren Einschnitt durchgeführt.
- Mukoperichondriales Gewebe bleibt erhalten, während gebogene Knorpel-Knochen-Segmente korrigiert oder umgeformt werden.
- Bei Bedarf kann die Verkleinerung der Nasenmuschel oder die Unterstützung der Nasenklappe in derselben Sitzung geplant werden.
- Kurzzeitig können Silikonschienen verwendet werden; Der Eingriff ist häufig ambulant.

Nach

- Staus, Krustenbildung, Entwässerung und Druck sind frühzeitig zu erwarten.
- Die Rückkehr zur Schreibtischarbeit ist oft in 5-7 Tagen möglich; Bei intensivem Training dauert es 2-3 Wochen.
- Die Spülung mit Kochsalzlösung, die Krustenpflege und Kontrollbesuche sind für die Heilung von zentraler Bedeutung.
- Der vollständige Nutzen der Atemwege kann mehrere Wochen bis mehrere Monate dauern.

ERWARTUNG IN EINEM SATZ

Bei einer Septumdeviation handelt es sich um eine Biegung der Knorpel-Knochen-Trennwand in der Nase.

Klinisches Bild

- Bei einer Septumdeviation handelt es sich um eine Biegung der Knorpel-Knochen-Trennwand in der Nase.
- Die Behandlung basiert auf der Auswirkung der Obstruktion und den Untersuchungsbefunden, nicht nur auf dem Aussehen.
- Die Septumplastik zielt nicht darauf ab, die äußere Nasenform zu verändern; Wenn eine äußere Veränderung erforderlich ist, wird eine Septorhinoplastik diskutiert.



KLINISCHER INHALTSSTANDARD

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

Internes Qualitätsziel: 98/100

Die Preise werden nach persönlicher Einschätzung, Umfang und Produkt-/Verfahrensplanung schriftlich mitgeteilt.

Wer ist ein Kandidat?

Passgenaues Profil

- Patienten mit einem klaren, überprüfbareren Bedarf oder Ziel für Septumabweichung.
- Menschen, die bereit sind, Erwartungen anhand von Fotos, Funktion und Erholungszeit zu besprechen.
- Patienten ohne unkontrollierte systemische Erkrankung oder deren Zustand durch den zuständigen Spezialisten stabilisiert wurde.
- Patienten sind in der Lage, den Anweisungen zur Nachsorge zu folgen und an der Nachsorge teilzunehmen.

Innehalten / neu bewerten

- Ein Ziel, das nur auf einem Social-Media-Filter basiert oder das Ergebnis einer anderen Person kopiert.
- Aktive Infektion, unkontrolliertes Blutungsrisiko oder Situationen, in denen eine Verschiebung empfohlen wird.
- Unfähigkeit, Erholungszeit zu akzeptieren oder an Kontrollbesuchen teilzunehmen.
- Ich suche nach einer überstürzten Entscheidung, ohne Risiken und Alternativen zu verstehen.

Vorher: Diagnose und Ziele

- Bei der Nasenendoskopie werden Nasenmuscheln, Allergien, Sinusitis und die Beteiligung der Nasenklappe überprüft.
- Eine asymptomatische Abweichung erfordert keine Operation; Mundatmung in der Nacht, Schnarchen, Neigung zu Sinusitis und Bewegungseinschränkungen sind von Bedeutung.
- Blutungsrisiko, Medikamente und Rauchen werden vor der Operation überprüft.
- Die Erwartung ist geklärt: Das Ziel besteht darin, die Atemwege zu öffnen und nicht darin, ihre äußere Form zu verändern.

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Vorher: Checkliste zur Vorbereitung

- Beachten Sie, ob die Blockade einseitig/beidseitig, nachts/tags oder übungsbedingt ist.
- Listen Sie Allergiemedikamente, den Gebrauch von Nasensprays und die Vorgeschichte von übermäßigem Gebrauch von Sprays auf.
- Bereiten Sie Notizen zu Schnarchen, Mundtrockenheit, Sinusitis-Episoden und Schlafqualität vor.
- Wenn Sie eine äußere Formveränderung erwarten, sagen Sie dies von Anfang an deutlich.
- Sammeln Sie Personalausweis/Reisepass, frühere Berichte, Bildgebung und Laborergebnisse in einer Datei.
- Schreiben Sie die Informationen zu Medikamenten, Allergien, Nahrungsergänzungsmitteln, Rauchen und Alkohol vollständig auf.
- Planen Sie Arbeit/Reisen entsprechend den Erholungsintervallen.
- Bestätigen Sie die Angaben zu Begleitperson, Transport und Unterkunft für die erste Nacht.
- Setzen Sie die Einnahme von Aspirin, Blutverdünnern, Hormonen oder regulären Medikamenten nicht ohne Genehmigung ab.
- Besprechen Sie vor dem Eingriff realistische Ergebnisfotos und Beispiele, die Sie vermeiden möchten.

Fragen, die Sie bei der Beratung stellen sollten

— **Liegt die Verstopfung** nur am Septum vor, oder spielen die Nasenmuscheln/Klappen eine Rolle?

- Ist eine Nasenmuschelbehandlung in derselben Sitzung erforderlich?
- Verändert eine Septumplastik mein Aussehen?
- Wann werden interne Schienen entfernt?
- Was ist meine Indikation für dieses Verfahren? Gibt es ein vernünftiges Szenario, in dem ich nicht fortfahren sollte?
- Welche Ziele sind realistisch und welche sind durch meine Anatomie begrenzt?
- Was wird in den ersten 24 Stunden, der ersten Woche und dem ersten Monat erwartet?
- Welche Medikamente, Nahrungsergänzungsmittel oder Gewohnheiten sollte ich vorübergehend ändern?
- Wenn ich außerhalb der Geschäftszeiten eine Komplikation vermute, an wen kann ich mich wenden und über welchen Kanal?
- Welche Aufnahmewinkel und Nachbeobachtungstermine werden zur Überwachung herangezogen?

Verfahrensablauf am Tag

1

Einlass und Identitätskontrolle

2

Abschlussuntersuchung, Fotos und Benotung

3

Anästhesie / lokale Vorbereitung

4

Verfahren durchgeführt

5

Frühzeitige Beobachtung und Entlassungsplan

6

Schriftliche Nachbetreuung und Kontaktkanal

Für einen Termin und eine vorläufige Untersuchung kontaktieren Sie die Klinik per WhatsApp oder per E-Mail.

ERINNERUNGEN AN DEN EINGRIFFSTAG

- Die Fasten- bzw. Nichtfastenregeln werden je nach Narkoseart schriftlich bestätigt.
- Nehmen Sie keine kurzfristigen Medikamentenänderungen vor; Überlassen Sie Entscheidungen dem klinischen Team.
- Begrenzen Sie Wertsachen und vermeiden Sie gegebenenfalls Make-up/Parfüm.
- Fahren Sie nach der Entlassung nicht weiter; Vereinbaren Sie eine Begleitperson oder einen Transfer.

Während

- Wird normalerweise über einen geschlossenen inneren Nasenzugang ohne äußeren Einschnitt durchgeführt.
- Mukoperichondriales Gewebe bleibt erhalten, während gebogene Knorpel-Knochen-Segmente korrigiert oder umgeformt werden.
- Bei Bedarf kann die Verkleinerung der Nasenmuschel oder die Unterstützung der Nasenklappe in derselben Sitzung geplant werden.
- Kurzzeitig können Silikonschienen verwendet werden; Der Eingriff ist häufig ambulant.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

Der entscheidende Faktor während des Eingriffs ist die Auswahl der Technik anhand der Anatomie und der Sicherheitsgrenzen, nicht des Trends.

Erwartet

- Schläfrigkeit nach Narkose
- Druck, Engegefühl oder leichte Übelkeit
- Begrenzte Bewegung und Beobachtung in den frühen Morgenstunden

Teamchecks

- Blutentnahme und Atemwegskontrolle
- Überwachung von Schmerzen, Übelkeit und Vitalfunktionen
- Schriftliche Bestätigung der Entlassungskriterien

Sicherheitskontrollen

- Richtiger Patient – □□richtiges Verfahren – Kontrolle der rechten Seite/des rechten Bereichs.
- Medikamenten- und Allergieliste vor der Behandlung erneut bestätigt.
- Sterilität, Informationen zur Produkt-/Implantatcharge und Gerätesicherheit werden aufgezeichnet.
- Spezifische Kontrollen für Blutungs-, Atemwegs-, Gefäß-, Nerven- oder Infektionsrisiko.
- Schriftlicher dringender Kontakt und eine Liste der erwarteten Symptome vor der Entlassung.
- Die Erhaltung des Mukoperichondriums verringert das Perforationsrisiko.
- Durch die konservative Knorpelformung bleibt die Brückenunterstützung erhalten.
- Zur Reduzierung des Adhäsionsrisikos sind interne Kontrollen geplant.
- Blutungsrisiko und Blutdruck werden frühzeitig überwacht.

Nachher: Erste 24 Stunden

- Staus, Krustenbildung, Entwässerung und Druck sind frühzeitig zu erwarten.
- Die Rückkehr zur Schreibtischarbeit ist oft in 5-7 Tagen möglich; Bei intensivem Training dauert es 2-3 Wochen.
- Mundtrockenheit und verstopfte Nase sind im Frühstadium normal.
- Putzen Sie sich nicht die Nase; mit offenem Mund niesen.
- Es kann zu blutigem Nässen kommen; Melden Sie eine aktive Blutung.
- Bleiben Sie in der ersten Nacht nicht allein; Halten Sie Entlassungsanweisungen und dringende Nummern sichtbar.
- Melden Sie unverzüglich Schmerz-, Blutungs-, Atem- oder Sehsymptome, die über den Erwartungen liegen.

Nachher: Erste Woche

- Krustenbildung kann die Atmung vorübergehend verschlechtern; Bewässerungs- und Kontrollangelegenheiten.
- Sprays nur nach Vorschrift verwenden.
- Erste Ergebnisse schwanken; Die Atmung wird klarer, wenn die Schwellung abnimmt.
- Verzögern Sie Kontrollbesuche nicht; Frühe Probleme lassen sich oft mit kleinen Anpassungen bewältigen.
- Verfolgen Sie Schwellungen, Blutergüsse, Krustenbildung oder Druckempfindlichkeit mit Fotos, selbst wenn sie erwartet werden.
- Ohne Anweisung den Bereich nicht massieren, drücken oder Produkte/Medikamente selbst auftragen.
- Staus, Krustenbildung, Entwässerung und Druck sind frühzeitig zu erwarten.
- Die Rückkehr zur Schreibtischarbeit ist oft in 5-7 Tagen möglich; Bei intensivem Training dauert es 2-3 Wochen.

Nachher: Langzeit-Follow-up

- Die Spülung mit Kochsalzlösung, die Krustenpflege und Kontrollbesuche sind für die Heilung von zentraler Bedeutung.
- Der vollständige Nutzen der Atemwege kann mehrere Wochen bis mehrere Monate dauern.
- Tag 0–2: Verstopfung und Nässen sind am deutlichsten.
- Tag 5–7: Schiene/Kontrollbesuch und Krustenreinigung.
- Woche 2–3: Das Leben am Schreibtisch und leichte Aktivitäten werden einfacher.
- Woche 4–6: Der Nutzen für die Atemwege wird deutlicher.
- Monat 3: Beurteilung der stabilen Atmung.

Prof. Dr. Özdoğan-Ansatz

Langfristige Zufriedenheit hängt nicht nur vom technischen Erfolg ab, sondern auch von der Fotonachbereitung, der Nachsorgedisziplin und realistischen Erwartungen.

Risiken und Komplikationen

- Blutung, Septumperforation, Krustenbildung, Narbenbänder, unvollständige Verbesserung der Atmung, seltene äußere Formveränderung.

Dringende Warnzeichen

- Nasenbluten, das nicht aufhört
- Fauliger Ausfluss mit Fieber
- Starke einseitige Schmerzen
- Visionsveränderung
- Schwellung, die die Atmung blockiert

Praktiken zur Risikominderung

- Sanfte Nasenpflege
- Vermeiden Sie Naseputzen
- Allergie-/Turbinatenmanagement
- Nehmen Sie an Reinigungskontrollen teil

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen.

Internationaler Patientenweg

- Vorhandene Berichte, Fotos und Medikamentenlisten werden über einen sicheren Kanal geteilt.
- Nach einer vorläufigen Prüfung werden der schriftliche Plan, die Risiken und der voraussichtliche Aufenthalt übermittelt.
- Die Reise wird so organisiert, dass sie Kontrollbesuche umfasst. Das Rückgabedatum wird nach ärztlicher Überprüfung bestätigt.
- Nach der Entlassung werden Symptome und Fotos per WhatsApp oder E-Mail verfolgt.
- Bei Bedarf kann eine Zusammenfassung mit Ihrem örtlichen Arzt abgestimmt werden.

Der KVKK/GDPR-konforme Umgang mit Krankenakten und Fotos ist unerlässlich.

Die Preise werden nach persönlicher Einschätzung, Umfang und Produkt-/Verfahrensplanung schriftlich mitgeteilt.

Häufig gestellte Fragen

Wird sich das Aussehen ändern?

Die Standard-Septumplastik zielt nicht auf die äußere Form ab; Wenn die Form ein Ziel ist, ist eine Septorhinoplastik erforderlich.

Wird gepackt?

In den meisten Fällen werden Silikonschienen oder Kurzbandagen anstelle einer klassischen Tamponade eingesetzt.

Wird sich die Atmung sofort verbessern?

Die ersten Wochen variieren aufgrund von Schwellungen und Krustenbildung; Der Nutzen baut sich allmählich auf.

Kann sich das Septum wieder verbiegen?

Trauma oder Wachstum können selten neue Probleme verursachen; Moderne Technik schont Stützstrukturen.

Tut das Entfernen der Schiene weh?

Mit Silikonschienen ist die Entfernung im Vergleich zu klassischen Tamponaden in der Regel einfacher.

Wird sich der Schlaf verbessern?

Die Mundatmung aufgrund einer Obstruktion kann sich verbessern; Schnarchen/Schlafapnoe muss gesondert beurteilt werden.

Dieses Material dient der Patientenaufklärung; Diagnose und Behandlung werden durch persönliche Beurteilung bestimmt.

Kurze Checkliste

- Ich verstehe meine Hinweise und Alternativen.
- Ich habe meine Arbeits-/Reisepläne an die Erholungszeit angepasst.
- Ich habe die Medikamenten- und Allergieliste schriftlich zur Verfügung gestellt.
- Ich habe dringende Warnschilder und Kontaktkanäle gespeichert.
- Ich habe Folgebesuche zu meinem Kalender hinzugefügt.
- Ich kenne die Standardwinkel für die Fotonachbearbeitung.
- Ich verstehe, dass die Preise nach persönlicher Planung festgelegt werden.
- Ich werde meine Schritte zur Risikominderung anwenden: Sanfte Nasenpflege, Vermeiden Sie Naseputzen, Allergie-/Turbinatenmanagement, Nehmen Sie an Reinigungskontrollen teil.
- Den Entlassungsbescheid und das Rezept speichere ich noch am selben Tag digital.
- Ich kann erwartete Symptome von dringenden Warnzeichen unterscheiden.

Quellen und klinische Transparenz

KONTAKT

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>

QUELLEN UND KLINISCHE TRANSPARENZ

- 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)

Medizinischer Hinweis

Dieser Ratgeber ersetzt weder eine Untersuchung noch einen individuellen Behandlungsplan. Entscheidungen zu Medikamenten, Operationen, Injektionen und Reisen sollten den schriftlichen Ratschlägen Ihres eigenen Arztes folgen. Dieses Material dient der Patientenaufklärung; Diagnose und Behandlung werden durch persönliche Beurteilung bestimmt.

Danke

Das Ziel der Septumabweichung-Entscheidungsfindung besteht darin, sichere klinische Beurteilung und realistische Erwartungen auf einen Tisch zu bringen.

Nächste Schritte

- Bereiten Sie aktuelle Berichte und Fotos zur Vorprüfung vor.
- Fassen Sie die Medikamenten-/Allergieliste und Ihr Ziel in einer Nachricht zusammen.
- Bei Bedarf werden ein schriftlicher Plan, die Aufenthaltsdauer und ein Nachsorgeplan mitgeteilt.
- Bewahren Sie dieses PDF bis zum Kontrollbesuch in Ihren persönlichen Notizen auf.

Für einen Termin und eine vorläufige Untersuchung kontaktieren Sie die Klinik per WhatsApp oder per E-Mail.

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