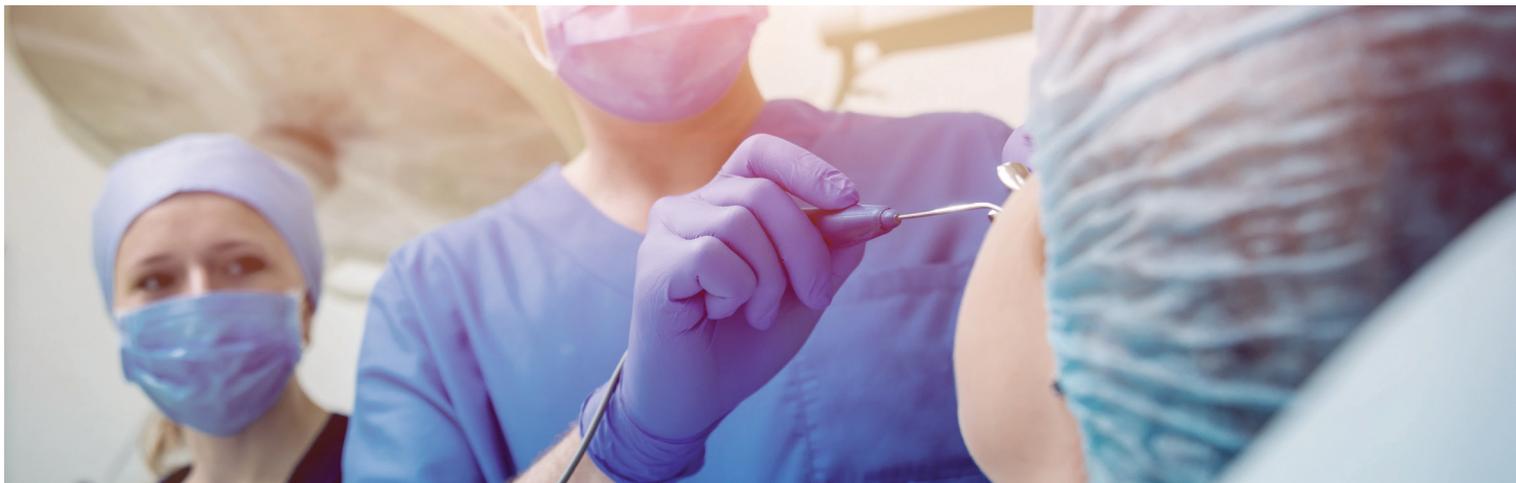




# NÆSE & BIHULER

---

Øre-Næse-Hals - AROS Privathospital



---

## Tilstoppet næse eller bihuleproblemer?

Mange danskere generes af tilstoppet næse eller bihuleproblemer og flere har det i en sådan grad, at livskvaliteten og trivselen påvirkes. Udover gener og begrænsninger i hverdagen, døjer mange med dårlig søvn pga. mundtørhed, snorken og søvnapnø. Derudover oplever nogle tørhed i halsen og irritationshoste. Personer med lungesygdomme som fx. astma og KOL er desuden mere udsatte for forværing af deres lungesygdom.

### Årsager

Tilstoppet næse og bihuleproblemer kan bl.a. skyldes:

- allergi og overfølsomhed
- skæv næseskillevæg
- forstørrede næsemuslinger
- dårligt afløb fra bihulerne

## Behandling

Behandlingen er individuel og afhænger i høj grad af årsagen. I mange tilfælde vil behandlingen omfatte:

1. saltvandsskyldninger af næsehulerne
2. steroidspray (næsespray)

Ved allergi og overfølsomhed kan allergimedisin og tiltag der nedsætter støv og luftvejsirritanter i omgivelserne også blive aktuelt. Ved kronisk infektion kan antibiotikabehandling være en mulighed.

Har man en skæv næseskillevæg, forstørrede næsemuslinger eller kronisk næse- og bihulebetændelse, kan operation være en god løsning.

På de følgende sider, gennemgår vi forskellige årsager til næse- og bihuleproblemer samt de operative behandlingsmuligheder.

---

## Skæv næseskillevæg

Højre og venstre næsehule deles af en skillevæg som fortil består af brusk og bagtil består af knogle (se figuren).

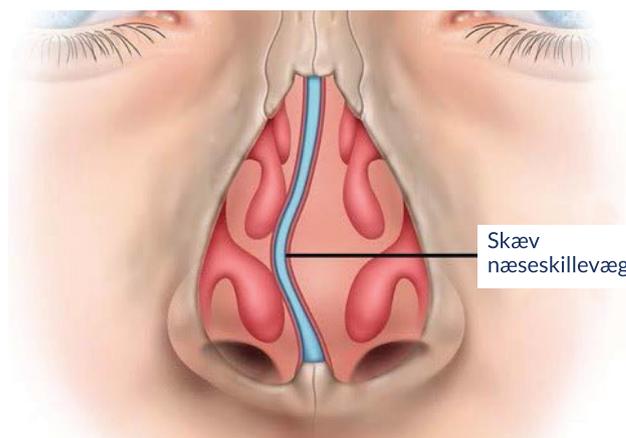
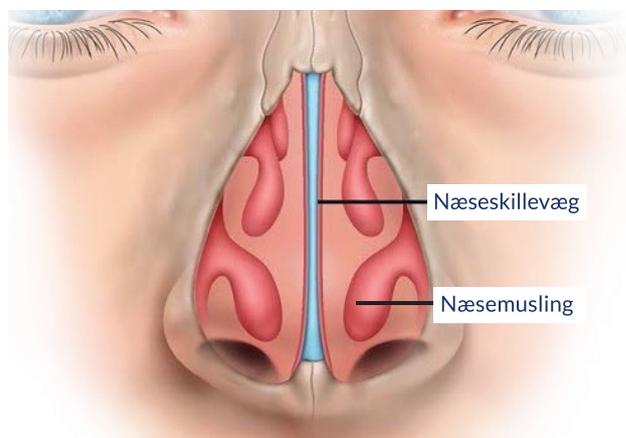
En skæv næseskillevæg kan medføre, at næsehulen på den ene eller på begge sider bliver smal, hvilket igen kan betyde, at luftpassagen er nedsat gennem det ene eller begge næsebor.

Typiske symptomer på en skæv næseskillevæg er tilstoppet næse, enten på den ene eller på begge sider. Ofte er symptomerne mere eller mindre konstante. Udover tilstoppet næse, kan en skæv næseskillevæg resultere i bihuleproblemer, fordi afløbet fra bihulerne kan blokkes. Derudover kan en skæv næseskillevæg give en dårlig nattesøvn fordi man er i højere risiko for at udvikle snorken og søvnapnø.

Undersøgelse for skæv næseskillevæg kræver en øre-næse-halsundersøgelse hvor næsehulen inspiceres med pandelampe og evt. med en fleksibel kikkert. Herved kan typen og sværhedsgraden af skillevæggens skævhed vurderes. Nogle gange foretages der også en allergitest og en undersøgelse for søvnapnø.

## Operation for skæv næseskillevæg

Operationen foregår indvendigt i næsen, via næseborene, hvilket betyder, at der ikke efterlades synlige ar. Under operationen løsnes slimhinden fra skillevæggen, og de skæve områder af brusk og knogle rettes ud eller fjernes. Der anvendes selvopløselige tamponer og selvopløselige sting. Nogle gange anvendes silikoneplader, som fjernes i ambulatoriet ca. en uge efter operationen. Operationen foregår ambulant.



---

## Forstørrede næsemuslinger

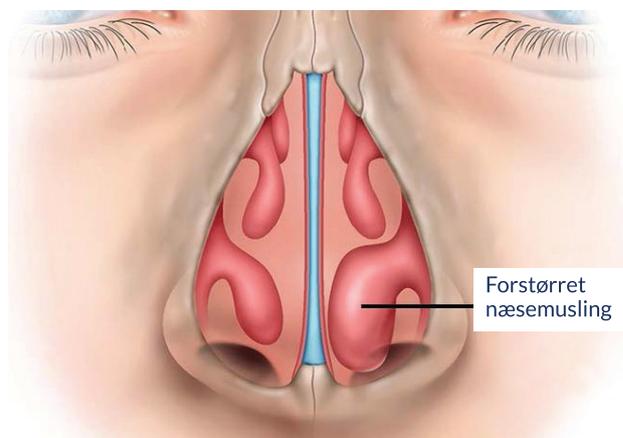
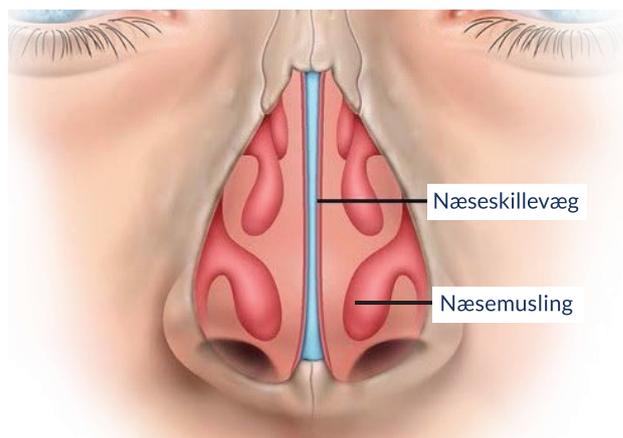
Næsemuslingerne er slimhindeklædte knoglefremspring der udgår fra sidevæggen af næsehulen på hver side (se figuren). Næsemuslingerne indeholder svulmelegemer, som hele tiden veksler i størrelse. I nogle situationer kan de hæve voldsomt og nærmest blokere luftpassagen gennem næsen. Dette ses bl.a. ved forkølelser, bihulebetændelse og allergi. Hos nogle personer er næsemuslingerne kronisk forstørrede hvilket bl.a. ses ved allergi og overfølsomhed. Forstørrede næsemuslinger kan medføre, at næsehulen på den ene eller på begge sider bliver smal, hvilket igen kan betyde, at luftpassagen er nedsat gennem det ene eller begge næsebor.

Typiske symptomer på forstørrede næsemuslinger er tilstoppet næse, enten på den ene eller på begge sider. Symptomerne kan variere. Udover tilstoppet næse, kan forstørrede næsemuslinger resultere i bihuleproblemer fordi afløbet fra bihulerne kan blokkes. Derudover kan tilstanden give en dårlig nattesøvn fordi man er i højere risiko for at udvikle snorken og søvnapnø. Undersøgelse for forstørrede næsemuslinger kræver en øre-næse-halsundersøgelse hvor næsehulen inspiceres med pandelampe og evt. med en fleksibel kikkert. Herved kan typen og sværhedsgraden af tilstanden vurderes. Nogle gange foretages der også en allergitest og en undersøgelse for søvnapnø.

## Operation for forstørrede næsemuslinger

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer oftest mellem 30-45 min. I de fleste tilfælde foregår operationen ambulant, hvilket vil sige, at man kommer hjem nogle timer efter operationen er overstået.

Operationen foregår indvendigt i næsen, via næseborene, hvilket betyder, at der ikke efterlades synlige ar. Under operationen reduceres størrelsen af de nedre næsemuslinger, bl.a. ved varmebehandling. Der anvendes selvopløselige tamponer som forsvinder af sig selv.



## Sygdom i bihulerne

Bihulerne er luftfyldte hulrum i ansigtsknoglerne. De benævnes pandehuler, kæbehuler, sibensceller og kilebenshulen. Bihulerne er klædt med slimhinde og forbundet med næsehulen via små åbninger. Næsens og bihulernes funktion er bl.a. at opvarme, rense og fugte indåndingsluften.

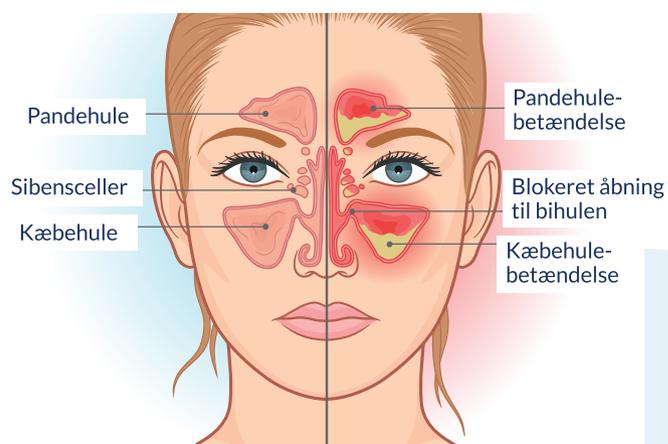
Bihulebetændelse kan benævnes akut og kronisk, afhængig af tilstandens varighed. Akut bihulebetændelse skyldes oftest en virusinfektion med symptomer som ved en kraftig forkølelse. Ved bakterieinfektion er symptomerne ofte mere udtalte og mere langvarige. Kronisk bihulebetændelse varer i måneder og kan have et svingende forløb. Symptomerne er typisk tilstoppet næse, sekret, tryk/pres i ansigtet/hovedet og nedsat lugtesans. I nogle tilfælde er kronisk bihulebetændelse domineret af næsepolypper, som kan blokere næsehule og bihuler, og resultere i tilstoppet næse, sekret og nedsat lugtesans. Kronisk bihulebetændelse har mange årsager, herunder bakterieinfektion, allergi og overfølsomhed.

Bihulebetændelse kan påvirke nattesøvnen fordi man er i højere risiko for at udvikle snorken og forværring af søvnapnø. Undersøgelse af bihulerne kræver en øre-næse-hals-undersøgelse hvor næsehulen inspiceres med en fleksibel kikkert. Nogle gange foretages der en CT-scanning af bihulerne, allergitest og undersøgelse for søvnapnø.

## Bihuleoperation

Operationen foregår i fuld bedøvelse og varer oftest mellem 45-90 min. I de fleste tilfælde foregår operationen ambulant, hvilket vil sige, at man kommer hjem nogle timer efter operationen er overstået.

Operationen foregår indvendigt i næsen, via næseborene, hvilket betyder, at der ikke efterlades synlige ar. Operationen foretages vha. et digitaliseret kikkertsystem hvor der anvendes kamera og skærme for at få den bedst mulige visualisering. Der anvendes specialinstrumenter til operation og oprensning af bihulesystemet, hvor målet er at genetablere og udvide de naturlige åbninger til bihulerne og fjerne evt. polypper. Herved kan sekret få frit afløb.



---

## Efter operationen

Uanset om du har fået foretaget operation af næseskillevæggen, næsemuslingerne eller en bihuleoperation, gælder nedenstående råd og anbefalinger.

Du kan forvente, at næsen føles tilstoppet i 1-2 uger efter operationen. Dette skyldes især hævelse af slimhinderne i næsen. I nogle tilfælde er der lagt en selvopløselig tampon ind i næsen der opløses og forsvinder af sig selv i løbet af en uge. Denne tampon bidrager også til at næsen føles tilstoppet.

### **De følgende symptomer er normale efter næse- og bihuleoperation:**

- tilstoppet næse
- sekret, til tider let blodtilblandet
- tryk/pres i næse- og bihuler og evt. let hovedpine
- ømhed af næsen, evt. lette smerter
- skorper i næsen, særligt efter operation af næsemuslingerne
- tørre slimhinder i mund og hals

Disse symptomer aftager gradvis i løbet af nogle uger. Skorpedannelse kan dog vare i længere tid og det kan være nødvendigt at foretage en forsigtig oprensning af næsen i forbindelse med kontrollerne efter operationen.

## Vi anbefaler at:

- Sove med hævet hovedgærde 2-3 nætter
- Skylle næsen med saltvand 2-3 gange daglig i 4-6 uger
- Anvende Pamol og Ipren mod smerter
- Tage antibiotikatabletter hvis ordineret
- Undgå fysisk krævende aktivitet i 2 uger
- Nyse gennem åben mund i 2 uger
- Ved svag blødning: sut på isteringer og læg noget koldt over panden.
- Ved kraftig blødning: kontakt AROS Privathospital på vagttelefonen eller kontakt sygehus.
- Ved mistanke om infektion: kontakt AROS Privathospital på vagttelefonen.
- Spis og drik som du plejer

Vi ringer dagen efter operationen og indkalder til kontrol 1 til 6 uger efter operationen.

---

## Kort om

AROS Privathospital er drevet og ejet af uafhængige speciallæger. På AROS Privathospital er tryghed vores vigtigste prioritet. Vores smidige struktur giver os vidtrækkende muligheder for at imødekomme vores patienters behov, også når det kræver et samarbejde imellem flere speciallæger.

## Øre-Næse-Halsklinikken

Vores speciallæger er højt specialiserede inden for næse- og bihulekirurgi og tilbyder undersøgelse og behandling på højeste nationale niveau. De har alle en mangeårig baggrund på Aarhus Universitets-hospital med en af landets mest velrenomerede øre-næse-halsafdelinger.

Vores speciallæger er aktive inden for forskning og uddannelse og holder sig løbende opdateret gennem internationale kurser og kongresser.

## Korte og effektive behandlingsforløb

Vi arbejder målrettet på at tilrettelægge effektive og hurtige udrednings- og behandlingsforløb for vores patienter.

## Dine behandlere



Thomas Kjærgaard  
Speciallæge



Jesper Bille  
Speciallæge

## Kontakt

Sekretariatets telefonnummer:  
8741 1111 alle dage 8.00 - 14.00



**Vi vil meget gerne høre din mening**

Din mening betyder meget for os og andre patienter.  
Anmeld os på <https://dk.trustpilot.com/review/arosph.dk>



AROS Privathospital - Skejbyparken 154 - 8200 Aarhus N - 8741 1111 - mail@arosph.dk