

Jan Green Toft

Skæv næseskillevæg

Problemer med dårlig luftpassage gennem næsen kan skyldes en skæv næseskillevæg. Næseskillevæggen opdeler næsehulen i to dele og strækker sig fra næseborene bagud til næsehulens overgang til næsesvælget. Næseskillevæggen består fortil overvejende af en brusklade og bagtil af en knogleplade. Pladerne er dækket af en slimhinde.

Næseskillevæggen er helt uden krumninger i fostertilværelsen. I nogle tilfælde kommer der skævheder i skillevæggen under fødslen. Det kan give nedsat luftpassage gennem næsen fra barndommen. Omkring puberteten kan væksten af næsen være mere ujævn, hvorved der kan komme skævheder i skillevæggen. Endelig kan skillevæggen blive skæv efter slag og stød, hvilket ofte giver mere komplicerede problemer.

En skæv næseskillevæg behøver ikke at give nogle problemer.

De problemer man kan have er:

- Besværet nedsat vejrtrækning gennem næsen
- Tilbagevendende en eller dobbeltsidig bihulebetændelse
- Tørhed i næsen
- Tilbøjelighed til næseblødning

Hvis man har problemer med skæv næseskillevæg, skal man i samråd med sin øre-næse-halslæge finde en behandling. Nogle gange finder man, udover den skæve næseskillevæg, en hævet slimhinde. Den kan evt. behandles med steroid-næsесpray på recept.

Selve skævheden i næseskillevæggen kan kun behandles kirurgisk.

Operationen foregår i fuld bedøvelse. Der ligges et lille snit på ca. 1 cm inde i næsen på højre side af næseskillevæggen. Slimhinden løsnes fra brus og knogle, hvorefter man kan fjerne det væv der er i overskud samt rette det væv op der er skævt. Det lille snit syes med tråd, der opløses af kroppen på 2-3 uger. Der lægges en silikone-gummiplade ind i hvert næsebor. Pladerne skal fjernes efter 5-8 dage. Det kan selvfølgelig give større eller mindre problemer med at trække vejret, specielt om natten.

1-2 timer efter operationen vil der ofte være flere skorper i næsen end normalt. Derfor er det en god idé at skylle næsen med saltvand. Slimhinderne vil være lidt hævede nogle uger, hvilket kan påvirke luftpassagen og dermed lugtesansen. Man påregne med op til en uges sygemelding fra arbejde.

Jan Green Toft

Alle operationer indebærer risici, også denne.

Man kan få lette føleforstyrrelser i de to fortænder i overmundens (ofte dagene efter, fortager sig så godt som altid). Man kan få infektion i såret – sjældent. Man kan få blødning mellem slimhinde og brusk/knogle med efterfølgende fortykkelse – sjældent. Man kan få et hul i næseskillevæggen og dermed evt. let ændring af næsens udseende i profil – sjældent. Dette kan kirurgisk korrigeres ved fornyet operation. Brusken kan skride ud af det tildannede leje og give passageproblemer efterfølgende – sjældent.

Sådan en liste som ovenstående ser skræmmende ud, men der er tale om sjældne komplikationer, som typisk ikke vil sætte én dårligere end før indgrebet.