

## راهکاری نوین جهت استفاده از عینک پس از جراحی بینی

دکتر عبدالحمید شریفیان\*، دکتر محسن نوروزی نیا\*\*، امیر حمزه لطفی\*\*\*

### چکیده:

اندیکاسیون‌های انجام جراحی زیبایی بینی عبارتند از: انحراف تیغه بینی، مشکلات تنفسی و ملاحظات زیبایی. مراقبت بعد از عمل در بهبودی و رضایتمندی بیمار بسیار مهم است. در دوره پس از عمل، بیماران نباید از عینک‌های سنگین استفاده نمایند. روشن است که بعضی از بیماران نیز نمی‌توانند به دلایلی چون خشکی چشم و یا علل دیگر، از لنزهای تماسی استفاده نمایند. جراحان مختلف به منظور جلوگیری از اعمال فشار مستقیم بر بینی عمل شده از روش‌های مختلفی استفاده کرده‌اند. در عینک‌های جدیدی که طراحی کرده‌ایم، بازوی ویژه‌ای را به عینک وصل نموده‌ایم تا فشار عینک بر روی استخوان گونه وارد شده، از اعمال فشار مستقیم بر روی بینی پرهیز شود. استفاده و تنظیم این عینک به سبب طراحی ویژه آن بسیار ساده است و می‌توان آن را به سادگی و بدون تغییر زاویه دید در مقابل چشم قرار داد.

### واژه‌های کلیدی: جراحی بینی، عینک

### زمینه و هدف

می‌یابد تا یونیون فیبری در ناحیه آسیب دیده تشکیل شود. شکل‌گیری استخوان‌های استئوتومی شده و بهبود کامل بینی حدود چند هفته به طول می‌انجامد. در این مدت به منظور جلوگیری از هرگونه آسیب، بیمار از انجام ورزش‌هایی مانند بوکس، فوتبال، والیبال، بسکتبال، کاراته و هاکی منع می‌شود. همچنین جهت جلوگیری از هرگونه تغییر شکل نامطلوب در بینی به بیمار توصیه می‌شود که در این دوره از عینک زدن خودداری کند. در صورت عدم استفاده از عینک، روش‌های مختلفی برای اصلاح بینایی وجود خواهد داشت، مانند استفاده از لنزهای تماسی.

جراحی بینی به دلایل مختلفی چون رفع مشکلات انسدادی بینی مانند پولیپ یا بزرگی شاخک‌های داخلی، اصلاح انحراف بینی و یا تغییر شکل بینی انجام می‌شود. بعد از انجام جراحی نیاز به مراقبت‌های ویژه‌ای می‌باشد که این امر تنها به دوره اسپیلنت‌گذاری محدود نمی‌شود. در هفته اول بعد از جراحی، ناحیه استئوتومی شده توسط چسب بانداژ پاریس یا اسپیلنت دنور ثابت نگه داشته می‌شود. هرچند استفاده از چسب‌های روی بینی نمی‌تواند تأثیر اسپیلنت‌گذاری را بر ساختار اسکلتی - غضروفی بینی داشته باشد، اما استفاده از آنها در هفته دوم نیز ادامه

نویسنده باسختگو: دکتر عبدالحمید شریفیان

تلفن: ۸۸۶۴۵۴۹۳

E-mail: hmdsharif@gmail.com

\* استادیار، بورد تخصصی جراحی، بورد بین‌المللی جراحی زیبایی، عضو هیئت علمی فرهنگستان علوم پزشکی

\*\* عضو هیئت علمی فرهنگستان علوم پزشکی

\*\*\* کارشناس اتاق عمل

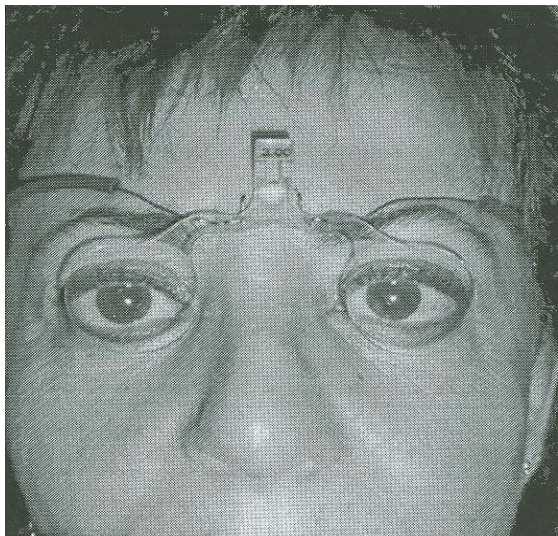
تاریخ وصول: ۱۳۹۳/۰۳/۰۳

تاریخ پذیرش: ۱۳۹۳/۰۹/۰۱

استفاده از پایه برای قرارگیری عینک بر روی گونه‌های بیمار است که نیاز نشستن عینک بر روی بینی را مرتفع می‌سازد. ایراد این ابزار وابستگی آن به شیب و میزان برجستگی گونه‌های بیمار می‌باشد.<sup>۴</sup>

راهکاری دیگر استفاده از کلاه یا سرپند جهت اتصال عینک به آن است اما در برخی شرایط محیطی ممکن است بیمار نتواند به راحتی از کلاه یا سرپند استفاده کند.<sup>۵</sup>

اخیراً در مدلی از ماریانته و همکارانش، عینک ویژه‌ای ارائه شده است که دارای یک قاب پلاستیکی برای اتصال دو لنز کروی می‌باشد. قاب پلاستیکی از طریق سیمی که دور سر بیمار قرار می‌گیرد، معلق می‌ماند. با وجود اینکه این نمونه از اعمال فشار بر روی بینی جلوگیری می‌کند اما ظاهر زیبایی ندارد (تصویر ۱). همچنین با توجه به تفاوت آناتومی استخوان جمجمه در بیماران مختلف، امکان سرخوردن این عینک در مواردی که برجستگی استخوانی بین دو ابرو وجود ندارد، بسیار زیاد است.<sup>۶</sup>



تصویر ۱- مدل ارائه شده توسط ماریانته و همکارانش

### مدل نوین ارائه شده

در این تحقیق مشابه کار انجام شده توسط فرایتاگ و همکارانش،<sup>۴</sup> از برجستگی گونه‌ها برای تحمل فشار اعمالی از عینک به بافت استخوانی صورت استفاده شده است. گونه‌ها با داشتن لایه‌هایی از بافت نرم مانند مجموعه‌ای از فنرها و تعدیل‌کننده‌ها، بار وارده را مستهلک کرده و تحمل فشار را آسان‌تر می‌سازد (تصویر ۲).<sup>۸</sup>

چنانچه فرد دچار برخی مشکلات و محدودیت‌ها باشد که امکان استفاده از لنزهای تماسی برای وی فراهم نشود، مجبور به استفاده از عینک خواهد بود. در این موارد ممکن است فشار ناشی از عینک بر روی بینی باعث ایجاد ناراحتی شده و منجر به تغییر شکل‌های ناخواسته در بینی گردد.<sup>۱</sup> از شرایطی که می‌تواند موجب عدم توانایی بیمار در استفاده از لنزهای تماسی شود می‌توان به مواردی چون خشکی چشم، آلرژی شدید و عفونت چشم در اثر استفاده از این لنزها و یا استفاده از آنها در محیط‌های پرگرد و غبار اشاره کرد.<sup>۲</sup>

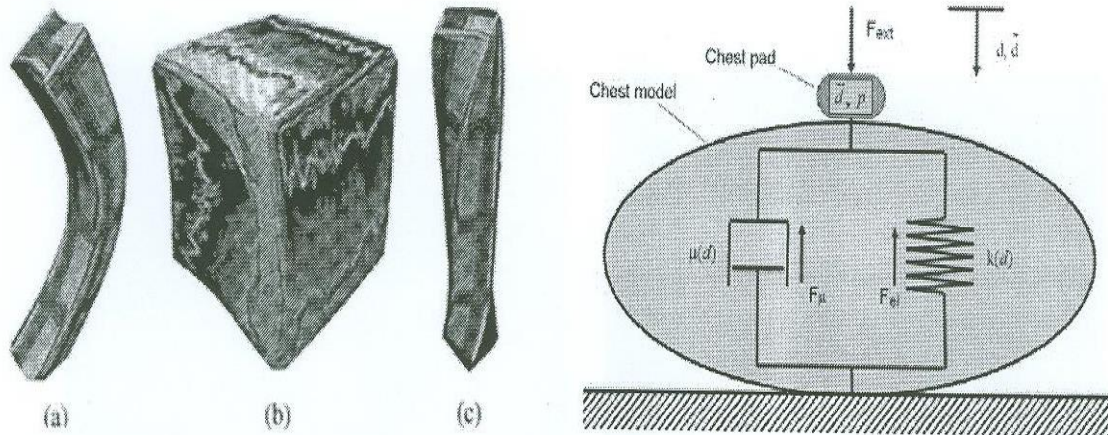
هرچند در این دوره می‌توان از عینک‌هایی با قاب بسیار سبک و پایه‌های نرم استفاده نمود، اما فشار وارد شده از عدسی‌های ضخیم با دیوپتریک شماره بالا ممکن است در ابتدای دوره نگاهت باعث آسیب‌رسانی به پوست و یا ایجاد تغییر شکل در استخوان ترمیم شده بینی شود.

معمول‌ترین راه حل جهت رفع این مشکل، چسباندن عینک بر روی پیشانی است، اما در این روش امکان سرخوردن عینک وجود دارد. بنابراین لازم است بیمار مرتباً عینک را جابجا کند که این امر برای وی بسیار آزاردهنده خواهد بود.<sup>۳</sup>

### مروری بر کارهای انجام شده

تاکنون نمونه‌های محدودی از ابزارهای کمکی به منظور استفاده از عینک بدون اعمال فشار به قوس بینی ارائه شده است. نمونه ارائه شده توسط گونرون و همکارانش شامل یک صفحه فلزی خمیده می‌باشد که با یک لایه نازک از چسب (اسپیلنت) پوشانده شده است. لایه چسب در محل تماس عینک با بینی قرار گرفته است. در این روش برخلاف حالت معمول که باعث انتقال مستقیم فشار عینک به قوس بینی می‌شود، وزن عینک از طریق پایه‌های آن بر روی بینی گسترده خواهد شد. در واقع این ابزار از انتقال نیروی نقطه‌ای به بینی جلوگیری می‌کند. با وجود تغییر نحوه انتقال نیرو در این روش، همچنان نمی‌توان مشکل فشار آزار دهنده بر روی استخوان در حال ترمیم بینی را از بین برد.<sup>۳</sup>

در تحقیق دیگری فرایتاگ و همکارانش مجموعه‌ای از روش‌های مختلف را جهت رفع مشکل استفاده از عینک پس از جراحی بینی، مورد بررسی قرار داده‌اند. در این ابزار نیز همانند کار قبلی، پدهایی در زیر پایه‌های عینک مورد استفاده قرار گرفته است که باعث گسترش فشار وارده بر روی بینی می‌شود، اما آن را از بین نمی‌برد. روشی دیگر



تصویر ۲- نمایی از مدل سازی بافت نرم با فنر و تعدیل کننده؛ بافت نرم، اعمال بار به سیستم اسکلتی صورت را سهولت می بخشد.

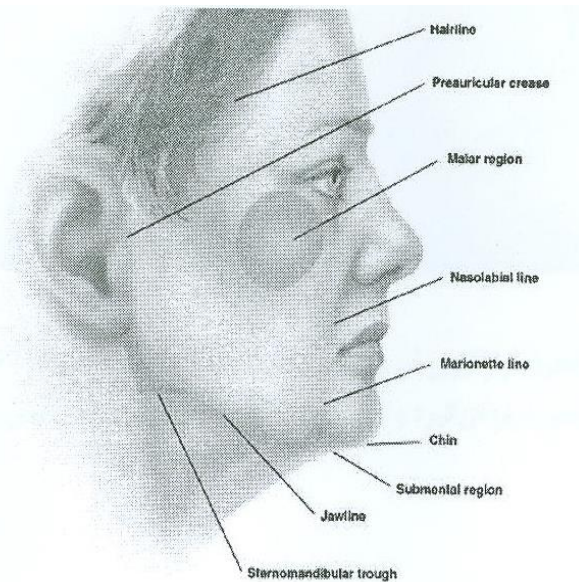
تنظیم وجود دارد. قابلیت تنظیم پایه‌ها از مهمترین ویژگی‌های این عینک است که جهت تطبیق آن با شیب برجستگی گونه‌ها در افراد مختلف کاربرد دارد. پایه‌ها دارای پوشش پلاستیکی هستند تا در ناحیه تماس با پوست برای بیمار ایجاد ناراحتی نکنند.

در تصویر ۴، عینک ساخته شده و نماهای مختلف از قرارگیری آن بر روی صورت مشاهده می‌شود.

مدل‌های دارای اسپلنت و پد با برداشتن تمرکز نیرو از روی یک نقطه باعث گسترش نیروی وارده بر روی بینی می‌شوند. در حالی که در مدل ارائه شده، هیچگونه نیرویی از عینک به بینی وارد نمی‌شود.

همچنین از مزایای ارزشمند این طرح، در نظر گرفتن پایه‌های قابل تنظیم می‌باشد که امکان حفظ موقعیت عینک در مقابل چشم را با وجود تفاوت آناتومی صورت در بیماران مختلف فراهم می‌آورد. این مشخصه از ویژگی‌های منحصر به فرد طرح ارائه شده محسوب می‌شود. با وجود پایه‌های قابل تنظیم، دید معمول و طبیعی بیمار حفظ می‌گردد. همچنین احتمال سرخوردن عینک که در مدل‌های پیشین ایجاد مشکل می‌کرد در این طرح به حداقل رسیده است و بیمار دیگر نیازی به جابجایی مکرر عینک ندارد. این مدل علاوه بر حذف نیروی وارده از عینک بر روی بینی، در مقایسه با نمونه‌های قبلی تفاوت چشمگیری از لحاظ زیبایی دارد.

همچنین با توجه به ساختار آناتومیکی گونه‌ها، این ناحیه می‌تواند به عنوان یک تکیه‌گاه مورد استفاده قرار گیرد (تصویر ۳).



تصویر ۳- نمایی از ساختار صورت. در این نما، برجستگی گونه‌ها متمایز شده است

در این مدل از یک قاب پیش ساخته فوق سبک استفاده شده است. بر روی دسته‌های این عینک نیز پایه‌های قابل



تصویر ۴- عینک طراحی شده و نحوه قرارگیری آن بر صورت می‌توان مشاهده کرد که عینک به طور معمول و طبیعی در مقابل چشم قرار می‌گیرد و هیچ‌گونه تماس و فشاری بر روی بینی وارد نمی‌کند.

عینک‌های معمولی نیز از زیبایی قابل قبولی برخوردار می‌باشد. همچنین قرارگیری مناسب عینک در مقابل چشم (همانند عینک‌های معمولی)، تغییر در رفتارهای بینایی فرد را به دنبال ندارد. بنابراین این مدل با انتقال نیروی وارده از عینک بر روی گونه‌ها باعث حذف فشار از روی بینی شده و می‌تواند نتایج حاصل از جراحی بینی (به خصوص رینوپلاستی) را حفظ کند.

#### نتیجه‌گیری

مدل ارائه شده ویژگی‌های منحصر به فرد و ارزنده‌ای دارد که ترجیح آن بر نمونه‌های قبلی را مشخص می‌کند. انتقال نیرو با استفاده از برجستگی گونه‌ای که از لایه‌های بافت نرم تشکیل شده است، سختی تحمل وزن عینک را به نحو مطلوبی کاهش می‌دهد. زیبایی این مدل در مقایسه با مدل‌های پیشین بسیار چشمگیر است و نسبت به

**Abstract:**

## **A New Way of Using Glasses after Rhinoplasty**

*Sharifian A.H. MD<sup>\*</sup>, Norouzinia M. MD PhD<sup>\*\*</sup>, Lotfi A. H. Bsc<sup>\*\*\*</sup>*

(Received: 24 June 2014      Accepted: 22 Nov 2014)

Rhinoplasty indications are: septal deviation, breathing problems, and aesthetic considerations. Post operative care is very important for patient cure and satisfaction. Patients who are wearing heavy eyeglasses should not use it in early post-operation period. Furthermore, some cases can not use contact lenses for some reasons like dry eye and etc. Surgeons have done some jobs in order to prevent direct pressure over operated nose. In our newly designed eyeglasses, we attached special handle to ordinary eyeglasses. This handle rests over cheek bones and releases direct pressure over nose. Using and adjusting this new eyeglasses is very easy, and because of it's design, it can be fitted in front of the eyes without any angle correction.

***Key Words: Rhinoplasty, Glasses***

\* *Assistant Professor of the Academy of Medical Sciences, Tehran, Iran*

\*\* *Faculty Member of the Academy of Medical Sciences, Tehran, Iran*

\*\*\* *Operating Room Technician, Tehran, Iran*

**References:**

1. AAO Basic and Clinical Science Course, "Optics, refraction and contact Lenses", Sec. 3, Part VIII, pp. 243-284, 1996.
2. Stein H.A, Slatt B.J, Stein R.M, "Fitting guide for rigid and soft contact lenses: a practical approach ", 3rd ed., Mosby, St. Louis, p.267, 1190.
3. Guneren E, Akbas H, Eroglu L, et al, "A simple device to support eyeglasses after rhinoplasty", *Plast Reconstr Surg*, vol. 108, pp.2159-2160, 2001.
4. Freitag D.S, Bennett R.G, "Postoperative elevation of eyeglasses from the nasal bridge", *J Dermatol Surg Oncol*, vol. 17, pp. 906-908, 1991.
5. Wolf Y, Robinpour M, Burvin R, et al, "Elevation of eye glasses from the nasal bridge- a simple solution", *Ann Plast Surg*, vol.37, pp.449-451, 1996.
6. Kaplan R, "Postoperative removal of pressure by eyeglasses", *Dermatol Surg*, vol.21, p. 995, 1995.
7. Marianetti M.T, Grussu F, Cervelli D, Gasparini G, Pelo S, "A new eyeglasses model for post-rhinoplasty patients", *Eur J Plast Surg*, vol. 35, pp. 887-889, 2012.
8. Enders H, Tschärner v, Nigg B.M, " Analysis of Damped tissue vibrations in time- frequency space: a wavelet-based approach", *J Biomech*, vol. 45, no.16, pp. 2855-2859, 2012.