



A Turbinectomia é um procedimento indicado para o tratamento de hipertrofia das conchas nasais inferiores. Para estes procedimentos as complicações são infrequentes, sendo as mais citadas na literatura, sangramento nasal e sinéquias. ^[1-4]

I . ASSISTENCIAL

1. DIAGNÓSTICO

Exames Diagnósticos: Nasofibrosopia e/ou Tomografia de seios paranasais.

Exames Pré-Operatórios: Hemograma e Coagulograma.

Podem ser necessários outros exames pré operatórios a critério do médico.

Indicação Cirúrgica: A cirurgia é indicada para tratamento dos CIDs especificados na tabela ao lado:

CID	Descrição
J34.3	Hipertrofia dos cornetos nasais
J31.0	Rinite Crônica
G47.3	Apneia Obstrutiva do sono

2. TRATAMENTO

PRÉ-OPERATÓRIO:

- Assinatura dos Termos de Consentimento.

ANESTESIA:

- Geral.

CIRURGIA:

- Pode ser realizada com ou sem Videoendoscopia.

PÓS-OPERATÓRIO:

- Dieta: Leve / Geral / FRIA;
- Cuidados específicos: Realizar compressas de gelo por 5min, várias vezes ao dia;
- Atividade: Evitar atividade física por 10 dias
- Indicação de exames de controle: NA.

CONFORME ORIENTAÇÃO DO MÉDICO – uso hospitalar

Agente	Observação
Antibiótico	- A critério do médico
Analgésico	- A critério do médico - Considerar a necessidade de opiáceos a depender da intensidade da dor, devendo ser usado de forma criteriosa - Uso de opiáceos NÃO é recomendado em crianças
Anti-inflamatório	- Evitar pelo risco de sangramento - Considerar o Ibuprofeno, em especial em crianças
Antiemético	- A critério do médico
Corticoide	- A critério do médico
ATENÇÃO A ALERGIA	

3. ALOCAÇÃO

1 diária de Apartamento de Clínica Médica e Cirúrgica / DAY CLINIC.

4. ALTA HOSPITALAR

- Dieta morna a fria;
- Atividade: 10 dias;
- Não se expor ao sol e calor;
- Não assoar o nariz;
- Retorno ambulatorial: 7-10 dias após a alta;
- Não praticar esportes ou atividade física;
- Lavagem nasal com SF0,9% em uma seringa de 10ml 6x/dia;
- Procurar o cirurgião em caso de sangramento, febre, aumento da dor em relação ao dia da alta;
- Se complicações: Amoxicilina e Clavulanato.

Critérios para Alta hospitalar

- Sinais vitais normais para faixa etária
- Dor controlada
- Diurese presente
- Boa aceitação alimentar
- Ausência de sangramento

CONFORME ORIENTAÇÃO DO MÉDICO – uso domiciliar

Agente	Observação
Antibiótico	- A critério do médico
Analgésico	- A critério do médico - Considerar a necessidade de opiáceos a depender da intensidade da dor, devendo ser usado de forma criteriosa - Uso de opiáceos NÃO é recomendado em crianças
Anti-inflamatório	- Evitar pelo risco de sangramento - Considerar o Ibuprofeno, em especial em crianças
Antiemético	- A critério do médico
Corticoide	- A critério do médico
ATENÇÃO A ALERGIA	

II. GLOSSÁRIO

SF: Solução Fisiológica

III. HISTÓRICO DE REVISÃO

Versão 3: Alteração de orientação de alta sobre atividade física
29/10/2025 – Unificação com Einstein Goiânia

IV. Referências Bibliográficas

- [1] Tsang CLN, Nguyen T, Sivesind T, Cervin A. Long-term patient-related outcome measures of septoplasty: a systematic review. Eur Arch Otorhinolaryngol. 2018 May;275(5):1039-1048. doi: 10.1007/s00405-018-4874-y. Epub 2018 Jan 13. Review. PubMed PMID: 29332171.
- [2] Hong CJ, Monteiro E, Badhiwala J, Lee J, de Almeida JR, Vescan A, Witterick IJ. Open versus endoscopic septoplasty techniques: A systematic review and meta-analysis. Am J Rhinol Allergy. 2016 Nov 1;30(6):436-442. doi:10.2500/ajra.2016.30.4366. Review. PubMed PMID: 28124656.
- [3] Champagne C, Ballivet de Régloix S, Genestier L, Crambert A, Maurin O, Pons Y. Endoscopic vs. conventional septoplasty: A review of the literature. Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis. 2016 Feb;133(1):43-6. doi: 10.1016/j.anorl.2015.11.004. Epub 2015 Dec 8. Review. PubMed PMID: 26679230.
- [4] Quinn JG, Bonaparte JP, Kilty SJ. Postoperative management in the prevention of complications after septoplasty: a systematic review. Laryngoscope. 2013 Jun;123(6):1328-33. doi: 10.1002/lary.23848. Epub 2013 Apr 26. Review. PubMed PMID: 23625653.

Código Documento: CPTW69.4	Elaborador: Fernanda Louise Martinho Haddad	Revisor: Mauro Dirlando C de Oliveira	Aprovador: Andrea Maria Novaes Machado	Data de Elaboração: 02/09/2020 Data de Revisão: 29/10/2025	Data de Aprovação: 29/10/2025
--------------------------------------	---	--	---	---	---