Triniaeth lleihau meinwe radioamledd ar gyfer hypertroffi cogyrnog

Mehefin 2014

Beth mae NICE wedi'i ddweud?

Mae triniaeth lleihau meinwe radioamledd ar gyfer hypertroffi cogyrnog yn ddigon diogel ac yn gweithio’n ddigon da i'w defnyddio yn y GIG.

Dylai gweithwyr iechyd proffesiynol ddweud wrth gleifion bod ansicrwydd ynghylch pa mor dda y mae'n gweithio yn yr hirdymor. Dylent hefyd ddweud wrthynt ei bod yn bosibl y bydd angen triniaeth arall arnynt os daw eu symptomau'n ôl.

Beth mae hyn yn ei olygu i mi?

Dylai eich gweithiwr iechyd proffesiynol esbonio'r hyn y mae cael y driniaeth hon yn ei olygu yn llawn a thrafod y manteision a'r risgiau posibl â chi. Yn arbennig, dylai egluro'r opsiynau o ran triniaethau eraill. Dylai hefyd ddweud wrthych nad ydym yn sicr pa mor dda y mae'r driniaeth yn gweithio yn yr hirdymor a'i bod yn bosibl y bydd angen triniaeth arall arnoch os daw eich symptomau'n ôl. Dylech hefyd gael gwybod sut i gael rhagor o wybodaeth am y driniaeth. Dylai hyn oll ddigwydd cyn i chi benderfynu a ydych am gael y driniaeth hon ai peidio.

Y cyflwr

Rhychau o esgyrn y tu ôl i'r trwyn, sydd wedi'u gorchuddio â philen meinwe, yw'r cogyrnau. Pan fydd y bilen yn llidus ac wedi chwyddo, mae'r cogyrnau'n mynd yn fwy ac yn rhwystro llwybrau aer y trwyn. Gelwir hyn yn hypertroffi cogyrnog.

Mae gan rai pobl sydd â hypertroffi cogyrnog symptomau hirdymor sy'n amrywio o rywfaint o orlenwad i drwyn sydd wedi'i flocio'n gyfan gwbl. Efallai y bydd eu trwyn yn rhedeg. Gall hyn effeithio ar eu cwsg ac efallai y byddant yn cael cur pen neu boen neu anesmwythder yn eu hwyneb.

Gellir defnyddio moddion llacio, chwistrelli i'r trwyn neu bigiadau corticosteroid i drin y broblem. Os nad yw'r rhain yn gweithio, gall llawdriniaeth fod yn opsiwn.

Mae NICE wedi ystyried defnyddio triniaeth lleihau meinwe radioamledd fel triniaeth arall. Cliciwch ar y dudalen nesaf i gael rhagor o wybodaeth.

Y driniaeth

Nod triniaeth lleihau meinwe radioamledd yw lleihau maint y cogyrnau. Fe'i cyflawnir fel arfer fel triniaeth i gleifion allanol gan ddefnyddio anesthetig lleol. Caiff stiliwr ei roi drwy'r croen, i mewn i geudod y trwyn, a'i symud i fyny i bilen meinwe'r cogwrn. Defnyddir ynni radioamledd i gau pibellau gwaed sy'n gallu achosi chwydd a dinistrio meinwe dros ben.

Manteision a risgiau

Pan edrychodd NICE ar y dystiolaeth, penderfynodd bod tystiolaeth ddigonol i ddangos bod y driniaeth wedi gweithio'n dda a'i bod yn ddiogel. Roedd y 10 o astudiaethau a ystyriwyd gan NICE yn cynnwys cyfanswm o 854 o gleifion.

Yn gyffredinol, dangoswyd y manteision canlynol:

- gwellhad o'r symptomau yn para am ddwy flynedd o leiaf gan gynnwys gwellhad o drwyn wedi'i flocio, tisian, trwyn yn rhedeg a chwyrnu
- gwelliannau yn y llwybr anadlu.

Dangosodd yr astudiaethau fod y risgiau'n cynnwys:

- crawennu yn y trwyn
- chwyddo yn y trwyn.

Os hoffech wybod mwy am yr astudiaethau, gweler y canllaw. Gofynnwch i'ch gweithiwr iechyd proffesiynol esbonio unrhyw beth nad ydych yn ei ddeall.

Cwestiynau i'w gofyn i'ch gweithiwr iechyd proffesiynol

- Beth yn union yw’r driniaeth hon?
- Beth yw'r manteision posibl?

- Beth yw’r tebygolrwydd y bydd y manteision hynny yn berthnasol i mi? A allai'r driniaeth wneud i mi deimlo’n waeth?
- A oes triniaethau eraill ar gael?
- Beth yw risgiau'r driniaeth?
- A yw’r risgiau’n fach neu’n ddifrifol? Pa mor debygol ydynt?
- Pa ofal y bydd ei angen arnaf ar ôl y driniaeth?
- Beth sy'n digwydd os aiff rhywbeth o’i le?
- Beth allai ddigwydd os na chaf y driniaeth?

Ynglŷn â'r wybodaeth hon

Mae canllaw ymyriadau NICE yn cynghori'r GIG ar ddiogelwch triniaeth a pha mor dda y mae'n gweithio.

ISBN 978-1-4731-0712-0