

Twrbino-plasti microdigramennwr a bwerir ar gyfer hypertroffi cogyrnog israddol

Gorffennaf 2014

Beth mae NICE wedi'i ddweud?

Mae'r driniaeth hon yn ddigon diogel ac yn gweithio'n ddigon da i'w defnyddio yn y GIG.

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. 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 israddol symptomau hirdymor sy'n amrywio o rywffaint 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, chwistrellau i'r trwyn neu bigiadau steroid i drin y broblem. Os nad yw'r rhain yn gweithio, gall llawdriniaeth fod yn opsiwn.

Mae NICE wedi ystyried defnyddio [twrbino-plasti microdigramennwr a bwerir](#) fel opsiwn triniaeth arall.

Y driniaeth

Nod triniaeth twrbino-plasti microdigramennwr a bwerir yw lleihau maint y cogyrnau israddol. Gwneir hyn fel arfer gan ddefnyddio anesthetig lleol. Rhoddir dyfais torri a elwir yn microdigramennwr drwy geudod y trwyn a chaiff

ei symud i mewn i'r cogyrnau. Yna caiff ei ddefnyddio i dorri peth o'r bilen chwyddedig sy'n gorchuddio'r cogyrnau a'i sugno allan.

Manteision a risgiau

Pan edrychodd NICE ar y dystiolaeth, penderfynodd fod y driniaeth yn ddigon diogel a'i bod yn gweithio'n ddigon da i'w defnyddio yn y GIG. Roedd yr wyth astudiaeth a ystyriwyd gan NICE yn cynnwys cyfanswm o 887 o gleifion.

Yn gyffredinol, dangoswyd y manteision canlynol:

- gwelliannau mewn symptomau megis trwyn wedi'i flocio, tisian, trwyn yn rhedeg a chwyrnu
- gwelliannau yn y llwybr anadlu
- mwy o le yn y trwyn.

Dangosodd yr astudiaethau fod risgiau twrbino-plasti microdigramennwr a bwerir yn cynnwys y canlynol ar ôl y driniaeth:

- gwaedu mewn tua thraean o gleifion
- trwyn yn rhedeg mewn tua 10% o gleifion
- crofen yn ffurfio yn y trwyn mewn tua 12% o gleifion
- trwyn sych mewn tua 3% o gleifion.

Dywedwyd hefyd wrth NICE bod rhai cleifion yn cael 'syndrom trwyn gwag', sy'n cynnwys trwyn sych, crofennu a theimlad bod y trwyn wedi'i flocio oherwydd eu bod wedi colli teimlad 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: 978-1-4731-0764-9