

VIEŠOJI ĮSTAIGA JONIŠKIO LIGONINĖ
Pašvitinio g. 21, LT-84152 Joniškis

INFORMACINIS LAPAS APIE
ŽAIZDOS SUSIUVIMO PROCEDŪRĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums reikalingas žaizdos susiuvimas. Žaizdos susiuvimo procedūros tikslas – grąžinti audinių vientisumą.
2. Nedidelės, negilios žaizdos (kai nėra raumens, nervo, stambios kraujagyslės pažeidimo) gali būti gydomos ambulatorinėmis sąlygomis.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Nesusiuvus žaizdos, pažeisti audiniai gali nesugyti ar sugyti estetiškai bjauriojančiu randu. Yra didelis infekcijos pavojus, kuriai progresuojant gali išsivystyti kraujo užkrėtimas – sepsis, tai pavojinga gyvybei. Nesusiuvus žaizdos gali įvykti gyvybei pavojingas nukraujavimas.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

4. Pirminis chirurginis žaizdos sutvarkymas atliekamas etapais. Pirmiausia žaizda išvaloma mechaniškai (šalinami teršalai), po to antiseptiniais tirpalais, nuvaloma ir aplinkinė oda, jei reikia aplink žaizdą nuskutami plaukai. Atliekamas vietinis, infiltracinis ar laidinis nuskausminimas. Nuskausminus išpjaunami žaizdos kraštai. Veido žaizdų kraštai pjaunami minimaliai, arba visai to nedaroma.
5. Žaizdos kraujavimo stabdymas (hemostazė) atliekamas uždėdant ant jos spaudžiamąjį tvarstį. Jei to nepakanka, kraujagyslės perrišamos ar prideginamos kauteriu. Kad išvengtų žaizdos hematomos, jos dugne paliekamas guminis drenas.
6. Žaizdos siuvimas: audiniai sujungiami įvairiomis atskiromis (mazginėmis) ar ištisinėmis siūlėmis.
7. Susiūtų žaizdų gydymas: dauguma žaizdų po 24-48val. reikia perrišti. Permirkęs tvarstis keičiamas nedelsiant. Atidengus žaizdą, jos kraštus apvalomi bei dezinfekuojami antiseptikais. Veido žaizdos gali būti paliktos atviros, nes dažnai jas neparanku dengti tvarščiu.
8. Stabligės profilaktika atliekama asmenims, anksčiau nevakcinuotiems nuo šios ligos.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

9. Po kiekvienos medicininės procedūros, net ir kokybiškai atliktos, gerai pacientą slaugant, yra galimos komplikacijos.
10. Dažniausia šios procedūros komplikacija - hematoma (mėlynė) apie pjūvio vietą. Galimas žaizdos supūliavimas. Užgijus žaizdai, aplink randą oda po operacijos gali būti nuolat nutirpusi, galimas rando išvešėjimas.
11. Retais atvejais galimas vietinės pūlinės ligos išplitimas į gretimus audinius (gali susidaryti gilus abscesas, flegmona, rožė, audinių nekrozė), galimas infekcijos išplitimas į kitas kūno sritis (plaučių uždegimas, osteomielitas, endokarditas, encefalitas ir kt..

12. Labai sunkioms komplikacijoms priskiriama - vietinės pūlinės ligos išplitimas į bendrąją pūlinę infekciją (bakteriemija, sepsis) su tolimesnėmis jos komplikacijomis.
13. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. medikamentams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
14. Procedūros metu ar po procedūros gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.
15. Apie procedūros metu ar po procedūros atsiradusius nepageidaujamus reiškinius, prašome informuoti personalą.

REKOMENDACIJOS PO PROCEDŪROS

16. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus vaistus. Antibiotikų terapija apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, t.y. infekcijos išplitimo.
17. Po operacijos pacientui yra būtina laikytis režimo, riboti fizinį aktyvumą gydytojo nustatytą laiką.
18. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.