

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

INFORMACINIS LAPAS APIE
ŽANDINIO ANČIO PUNKCIJĄ

BENDRA INFORMACIJA

1. Jums yra diagnozuotas ūminis pūlingas sinusitas (žandinio ančio gleivinės pūlingas uždegimas), todėl siūlome Jums žandinio ančio punkciją.
2. Ūminis sinusitas įprastai yra gydomas antibiotikais, tačiau užsitęsus sinusito eigai, nepasiduodant antibakterinei terapijai, diagnostiniais ir/ar gydomaisiais tikslais yra atliekama žandinio ančio punkcija. Tai yra vidinės ančio sienelės pradūrimas su specialia adata, siekiant pašalinti pūlius iš ančio, jį praplauti ir suleisti medikamentus.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Sinusitas gali susiformuoti ne tik kaip slogos komplikacija, bet ir dėl danties patologijos. Sinusitui būdinga tai, kad pūliai kaupiasi žandiniame antyje ir sukelia simptomus. Jaučiamas pilnumo jausmas veide, veido, galvos skausmas, pūlinga, užsitęsusi sekrecija iš nosies, nemalonus kvapas iš nosies. Negydant sinusito, galimos rimtos komplikacijos, infekcija gali pažeisti kaulą, gali išplisti į akiduobę, suformuoti abscesą, pažeisti akies nervą ir sukelti aklumą. Iš sinusų infekcija lengvai gali patekti ir į smegenis, gali jas pažeisti, sukelti meningitą ir kitas iš to sekančias rimtas komplikacijas.

PROCEDŪROS METODAI

4. Taikant vietinę nejautrą (nosies gleivinė supurškama ir sutepama nuskausminančiais medikamentais), specialia adata per nosies landą praduriama žandinio ančio vidinė sienelė, prijungiamas švirkštas su fiziologiniu skysčiu, kuriuo praplaunamas antys, išplaunami pūliai ir per adatą į sinusą suleidžiami medikamentai, dažniausiai antibiotikai. Po to, adata ištraukiama, įdedamas į landą vatos tamponėlis. Sukėlėjo identifikacijai, pūliai nusiunčiami mikrobiologiniam ištyrimui.

PROCEDŪROS KOMPLIKACIJOS

5. Galimos šios retai pasitakančios komplikacijos: kraujavimas, trombembolija, skruosto bei vokų emfizema, akiduobės pažeidimas, dantų pažeidimas, apakimas, insultas, viršutinio žandikaulio osteomielitas.

REKOMENDACIJOS

6. Po procedūros, reikia laikytis režimo, geriau pačiam nevairuoti, riboti fizinį krūvį, pagal reikalą gerti nuskausminamuosius vaistus ir, jei paskirta, tęsti antibakterinę terapiją.