

PATVIRTINTA
VšĮ Joniškio ligoninės vyriausiojo gydytojo
2011 m. kovo 14 d. įsakymu Nr. V-21

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

INFORMACINIS LAPAS APIE ELEKTROKOAGULIACIJOS PROCEDŪRĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums siūlome elektrokoaguliacijos procedūrą.
2. Elektrokoaguliacija - tai darinio pašalinimas pridedinant elektros srovę. Ši procedūra taikoma nepiktybinių odos darinių (karpų, papilomų, keratomų, moliuskų, angiomų, apgamų, pigmentinių dėmių, randų) gydymui.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Visi nepiktybiniai odos dariniai bjauroja išvaizdą.
4. Nors kai kurie iš nepiktybinių darinių (karpos, moliuskai) gali pranykti savaime, jas reikėtų gydyti, nes negydant jie gali plisti, galima lengvai užkrėsti aplinkinius, gali sukelti skausmą, supūliuoti.
5. Dalis nepiktybinių odos darinių (pvz. apgamai) gali supiktybėti.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

6. Šios procedūros tikslas yra pašalinti nepiktybinį odos darinį kuo mažiau žalojant sveikus audinius.
7. Procedūrai atlikti naudojamas specialus aparatas (elektrokoagulatorius) ir įvairių formų elektrodas. Maži odos darinukai gali būti šalinami be nuskausminimo. Norint pašalinti didesnius odos darinius, taikoma vietinė nejautra. Elektrodu priliečiamas odos darinys ir akimirksniu nudeginamas elektros srove. Procedūros metu galima užuosti specifinį audinių degimo kvapą – tai normalu.
8. Po elektrokoaguliacijos lieka nedidelė žaizdelė, kuri sugyja per kelias savaites po procedūros. Žaizdelės vietoje dar kurį laiką gali būti matoma pigmentinė dėmė. Po kiek laiko gydytoje srityje susiformuoja nauja sveika oda.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

9. Kai kurie iš nepiktybinių odos darinių (karpos, moliuskai) gali pranykti savaime.
10. Dalis nepiktybinių odos darinių gali būti gydomi konservatyviai, tačiau šis gydymo metodas ilgalaikis ir mažai efektyvus.
11. Gali būti taikoma nepiktybinio odos darinio kriodestrukcija (pašalinimas užšaldant skystu azotu) arba darinio pašalinimas lazeriu. Tai minimalios invazijos procedūros, kurioms dažniausiai nereikia nuskausminimo, po procedūros nėra kraujavimo, po gydymo dažniausiai nelieka randų.
12. Galimas darinio pašalinimas chirurginiu būdu. Tai skausminga procedūra, kurios metu reikalingas nuskausminimas, dėl didesnės invazijos didesnė komplikacijų tikimybė (infekcija, likti randas), reikia keletu vizitų pas gydytoją.
13. Visi šie metodai negarantuoja, kad darinys bus pilnai pašalintas ir nebeatsinaujins.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

14. Tai minimaliai invazinė, nesudėtinga procedūra. Šios procedūros komplikacijos itin retos.
15. Retais atvejais galimi uždegiminiai pokyčiai poveikio vietoje, kraujavimas iš poveikio vietos, skausmingumas, gali susidaryti randas.
16. Šis gydymo būdas negarantuoja, kad darinys bus pašalintas. Gali reikėti pakartotinos procedūros.
17. Net ir pavykus darinį pašalinti, po kurio laiko jis gali atsinaujinti.

REKOMENDACIJOS ATLIKUS PROCEDŪRAS

18. Po procedūros gydyta vieta turi būti švari. Jeigu reikia, galima užklijuoti apsauginį pleistrą.
19. Gydomos vietos krapštyti ar draskyti negalima.
20. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.