

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

INFORMACINIS LAPAS APIE
GANGLIJONO GYDYMO INTERVENCINES PROCEDŪRAS

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums diagnozuotas ganglijonas, todėl siūloma ganglijono pašalinimo procedūra.
2. Ganglijonas – tai sąnario kapsulės ar sausgyslinės makšties išvarža. Darinys sumažėja spaudžiamas, nes ganglijono skystis suteka į sąnario ertmę ar į sausgyslės makštį. Kartais ganglijonas pats savaime pranyksta suteikus sąnariui ramybę, tačiau jis gali vėl pasikartoti.
3. Paprasčiausia procedūra yra ganglijono punkcija ir skysčio išsiurbimas. Jei tai nepadeda (ganglijonas atsinaujina) ganglijoną galima pašalinti operaciniu būdu.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

4. Ganglijonas gali tapti skausmingas, riboti riešo, pirštų judesius, bjauroti estetinį vaizdą.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

5. Dezinfekavus numatomą procedūros sritį, ganglijoną galima išpunktuoti ir į jo ertmę suleisti hidrokortizono. Radikali operacija (ganglijono šalinimas) atliekama su vietine ar regionine nejautra (gali būti taikoma ir bendrinė nejautra). Daroma skersinė (pagal odos raukšlę) incizija, ganglijono pūslelė atskiriama nuo aplinkinių audinių, perrišama ties kakleliu ir pašalinama. Žaizda užsiuvama, uždedamas sterilus tvarstis. Po operacijos sąnarys dvi savaites imobilizuojamas gipso longete.
6. Jei apsisprendėte procedūrai, turite suvokti kad:
 - a. vietoj ganglijono Jūs turėsite randą,
 - b. ganglijonas atsinaujina 1 iš 5 pacientų.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

7. Galima nieko nedaryti, laukti, kad ganglijonas dingtų savaime.
8. Ganglijoną galima pabandyti sutraiškyti, stipriai jį suspaudus. Tada ganglijono kapsulė pratrūksta ir jo turinys išsilieja į aplinkinius audinius ir rezorbuojasi.
9. Jei reikalinga atlikti atvirą operaciją, alternatyva galėtų būti operacija artroskopu.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

10. Po kiekvienos procedūros, net ir kokybiškai atliktos, gerai pacientą slaugant, galimos pooperacinės komplikacijos. Po šios operacijos komplikacijos retos ir retai sunkios.
11. Aplink žaizdą gali susidaryti hematoma (mėlynė), kuri greitai pračina.
12. Galimas žaizdos supūliavimas, infekcijos išplitimas į sąnarį.
13. Aplink randą oda po operacijos gali būti nuolat nutirpusi, galimas rando išvešėjimas.
14. Atliekant radikalią ganglijono pašalinimo operaciją, retais atvejais pasitaiko sunkesnės komplikacijos - riešo sustingimas, kraujagyslės ar raiščių pažeidimas.

15. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. vaistams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
16. Procedūros metu ar periodu po procedūros gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.
17. Ganglionas gali atsinaujinti.

REKOMENDACIJOS PO PROCEDŪROS

18. Gydyta sritis gali būti skausminga, patinusi kelias dienas po procedūros. Visiškas pasveikimas tikėtinas po 2-6 savaičių.
19. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus medikamentus. Antibiotikų profilaktika apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, t.y. žaizdos supūliavimo.
20. Po operacijos pacientui yra būtina laikytis režimo, jei gydytojo yra nurodyta, nešioti imobilizuojantį įtvarą, riboti fizinį aktyvumą gydytojo nustatytą laiką.
21. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^{\circ}$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.