

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

INFORMACINIS LAPAS APIE
NAGO REZEKCIJOS, NAGO NUĖMIMO OPERACIJAS

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums diagnozuotas įaugęs nagas (onichokriptozė), todėl Jums siūloma dalinė nago rezekcija. Įaugęs nagas yra skausminga piršto (dažniausia pėdos nykščio) būklė, kuomet nago kraštas ar kampas, praduria nago krašto odą arba viršūnę. Dažniausia tai nutinka išoriniame nykščio krašte, bet gali būti ir abipusė.
2. Įaugęs nagas gydomas konservatyviai ir operaciniu būdu. Jei konservatyvus gydymas nepadeda, atliekama radikali operacija - dalinė nago rezekcija, o retais atvejais - nago nuėmimo procedūra.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Augdamas nago kraštas žeidžia minkštuosius audinius, sukelia uždegimą, tuo pačiu atveria kelią infekcijai, atsiranda lėtinis pūliavimas su granuliacinėmis išaugomis, tai sukelia šlapiuojantį nykščio pažeidimą su nago guolio audinių hipertrofija, bjauroja estetinį vaizdą.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

4. Prieš operaciją kelias dienas atliekamos higieninės procedūros (daromos vonelės su kalio permanganatu, dedami antiseptiniai tvarščiai) uždegimui mažinti. Operacija atliekama taikant vietinę nejautrą. Pažeistos pusės nago trečdalis rezekuojamas kartu su šoninių minkštųjų audinių segmentu ir radikaliai pašalinama nago šaknies augimo zona. Jei įaugimas abipusis, vienos procedūros metu gali būti rezekuojami abu nago kraštai. Uždedamos kelios siūlės ir aseptinis tvarstis.
5. Retais, labai užleistais atvejais arba, kai nago įaugimas nuolat kartojasi gali tekti šalinti visą nagą. Procedūra atliekama vietinėje nejautroje.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

6. Lengvais ir vidutinio sunkumo atvejais (nestiprus skausmas ir paraudimas, nepūliuoja), taikomas konservatyvus gydymas: laisva avalynė, švara, kojų vonelės su kalio permanganatu, antiseptinis balzaminis tvarstis. Jei konservatyvus gydymas nepadeda, atliekama radikali operacija- dalinė nago rezekcija.
7. Retais, labai užleistais atvejais gali būti taikoma galinio pirštakaulio rezekcija (nago pašalinimas + odos lopo suformavimas + pirštakaulio pašalinimas), tai jau labiau traumuojanti operacija, susijusi su didesne komplikacijų tikimybe.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

8. Po kiekvienos operacijos, net ir kokybiškai atliktos, ir gerai ligojų slaugant, galimos pooperacinės komplikacijos. Komplikacijos yra retos ir retai sunkios. Taikant abipusę nago rezekciją ar viso nago pašalinimą, ilgesnis gijimo laikas ir didesnė komplikacijų tikimybė.
9. Dažnesniais atvejais aplink žaizdą gali susidaryti hematoma (mėlynė), kuri greitai praeina.
10. Retais atvejais galimas žaizdos supūliavimas, infekcijos išplitimas į paodį, kaulą ar sąnarį.
11. Labai retais atvejais galimos sunkesnės komplikacijos: užsitęsęs kraujavimas iš žaizdos, operacijos metu pažeidus maitinančią arteriją, galimi piršto kraujotakos sutrikimai (išemija).
12. 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.
13. Aplink randą oda po operacijos gali būti nuolat nutirpusi, galimas rando išvešėjimas, nago deformacija.
14. Nagas gali jaugti pakartotinai.

REKOMENDACIJOS PACIENTUI PO OPERACIJOS

15. Gydyta sritis gali būti skausminga, patinusi kelias dienas po procedūros.
16. Po operacijos pacientas turi riboti fizinį krūvį.
17. Siūlės nuimamos po 8-9 dienų.
18. Pacientas gali pradėti vaikščioti po 3-4savaičių.
19. Jei buvo pilnai pašalintas nagas, gijimas gali užsitęsti iki 2 mėn.
20. Norint išvengti nago įaugimo, turite nešioti nykštį nespaudžiančią avalynę, saugoti nykštį sportuojant, kirpti nagus tiesiai (nago neužapvalinti), nekirpti per trumpai. Būtina laikytis pėdų higienos - nagai turi būti tvarkingi ir švarūs.
21. Nebandykite nagą operuoti pats!