

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 ODOS-PAODŽIO NEPIKTYBINIŲ DARINIŲ PAŠALINIMO OPERACIJĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums diagnozuotas nepiktybinis odos-paodžio darinys (lipoma, fibroma, ateroma, periferinė neurinoma ar kitas). Jums siūlome atlikti nesudėtingą šio auglio (darinio) pašalinimo procedūrą.
2. Dalis nepiktybinių odos-paodžio darinių gali būti gydomi juos išpunktuojant, kitus būtina radikaliai pašalinti chirurginiu būdu.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Priklausomai nuo Jums diagnozuoto darinio individualių savybių, negydant jis gali tapti skausmingas, riboti sąnario judesius, supūliuoti, bjauroti estetinį vaizdą.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

4. Odos-paodžio darinio punkcija – tai nesudėtinga, mažai skausminga procedūra, todėl paprastai atliekama be nuskausminimo. Punkcijos vieta dezinfekuojama. Darinys punktuojamas punkcine adata
5. Radikalus darinio pašalinimas – didesnės invazijos procedūra. Numatomo pjūvio sritis ir aplinkinė oda nuvaloma antiseptiniais tirpalais, jei reikia, nuskutami aplinkiniai plaukai. Procedūra gali būti atliekama vietinėje ar laidinėje nejautroje. Pagal darinio dydį parenkamas pjūvio dydis. Po incizijos bukuoju būdu (pirštu) praskiriamas paodis, pirštu palpuojant randamas auglys, tada auglys atidalinamas nuo aplinkinių audinių. Pašalinus auglį, žaizda revizuojama ir atliekamas kraujavimo stabdymas (prispaudžiant marle, nudeginant kauteriu, persiuvant ar perrišant kraujuojančią kraujagyslę. Žaizda užsiuvama pasluoksniui. Jei reikia, žaizdos dugne 3-4 dienoms gali būti paliekamas drenas. Vėliau atliekamas žaizdos perrišimas. Drenas pašalinamas, kai iš žaizdos nebesiskiria sekretas, žaizda užsiuvama, uždedamas sterilus tvarstis.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

6. Kai kurie nepiktybiniai odos dariniai gali būti šalinami lazeriu.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĒS PASEKMĒS

7. Po kiekvienos operācijas, net ir kokybiškai atliktos, gerai pacientā slaugant, yra galimos komplikācijas.
8. Darinio punktavimo procedūra paprastai praeina be komplikāciju. Labai retais atvejais galimas poveikio vietas supūliavimas.
9. Darinio radikālaus pašalinimo procedūra susijusi su didesne invācija, o tuo pačiu su didesne komplikāciju tikimybē. Aplink žaizdā gali susidaryti hematoma (mēlynē), kuri greitai praeina.
10. Retais atvejais galimas žaizdos supūliavimas.
11. Aplink randā oda po operācijas gali būti nuolat nutirpusi, galimas rando išvešējimas.
12. Labai retais atvejais pasitaiko sunkesnēs komplikācijas - riešo sustingimas, kraujagyslēs ar raiščiū pažeidimas.
13. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. medikamentams, dezinfekcinēms priemonēms, lateksui, pleistru), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijas. Sunkios alerginēs reakcijas su gyvybiniū funkcijū sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniiais yra labai retos.
14. Procedūros metu ar po procedūros gali kilti ir kitos komplikācijas, tačiau jų tikimybē yra labai maža.
15. Kai kurie nepiktybiniai odos dariniai gali atsinaujinti.

REKOMENDACIJOS PO PROCEDŪROS

16. Paprastai operuota sritis būna skausminga, patinusi kelias dienas po procedūros. Visiškas pasveikimas tikētinas po 2-6 savaičiū.
17. Po operācijas pacientui yra būtina gydytojo nustatytā terminā vartoti paskirtus vaistus. Antibiotikū profilaktika apie 3-4% pacientū neapsaugo nuo infekciniū komplikāciju, t.y. žaizdos supūliavimo.
18. Po operācijas pacientui yra būtina laikytis režimo, jei gydytojo yra nurodyta, nešioti imobilizuojantį įtvarā, riboti fiziniū aktyvumą gydytojo nustatytā laikā.
19. Esant neaiškumū dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite šeimos gydytoją.