

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

INFORMACINIS LAPAS APIE
ODOS, PAODŽIO SVETIMKŪNIO PAŠALINIMO PROCEDŪRĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums diagnozuotas svetimkūnis odoje ir/ar paodyje, todėl siūlome Jums svetimkūnio pašalinimo procedūrą.
2. Indikacijos svetimkūnio pašalinimui: svetimkūnis yra negiliai odoje ar paodyje. Nepašalintas svetimkūnis gali pažeisti nervus ar kraujagysles, kyla didelė infekcijos tikimybė, galimas kosmetinis defektas, galimas funkcijos sutrikimas, lėtinis skausmas.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

3. Svetimkūnis žmogaus organizme veikia audinius žalingai savo fizinėmis ir cheminėmis savybėmis. Be to, jie būna infekuoti, todėl susidaro latentinės infekcijos židiniai: gali susidaryti lokalus celiulitas (paodžio riebalinio audinio uždegimas), abscesas, regioninė uždegiminė infiltracija.
4. Nepašalintą svetimkūnį organizmas stengiasi izoliuoti, kad nedirgintų audinių, juos inkapsuliuoja. Jei apsiribojęs (inkapsuliuotas) svetimkūnis nespaudžia svarbių ir jautrių organų, tai be ypatingos žalos gali išbūti organizme daugelį metų, nesukeldamas jokių klinikinių simptomų.
5. Ne visi svetimkūniai organizme inkapsuliuojami. Aštrūs svetimkūniai (pvz. adatos) gali keliauti iš vienos vietos į kitą, pažeisti audinius, kraujagysles, nervus.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

6. Procedūros tikslas – pašalinti svetimkūnį, kuo mažiau sužalojant aplinkinius audinius.
7. Jei svetimkūnis apžiūrint žaizdą, nėra matomas, jo gylis, padėtis turi būti patikslinama atsargios apčiuopos metu ir radiologiniais tyrimais (rentgenogramomis, kompiuterinės tomografijos tyrimais, echoskopija). Gydytojui svarbu žinoti, iš kokios medžiagos svetimkūnis (metalas, medis, stiklas).
8. Nuskausminus (taikoma vietinė ar regioninė nejautra), žaizda gerai išplaunama fiziologiniu tirpalu, jei reikia, žaizda gali būti pagilinama, kad būtų galima saugiai pašalinti svetimkūnį. Įsitikinus, kad svetimkūniai iš žaizdos pašalinti, atliekamas pirminis chirurginis žaizdos sutvarkymas: užterštos žaizdos plovimas dezinfekuojančiais tirpalais, žaizdos kraštų išpjovimas (ekscizija), žaizdos drenavimas, susiuvimas, žaizdos kraštų injekavimas antibiotikais, įtariant žaizdos supūliavimą, žaizdos tvarstymas.
9. Būtina stabilgėš profilaktika asmenims, anksčiau nevakcinuotiems nuo šios ligos.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

10. Po kiekvienos medicininės procedūros, net ir kokybiškai atliktos, ir gerai ligonį slaugant, galimos komplikacijos. Operacijos eiga priklauso nuo esamų pakitimų, nuo svetimkūnio dydžio, žaizdos gylio, laiko praėjusio nuo traumos. Nepalankiais atvejais, net ir atidžiai operuojant neišvengiama aplinkinių audinių sužalojimo.
11. Po svetimkūnio pašalinimo procedūros dažniausia komplikacija - žaizdos infekcija. Apie antibiotikų vartojimą nuspręsimė atskirai įvertinę Jūsų infekcinę riziką. Stabligės profilaktika atliekama asmenims, anksčiau nevakcinuotiems nuo šios ligos.
12. Siekiant saugiai pašalinti svetimkūnį, žaizda gali būti padidinama, o tai susiję su didesne sunkių komplikacijų tikimybe: galimas kraujagyslių ar nervų pažeidimas, didesnė kraujavimo tikimybe.
13. 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 su gyvybinių funkcijų sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
14. Retais atvejais pasitaiko randų hipertrofija, išsiplėtimas. Odos jutimų sutrikimas randų srityje kartais išlieka visam laikui.
15. 38 proc. atvejų svetimkūnis ar jo atskiros dalys gali likti nediagnozuotos, tai sukelia lokali celiulitą (paodžio riebalinių audinių uždegimą), abscesą, regioninę uždegiminę infiltraciją.

POOPERACINĖS REKOMENDACIJOS

16. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus vaistus. Antibiotikų profilaktika apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, t.y. žaizdos supūliavimo.
17. Po operacijos pacientui yra būtina laikytis režimo, riboti fizinį aktyvumą gydytojo nustatytą laiką.
18. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas, svetimkūnio jausmas ir pan.), informuokite šeimos gydytoją.