

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

INFORMACINIS LAPAS APIE
SĄNARIO PUNKCIJĄ, INJEKCIJAS Į SĄNARIĮ, GLEIVINIUS MAIŠELIUS
AR APLINKINIUS AUDINIUS

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums reikalinga sąnario punkcija ir/ar injekcija į sąnarių, injekcija į gleivinius maišelius ar aplinkinius minkštuosius audinius.
2. Sąnario punkcija gali būti atliekama diagnostikos ir gydymo tikslais, kai sąnario ertmėje yra nustatomas skystis ar kraujas.
3. Injekcija į sąnarius, gleivinius maišelius ar aplinkinius audinius taikoma gydymo tikslais, kai reikia suleisti vaistus.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS PROCEDŪROS

4. Susikaupęs sąnario ertmėje kraujas turi būti nedelsiant pašalintas, nes pats jis sunkiai rezorbuojasi ir sukelia lėtinį sąnario uždegimą.
5. Besikaupiantis skystis ar kraujas sąnario ertmėje sutrikdo sąnario judesius, sukelia skausmą. Tiek skystis, tiek kraujas sąnario ertmėje gali supūliuoti. Laiku nepradėjus tinkamai gydyti, infekcija gali išplisti po visą organizmą, gali išsivystyti sepsis bei visos jo tolesnės komplikacijos. Net 20-50% atvejų uždegimas išplinta į šalia esantį kaulą. Uždegimas gali stipriai pažeisti sąnario struktūrą, todėl gali likti nuolatinis sąnario funkcijos sutrikimas – sąnario išnirimas, per didelis laisvumas, ar atvirkščiai – visiškas nejudrumas.

PROCEDŪROS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

6. Prieš atliekant punkciją, skysčio kiekis ir vieta sąnario ertmėje gali būti patikslinami ultragarsiniu tyrimu. Numatomos punkcijos laukas dezinfekuojamas. Punkcine adata atliekamas dūris punktuojamo sąnario projekcijoje tam tikra kryptimi, individualiai kiekvienam sąnariui. Patekus į sąnario ertmę pro adatą ima tekėti skystis (serozinis, pūlingas arba kraujingas).
7. Punkcijos vieta uždengiama aseptiniu tvarščiu. Sąnario sritis gali būti tvarstoma elastiniu tvarščiu, kad vėl nesirinktų skystis. Sąnarys gali būti imobilizuojamas 5-7 dienoms.
8. Į sąnarių, gleivinius maišelius gali būti suleidžiami pagal indikacijas reikalingi vaistai. Jei reikia, vaistai gali būti leidžiami į minkštuosius audinius aplinkui sąnarių.
9. Sąnario ertmės skysčiui kaupiantis pakartotinai, sąnario punkcija ir vaistų injekcija gali būti kartojama.

ALTERNATYVŪS GYDYMO METODAI

10. Alternatyvūs gydymo metodai gali būti: sąnario ertmės drenavimas, artroskopinė ar atvira sąnario operacija. Tai didesnės invazijos operacijos, todėl jos susijusios su ilgesniu sveikimo periodu ir dažnesnėmis bei sunkesnėmis komplikacijomis.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĒS PASEKMĒS

11. Po kiekvienos medicininēs procedūros, net ir kokybiškai atliktos, gerai pacientā slaugant, yra galimos komplikācijas. Šios procedūros komplikācijas yra retos ir nesunkias.
12. Retais atvejais pasitaiko sārario ertmē, gleiviniū maišeliū infekavimas.
13. Labai reta komplikācija – kraujavimas, kuris paprastai būna pacientams turintiems kraujo krešumo sutrikimū.
14. Švirkšciant veistus į sārariui aplinkinius minkštuosius audinius, retais atvejais gali įvykti minkštujū audiniū nekrozē.
15. Esant alergijai ar jautrumui (pvz. vaistams, dezinfekcinēms priemonēms, lateksui, pleistrui), gali pasitaikyti laikinas patinimas, paraudimas, odos niežulys, ar kitos greitai praeinančios reakcijos. Sunkios alerginės reakcijos su gyvybiniū funkcijū sutrikimu ir liekamaisiais reiškiniais yra labai retos.
16. Procedūros metu ar po procedūros gali kilti ir kitos komplikācijas, tačiau jų tikimybē yra labai maža.
17. Apie procedūros metu ar po procedūros atsiradus nepageidaujamus reiškinius, prašome informuoti personalā.

REKOMENDACIJOS PO PROCEDŪROS

18. Po procedūros pacientui yra būtina gydytojo nustatytā terminā vartoti paskirtus vaistus. Antibiotikū profilaktika apie 3-4% pacientū neapsaugo nuo infekciniū komplikacijū, t.y. žaizdos supūliavimo.
19. Po procedūros pacientui yra būtina laikytis režimo, jei gydytojo yra nurodyta: nešioti imobilizacinį įtvarā, riboti fizinį krūvį.
20. Esant neaiškumū dėl punktuotos srities gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.