

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

INFORMACINIS LAPAS APIE KOJŲ
ŽAIZDŲ, RAUMENŲ BEI NERVŲ SUSIUVIMĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums yra pažeisti raumenys ir/ar nervai, todėl Jums siūlome operaciją – žaizdų, raumenų ir/ar nervų susiuvimą.
2. Operacijos metu gražinamas raumenų ir/ar nervų vientisumas, sutvirtinant galus siūlais.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS OPERACIJOS

3. Neoperavus raumens ir/ar nervo pažeidimo, raumuo ir/ar nervas gali nesugyti ir susidaryti defektai, kurie vėliau gali ženkliai pakeisti sąnarių biomechaniką, pažeisti inervaciją bei jutimus.
4. Neoperavus atviro raumens ir/ar nervo pažeidimo, yra didelis infekcijos pavojus, kuriai progresuojant gali išsivystyti kraujo užkrėtimas – sepsis. Šios komplikacijos yra pavojingos gyvybei.
5. Neoperavus raumens ir/ar nervo pažeidimo, kai yra pažeistos kraujagyslės, gali įvykti gyvybei pavojingas nukraujavimas.

OPERACIJOS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

6. Operacijos tikslas yra atstatyti raumens ir/ar nervo vientisumą bei ilgį, stabiliai fiksuoti galus.
7. Operacija atliekama vietinėje arba bendrinėje nejautroje. Apie nejautos metodo detales ir riziką Jums bus suteikta atskira informacija. Padarius pjūvį trūkio vietoje, pasluoksniui prieinama prie laisvų raumens ir/ar nervo galų, kurie atstatomi ir fiksuojami specialių siūlų pagalba. Operacijos metu, įtariant pažeidimus, patikrinamas kraujagyslių bei nervų vientisumas, pažeistos kraujagyslės ir/ar nervai susiuvami. Esant poreikiui operacijos metu gali būti kviečiami kiti reikalingi specialistai (kraujagyslių chirurgai ir kt.), kurie Jums atliks reikalingus gydymo veiksmus. Žaizda pasluoksniui užsiuvama.
8. Esant žaizdai - atliekama žaizdos revizija (apžiūra), negyvybingų audinių pašalinimas, bei susiuvimas (esant reikalui drenavimas).

GALIMYBĖ KEISTI ĮPRASTOS OPERACIJOS EIGĄ IR APIMTĮ

9. Operacijos eiga ir apimtis yra aptariama prieš operaciją, tačiau dėl galimų komplikacijų operacijos metu (kraujavimo, bendros būklės ar kt.), operacijos eiga ar apimtis gali keistis.
10. Pasirašydami sutikimą operacijai Jūs galėsite duoti savo sutikimą operuojančiam gydytojui išplėsti operacijos eigą ir apimtį, jeigu operacijos metu būtų nustatytos kitos patologijos, kurias galima išgydyti tos pačios operacijos ir nejautos metu.

GALIMOS KOMPLIKACIJOS IR TOLESNĖS PASEKMĖS

11. Raumenų ir/ar nervų susiuvimas yra dažna operacija ir dažniausiai praeina be komplikacijų. Operacijos eiga priklauso nuo esamų pakitimų, laisvų raumens ir/ar nervo galų poslinkio, laiko praėjusio nuo traumos, kraujagyslių sužalojimo.

12. Sugijus raumenims kartais lieka sustorėjimas. Tai vadinamasis rumbas, kuris yra traumos, o ne gydymo pasekmė.
13. Dažniausiai pasitaikančios komplikacijos:
 - a) aplinkinių minkštųjų audinių sužalojimas,
 - b) kraujagyslių ar nervų pažeidimai,
 - c) gausus kraujavimas. Šiuo atveju gali būti reikalingas kraujo ar jo komponentų perpylimas netektam kraujo kiekiui kompensuoti.
14. Retai pasitaikančios ankstyvosios komplikacijos:
 - a) odos ir minkštųjų audinių pažeidimai dėl elektros prietaisų naudojimo, karščio ir/ar dezinfekcijos priemonių,
 - b) priklausomai nuo paciento amžiaus, gali išsivystyti pooperacinės pneumonijos, širdies veiklos sutrikimai, kepenų, inkstų funkcijos nepakankamumas,
 - c) esant alergijai ar jautrumui (pvz. vaistams, dezinfekcinėms priemonėms, lateksui, pleistru), 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,
 - d) kaip ir po kiekvienos operacijos stambiose venose (kojų, dubens) gali susidaryti trombai, kurie atitrūkę virsta gyvybei pavojingais embolais, užkemšančiais kraujagysles; atsižvelgiant į riziką, profilaktiškai skiriami krešėjimą mažinantys vaistai, kurie didina polinkį kraujuoti ir labai retai sukelia grėsmingus kraujo krešėjimo sutrikimus,
15. Retai pasitaikančios vėlyvosios komplikacijos:
 - a) žaizdos infekcija, sepsis;
 - b) raumens ar nervo nesuaugimas, kosmetinis defektas;
 - c) pakartotinis raumens plyšimas;
 - d) nervų užspaudimas, Sudeck'o atrofija (simpatinė refleksinė distrofija), galūnės silpnumas ar tirpimas būna gana retai;
 - e) sąnario sustingimas, kontraktūra (ženklus sąnario judrumo apribojimas dėl ilgalaikio minkštųjų audinių susitraukimo), osifikuojantis miozitas (kaulėjantis raumens uždegimas);
 - f) kartais pasitaiko randų hipertrofija, išsiplėtimas. Odos jutimų sutrikimas randų srityje kartais išlieka visam laikui.
16. Prieš operaciją ir po jos, reikia punktuoti venas, sulašinti ar suleisti atitinkamus vaistus, o tai taip pat susiję su rizika. Galimi vietiniai pakenkimai: lokalūs abscesai, nekrozės, nervų ar venų pakenkimas. Perpilant kraują ar jo komponentus labai retai pasitaiko virusinis hepatitas ir ypač retai - ŽIV.
17. Operacijos metu ar pooperaciniu periodu gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.

POOPERACINĖS REKOMENDACIJOS

18. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus krešėjimą mažinančius vaistus, antibiotikus, analgetikus ir kitus medikamentus. Dėl dar neištirtų žmogaus biologinių savybių ar polinkio į trombofiliją (blogas kraujo krešėjimas), net ir profilaktiškai vartojus krešėjimą mažinančius vaistus, pacientui gali kilti tromboembolinės komplikacijos, bet jos pasitaiko labai retai. Antibiotikų profilaktika apie 3-4% pacientų neapsaugo nuo infekcinių komplikacijų, kurių dažniausios yra žaizdų supūliavimas, pneumonijos ir šlapimo takų infekcija.
19. Po operacijos pacientui yra būtina, jei gydytojo yra nurodyta, nešioti imobilizuojantį įtvarą, vengti aktyvių judesių, riboti fizinį krūvį gydytojo nustatytą laiko tarpą. Aktyviai mankštinti sąnarius, tik gydytojui leidus.
20. Po operacijos Jūs galite būti greitai išrašytas iš stacionarinės sveikatos priežiūros įstaigos, todėl pasirūpinkite lydinčiu asmeniu, nes Jūsų reakcija dar gali būti prislopinta dėl taikytos nejaunos ar nuskausminamųjų vaistų poveikio. Dar 1-2 paras nespėkite svarbių problemų, nevairuokite automobilio, nedirbkite prie judančių mechanizmų.
21. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, žaizdos paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), nedelsiant kreipkitės į savo šeimos gydytoją.