

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

INFORMACINIS LAPAS APIE SAUSGYSLIŲ SUSIUVIMĄ

BENDROJI INFORMACIJA

1. Jums yra pažeista sausgyslė blauzdoje/pėdoje/dilbyje/plaštakoje, todėl Jums siūlome operaciją - sausgyslės susiuvimą.
2. Kai pažeidžiamos blauzdos/pėdos/dilbio/plaštakos sausgyslės, dažniausiai gydoma chirurginiu būdu, gražinant sausgyslės vientisumą, sutvirtinant galus siūlais.

LIGOS PASEKMĖS IR PAVOJAI, ATSIŠAKIUS OPERACIJOS

3. Neoperavus sausgyslės pažeidimo, sausgyslės dažniausiai nesugyja ir susidaro defektai, kurie vėliau gali ženkliai pakeisti čiurnos/pėdos/riešo/plaštakos sąnarių biomechaniką, pažeistos vietos inervaciją bei jutimus.
4. Neoperavus atviro sausgyslės pažeidimo, yra didelis infekcijos pavojus, kuriai progresuojant gali išsivystyti kraujo užkrėtimas – sepsis. Šios komplikacijos yra pavojingos gyvybei.
5. Neoperavus sausgyslės pažeidimo, kai yra pažeistos blauzdos/čiurnos/dilbio/plaštakos kraujagyslės, gali įvykti gyvybei pavojingas nukraujavimas.

OPERACIJOS ESMĖ, POBŪDIS, TIKSLAS

6. Operacijos tikslas yra atstatyti sausgyslės vientisumą bei ilgį, stabiliai fiksuoti galus.
7. Operacija atliekama vietinėje ar bendrinėje nejautroje. Apie nejautos metodo detales ir riziką Jums bus suteikta atskira informacija. Atliekamas pjūvis trūkio vietoje, pasluoksniui prieinama prie laisvų sausgyslės 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.

GALIMYBĖ KEISTI ĮPRASTOS OPERACIJOS EIGĄ IR APIMTĮ

8. 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.
9. 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

14. Sausgyslių susiuvimas yra dažna operacija ir dažniausiai praeina be komplikacijų. Operacijos eiga priklauso nuo esamų pakitimų, laisvų sausgyslės galų poslinkio, laiko praėjusio nuo traumos, kraujagyslių sužalojimo. Nepalankiais atvejais, net ir atidžiai operuojant neišvengiama aplinkinių audinių sužalojimo.
15. Sugijus sausgyslėms, kartais lieka sustorėjimas. Tai vadinamasis rumbas, kuris yra traumos, o ne gydymo pasekmė.
16. 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.
17. 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,
18. Retai pasitaikančios vėlyvosios komplikacijos:
- a) žaizdos infekcija, sepsis;
 - b) sausgyslės nesuaugimas, kosmetinis defektas;
 - c) pakartotinis sausgyslės plyšimas;
 - d) nervų užspaudimas, Sudeck'o atrofija (simpatinė refleksinė distrofija), galūnės silpnumas ar tirpimas;
 - 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.
19. Dalis aukščiau nurodytų komplikacijų yra daugiau traumos, o ne gydymo pasekmė.
20. 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.
21. Operacijos metu ar pooperaciniu periodu gali kilti ir kitos komplikacijos, tačiau jų tikimybė yra labai maža.

POOPERACINĖS REKOMENDACIJOS

22. Po operacijos pacientui yra būtina gydytojo nustatytą terminą vartoti paskirtus krešėjimą mažinančius vaistus, antibiotikus, analgetikus ar kitus medikamentus. Dėl dar neištirtų žmogaus biologinių savybių ar polinkio į trombofiliją (nepakankamas kraujo krešėjimas), net ir profilaktiškai naudojus 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.
23. Po operacijos, jei gydytojo yra nurodyta, pacientui yra būtina nešioti mobilizuojantį įtvarą, vengti aktyvių blazdos/čiurnos/dilbio/plaštakos judesių, gydytojo nustatytą laiką. Aktyviai mankštinti sąnarius galima tik gydytojui leidus.
24. 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 nejautros ar nuskausminamųjų vaistų poveikio. Dar 1-2 paras nespřskite svarbių problemų, nevairuokite automobilio, nedirbkite prie judančių mechanizmų. Esant neaiškumų dėl žaizdos gijimo ($T \geq 38^\circ$, paraudimas, patinimas, tirpimas, skausmas ir pan.), informuokite savo šeimos gydytoją.