

KIRURŠKA OSKRBA RANE

Spoštovani!

Zdravljenje, ki vam ga predlagamo, zahteva vaše soglasje.

Pred odločitvijo vas želimo s to pisno razlago in pogovorom z zdravnikom poučiti o bolezni ter o načinu, pomenu, možnih neugodnih posledicah in nevarnostih predlaganega zdravljenja.

RANA

Rana je poškodba, pri kateri je mehansko prekinjena kontinuitete kože ali sluznice. Glede na vzrok, obliko ter velikost se rane razlikujejo, kar vpliva na način njihove oskrbe. Za vse rane velja, da potrebujejo kirurško oskrbo v prvih šestih urah po poškodbi, če je to le možno. Tako zmanjšamo možnost okužbe in zagotovimo hitro ter varno celjenje. Postopek imenujemo primarna kirurška oskrba (PKO).

OPIS POSTOPKA

Oskrba rane je operativni poseg, ki ga praviloma opravimo v lokalni anesteziji. Velike rane in nekatere rane pri majhnih otrocih oskrbimo v splošni anesteziji. Pred začetkom oskrbe rane je treba seznaniti zdravnika z morebitno preobčutljivostjo (alergija) na zdravila in podatkom o uporabi zdravil, ki podaljšajo strjevanje krvi. Okolico rane umijemo in razkužimo, v kožo ob rani z injekcijo vbrizgamo lokalni anestetik (sredstvo, ki omrtvi rano in njeno okolico). Od tu naprej so vsi postopki neboleči. Področje ob rani sterilno pokrijemo. Robove rane obrežemo, odstranimo umazanijo, mrtvo tkivo in morebitne tujke. Rano temeljito izperemo, očistimo in zaustavimo krvavitev. Pregledamo vse globlje ležeče strukture v rani, kot so tetive, živci, žile, sklepne ovojnice in kosti. Večino poškodovanih struktur praviloma oskrbimo med tem prvim posegom. Večje in globoke nepravilne rane praviloma dreniramo. To pomeni, da v globino rane postavimo cevko ali trakec, da tkivna tekočina ali vnetni produkti lahko iztekajo iz nje. Večino ran na koncu zašijemo. Močno onesnaženih, starejših ran kot tudi ugriznin in globokih vbodnih ter strelnih ran ne zašijemo, marveč povijemo z obkladkom in dovolimo, da se zacelijo počasi.

Po oskrbi rane preverimo, če ste cepljeni proti tetanusu in vas po potrebi cepimo.

NAVODILA PO POSEGU

Odkvisno do presoje operaterja je možno, da vam predpišejo antibiotik in/ali uporabo opornice (longeta) za poškodovani del telesa. Zdravljenje nadaljujete pri izbranem zdravniku, praviloma dva dni po oskrbi rane, ko jo je treba prevezati in odstraniti morebitno vstavljeno cevko. Šive odstrani izbrani zdravnik 8 do 14 dni po oskrbi, razen če kirurg naroči drugače.

MOŽNA TVEGANJA IN ZAPLETI

Najbolj pogosti zapleti po kirurškem posegu so krvavitev in vnetje. Predvsem so odvisni od narave rane. Če opazite krvavitev, je treba brez pomislekov čim prej poiskati zdravniško pomoč. Vnetje se razvije počasneje, praviloma je za to potrebnih vsaj 48 ur. Če področje rane oteče, če v njej čutite kljuvajočo bolečino in opazate pordelost kože ob rani, če iz rane izteka umazana tekočina, ali če dobite vročino, poiščite zdravniško pomoč. Včasih se pod zašito rano nabere nekaj krvi ali tkivne tekočine ali tam nastane strdek, kar so stanja, ki zahtevajo zdravniško presojo in včasih dodatno oskrbo.

Če ste v skrbeh, se posvetujte z zdravnikom!

Urgentni center
Kataloška oznaka: SUa-12
Oktober 2013