

OPEKLINA

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.

OPEKLINA

Opekline je poškodba kože, ki nastane zaradi različnih fizikalnih vzrokov, najpogosteje zaradi termičnih vplivov, kemikalij, električnega toka ali ionizirajočega sevanja. Glede na obseg, anatomsko lokacijo in globino opekline, so te lahko enostavne, brez estetskih in funkcionalnih izpadov ali bolj zapletene, ki zapuščajo trajne posledice in se lahko končajo tudi s smrtjo.

Glede na globino opekline delimo na več stopenj, od najbolj povrhnje epidermalne, do najbolj globoke subdermalne, pri kateri je opečena in mrtva vsa debelina kože do maščevja.

MOŽNOSTI ZDRAVLJENJA

Zdravljenje opeklin je različno glede na povzročitelja, globino, površino opekline in druga pridružena stanja. Pri obsežnih opeklinah sta potrebna hospitalizacija in agresivno zdravljenje, še posebej takrat, ko se razvija opeklini šok, to je stanje, ko skozi opečeno kožo pacient izgublja telesno tekočino plazmo, čemur sledijo dehidracija, intenziven imunski odziv telesa, odpoved ledvic in drugih pomembnih organskih sistemov. Opeklini kože je pogosto pridružena še poškodba dihal, ki so prizadeta, ker opečenec vdihuje vroč zrak in strupene pline.

Opekline z mehurji ter odmrlo nekrotično kožo je odlično gojišče za razvoj lokalnih bakterijskih okužb in kasneje tudi smrtno nevarnih septičnih stanj. Zato je pri zdravljenju opeklin ključno, da odmrlo kožo odstranimo. To naredimo s tako imenovano toaletno opekline. Pacienta zdravimo ambulantno ali pa toaleta napravimo ob sprejemu na oddelek. V obeh primerih pacienta v operacijski dvorani pripravimo na poseg. Toaleta praviloma opravimo v splošni anesteziji, saj bi bil poseg v lokalni anesteziji pri večji opeklini preveč boleč. Ko pacient spi, kirurg pripravi sterilno operacijsko polje, nato pa s posebnim postopkom odstrani vse nekrotično – mrtvo tkivo z opečenega mesta. Opeklini rana praviloma potem začne kapilarno krvaveti, sledi pa sterilno pokrivanje z vazelinskimi gazami in obkladki. Pacienta nato tudi zaščitimo proti tetanusu, če je to potrebno.

Pri globokih opeklinah je kasneje potrebno dodatno kirurško zdravljenje z naknadnim izrezanjem odmrle kože in avtotransplantacijo kože. Takšno zdravljenje zahteva hospitalizacijo, zdravljenje s tekočinami in drugimi zdravili.

MOŽNA TVEGANJA IN ZAPLETI

Neželena stanja, ki se lahko zgodijo zaradi same opekline med toaletno rano ali po njej so:

- bolečina,
- zapleti z anestezijo,
- bakterijska okužba,
- poškodba tkiv pod kožo,
- začasna ali trajna sprememba barve (pigmentacija) opečene kože,
- poudarjeno groba brazgotina.

NAVODILA PO POSEGU

Treba se je držati navodil kirurga. Hospitalizirane bolnike dnevno kontrolira osebje oddelka. V primeru ambulantnega zdravljenja opravite prevez pri izbranem zdravniku, kot so vam naročili, praviloma je to dva dni po začetni oskrbi opekline. Redno jemljite zdravila proti bolečinam v zadostnih odmerkih in antibiotik, če so vam ga predpisali. Včasih je dokončno globino opekline nemogoče oceniti v prvih nekaj dneh po poškodbi, zato so kontrole v ambulanti splošne prakse in pri kirurgu potrebne dlje časa. Včasih so potrebni dodatni kirurški posegi za odstranitev odmrlega tkiva in kritje nastalih kožnih defektov. Globoke opekline se zdravijo dalj časa, včasih tudi več kot leto dni. Takšne opekline zapuščajo obsežne, debele in nepravilne (keloidne) brazgotine, ki lahko pomembno motijo gibljivost sklepov in so estetsko neugodne. Zato vam lahko predpišejo dolgotrajno uporabo t.i. kompresijskih rokavic, rokavov ali nogavic. Tudi lokalna uporaba različnih zdravil za zdravljenje brazgotin pride pogosto v poštev. Včasih je potreben posvet z specialistom za plastično in rekonstruktivno kirurgijo.

Urgentni center
Kataloška oznaka: SUa-08
Oktober 2013