



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu

DRENAŻ ROPNIA KRWIAKA POWŁOK

OPIS ZABIEGU

Operację przeprowadza się zazwyczaj w znieczuleniu przewodowym-regionalnym. Ma ono na celu zniesienie bólu w operowanej okolicy ciała i nie jest związane z pozbawieniem świadomości. Polega ono na podaniu środka miejscowo znieczulającego w pobliżu pojedynczych nerwów, pni lub splotów nerwowych co powoduje zniesienie bólu i temperatury w okolicy zaopatrywanej przez te nerwy, przy zachowanym czuciu dotyku i ucisku. Znieczuleniu temu towarzyszy często znaczne osłabienie siły mięśniowej w znieczulanej okolicy. W czasie znieczulenia, w razie potrzeby, stosowane są leki powodujące uspokojenie pacjenta. O szczegółach i zagrożeniach związanych ze znieczuleniem poinformuje Państwa lekarz przeprowadzający znieczulenie. W szczególnych sytuacjach może zaistnieć konieczność przeprowadzenia znieczulenia ogólnego, które znosi świadomość i odczuwanie bólu w całym organizmie. W takim przypadku o rodzaju znieczulenia ogólnego do przeprowadzenia operacji, jego przebiegu i możliwych zagrożeniach z nim związanych poinformuje Państwa lekarz anestezjolog. Proszę uwzględnić polecenia mające na celu zapobieganie powikłaniom znieczulenia ogólnego, a mianowicie na 6 godzin przed znieczuleniem pacjentom nie wolno jeść, a 4 godziny pić. W zależności od stopnia zaawansowania choroby może okazać się, że wskazane będzie leczenie chirurgiczne. Będzie ono polegało na nacięciu tkanek nad „zbiornikiem płynowym”, w celu jego otwarcia i usunięcia zalegającej w jego wnętrzu treści. W celu umożliwienia swobodnego odpływu treści ropnej, bądź krwistej może zostać wprowadzony do rany specjalny sączek, bądź dren. Ranę zabezpiecza się opatrunkiem. W zależności od lokalizacji zmiany mogą zaistnieć wskazania do unieruchomienia danego obszaru ciała. Natomiast w zależności od stopnia zaawansowania choroby i jej przyczyny może zaistnieć konieczność zastosowania antybiotyków, leków przeciwgrzybiczych i innych.

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Każdy zabieg chirurgiczny (operacja) może wiązać się z następstwami, które są wynikiem choroby lub leczenia (mogą wystąpić na każdym etapie diagnostyki i leczenia) oraz z powikłaniami, które choć nie są wynikiem błędów to są zdarzeniami niepożądanymi (występują z różną częstością). Po zabiegu nacięcia ropnia mogą wystąpić następujące następstwa lub powikłania:

- Uszkodzenie sąsiednich struktur anatomicznych. Ryzyko wzrasta przy znacznej otyłości, przy zaburzonych stosunkach anatomicznych, po poprzednich operacjach, przy rozległych stanach zapalnych;

- Silniejsze krwawienia, przy których zachodzi konieczność transfuzji krwi;
- Zakażenie wirusem żółtaczk lub HIV;
- Niekiedy mogą wystąpić uszkodzenia nerwów lub miękkich części ciała. Dotyczy to także uszkodzeń skóry przez środki dezynfekujące lub prąd elektryczny;
- Tworzenie się zakrzepów i zamknięcie naczynia krwionośnego przez wędrujący zakrzep (zator płuc);
- Krwawienia pooperacyjne i krwawe wybroczyny;
- Zbyt duże i przeszkadzające blizny, które mogą powstawać w przypadku skłonności osobniczych lub komplikacji w procesie gojenia;
- Zaburzenie ukrwienia na skutek zamknięcia lub uszkodzenia naczynia krwionośnego, które może wywołać martwicę tkanek (np.: odleżyny);
- Uszkodzenia nerwów, dające uczucie głuchoty, bólów, porażenia mięśni.

Wymieniono większość następstw i powikłań, które mogą wystąpić ale w medycynie zawsze może dojść do sytuacji jeszcze nieopisywanych w literaturze fachowej, związanych z nietypową anatomią lub nietypową reakcją organizmu pacjenta. Większość wymienionych powikłań może wymagać dalszych operacji lub leczenia, może być także przyczyną śmierci. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.