Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Kędzierzynie-Koźlu

ZAŁOŻENIE WYCIĄGU SZKIELETOWEGO

OPIS ZABIEGU

Złamanie, które Państwo doznali, nie może być niestety leczone w trybie ostro dyżurowym dlatego wymagane jest założenie wyciągu bezpośredniego za kości. Ma to na celu rozciągniecie i nastawienie złamania. W trakcie tego leczenia będziemy mogli Was przygotować do zabiegu ostatecznego. Założenie wyciągu polega na przewierceniu kości drutem Kirschnera, założeniu specjalistycznej klamry i systemu linek i ciężarków. Cały zabieg będzie wykonany w warunkach aseptyki w sali zabiegowej oddziału. Przed zabiegiem możecie państwowo dostać lek sedatywny (mocno uspakajający i otumaniający) a w trak cie zabiegu lek silnie przeciwbólowy w postaci zastrzyku lub kroplówki. Skóra okolicy zabiegu będzie kilkakrotnie przemywana środkiem odkażającym. Lekarz, przez ukłucie igłą, poda w okolice miejsca wprowadzenia drutu, lek miejscowo znieczulający by zminimalizować odczucia bólowe. Następnie przeprowadzony będzie drut Kirschnera poprzecznie przez kość, zostaną założone opatrunki i przymocowana specjalistyczna klamra. Do klamry zostanie przywiązana linka wyciągowa i przez system bloczków ciężarki

MOŻLIWE POWIKŁANIA

Z każdym zabiegiem związane jest ryzyko i możliwe powikłania. Ból w okolicy wprowadzenia drutu – podawane będą silne leki przeciwbólowe. Zabieg będzie wykonywany w warunkach aseptycznych z zachowaną starannością aczkolwiek czasami zdarzają się odczyny miejscowe infekcyjne lub nieinfekcyjne w okolicy miejsca wprowadzenia drutu. Wymagać to może usunięcia lub założenia wyciągu w innym miejscu. Czasami wymagana może być antybiotykoterapia.

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. Ze wszystkimi pytaniami i wątpliwościami należy się zgłaszać do lekarza prowadzącego.