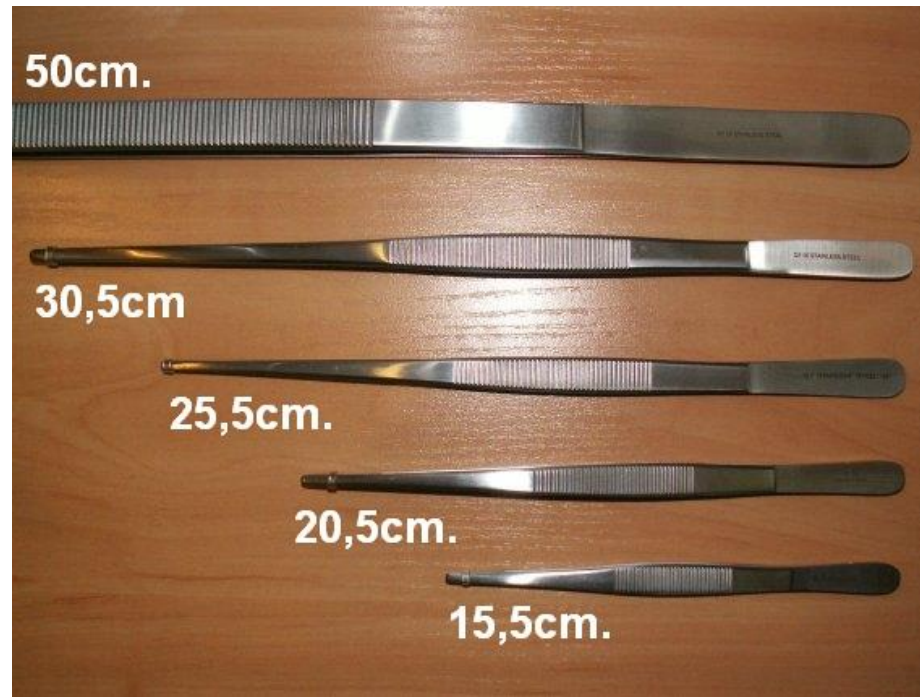
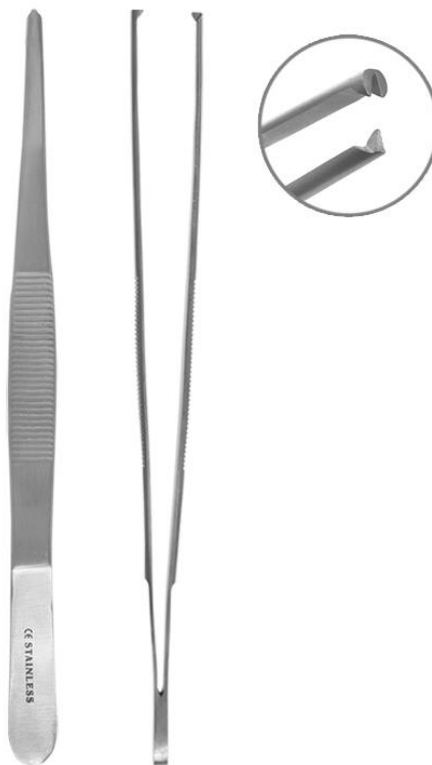


pincety



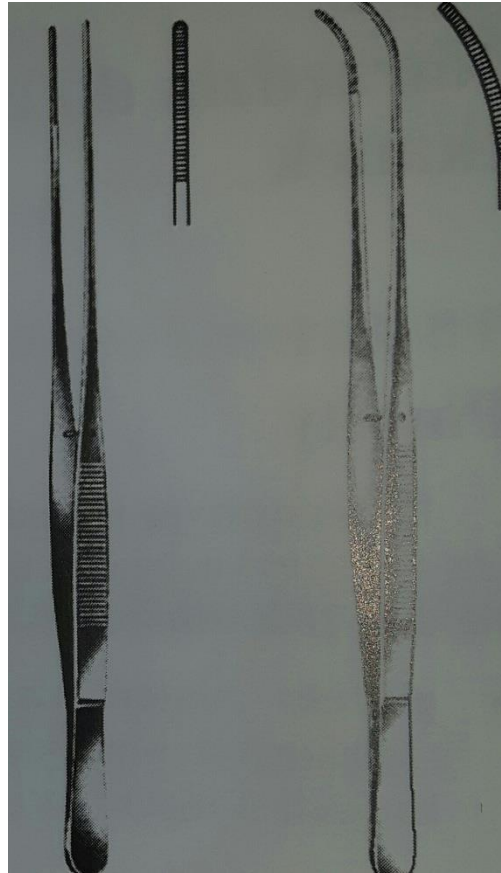
pinceta chirurgiczna



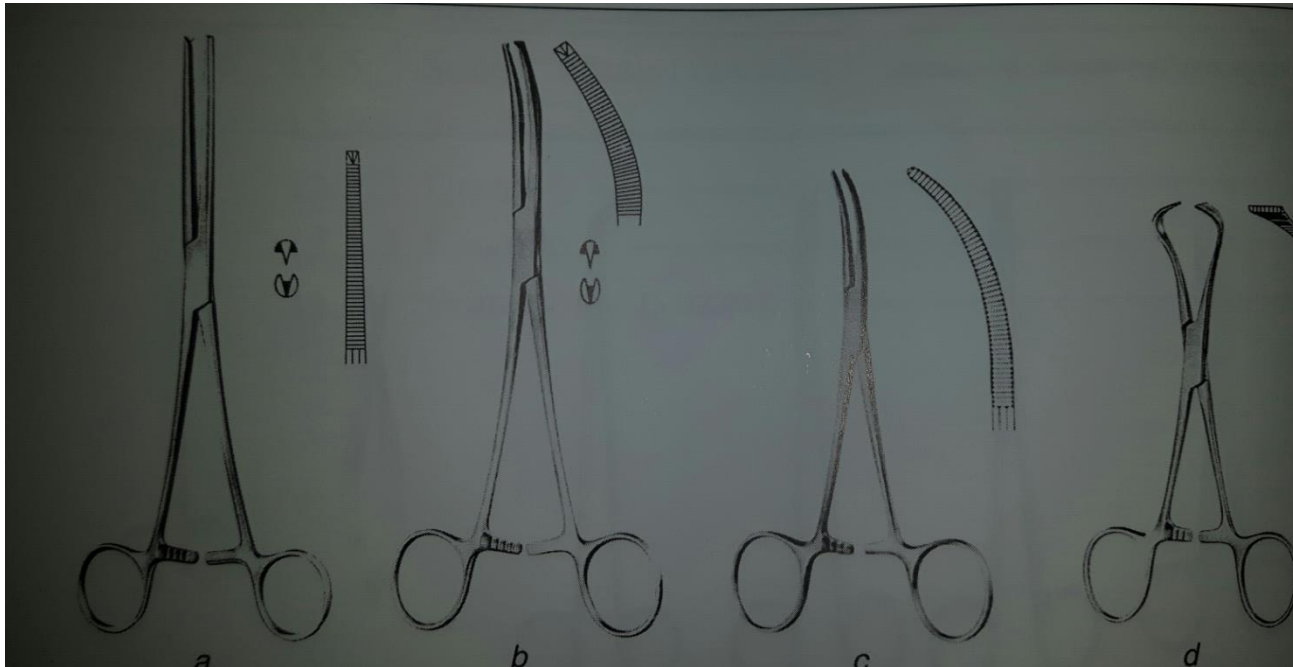
pinceta anatomiczna



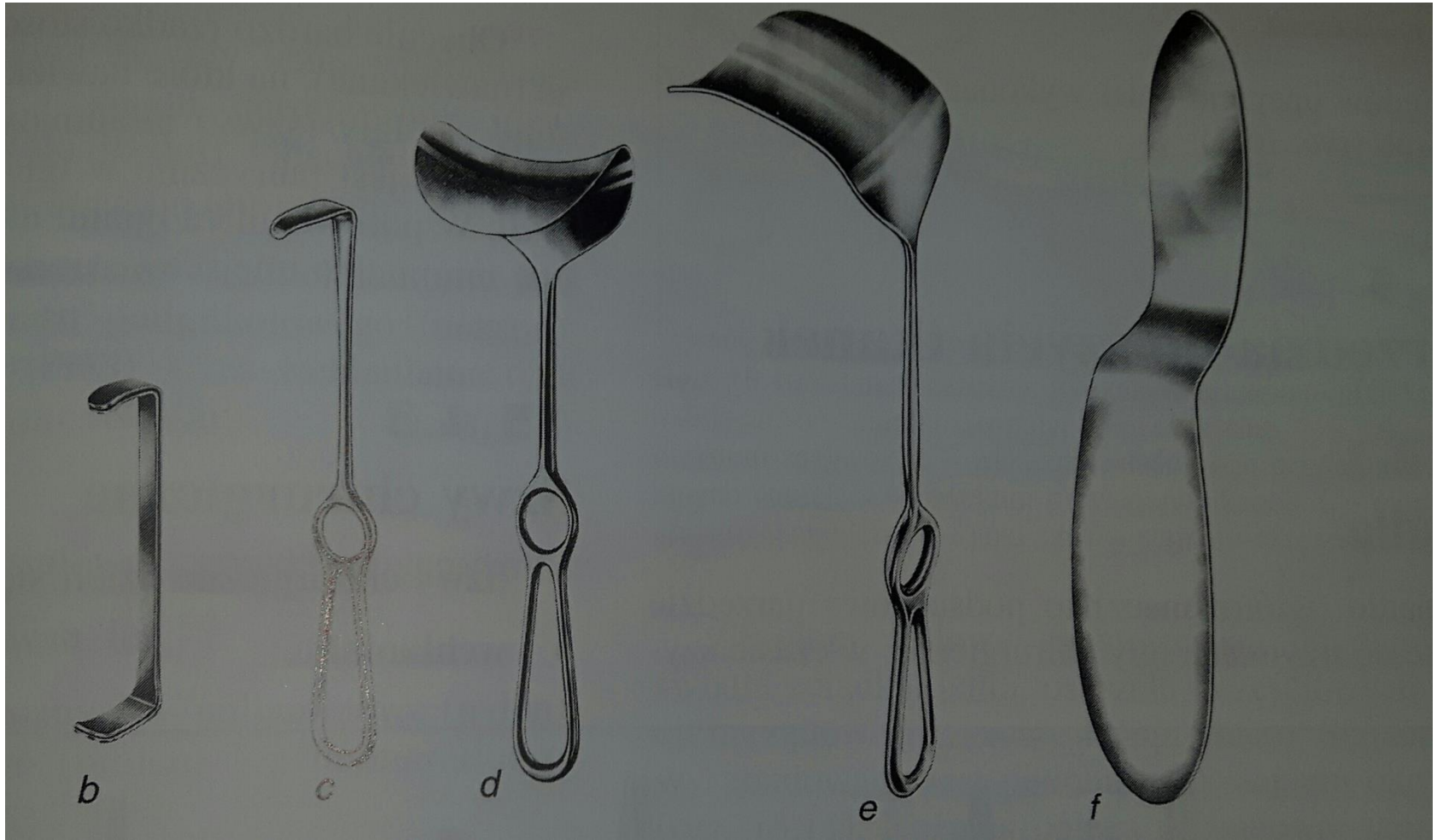
pinceta naczyniowa



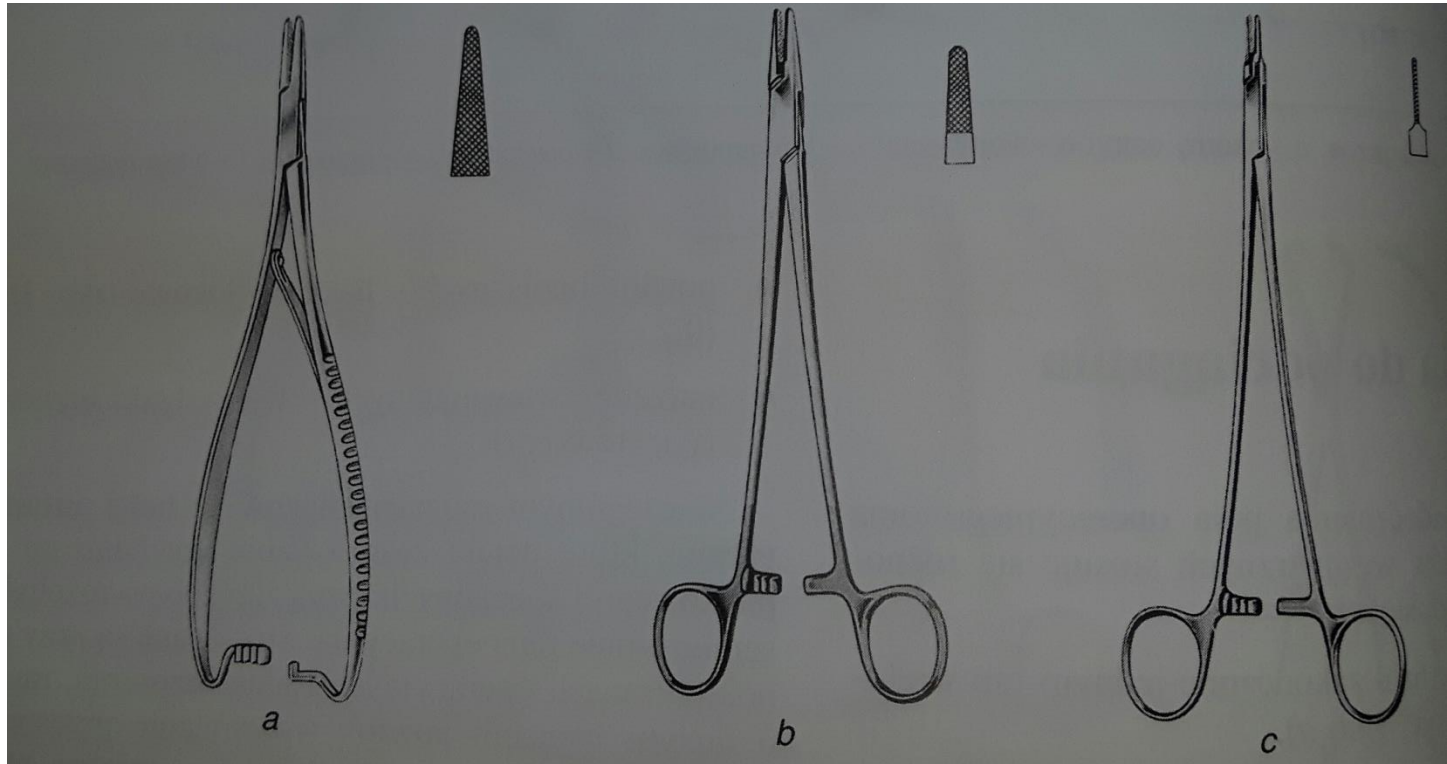
kleszczyki



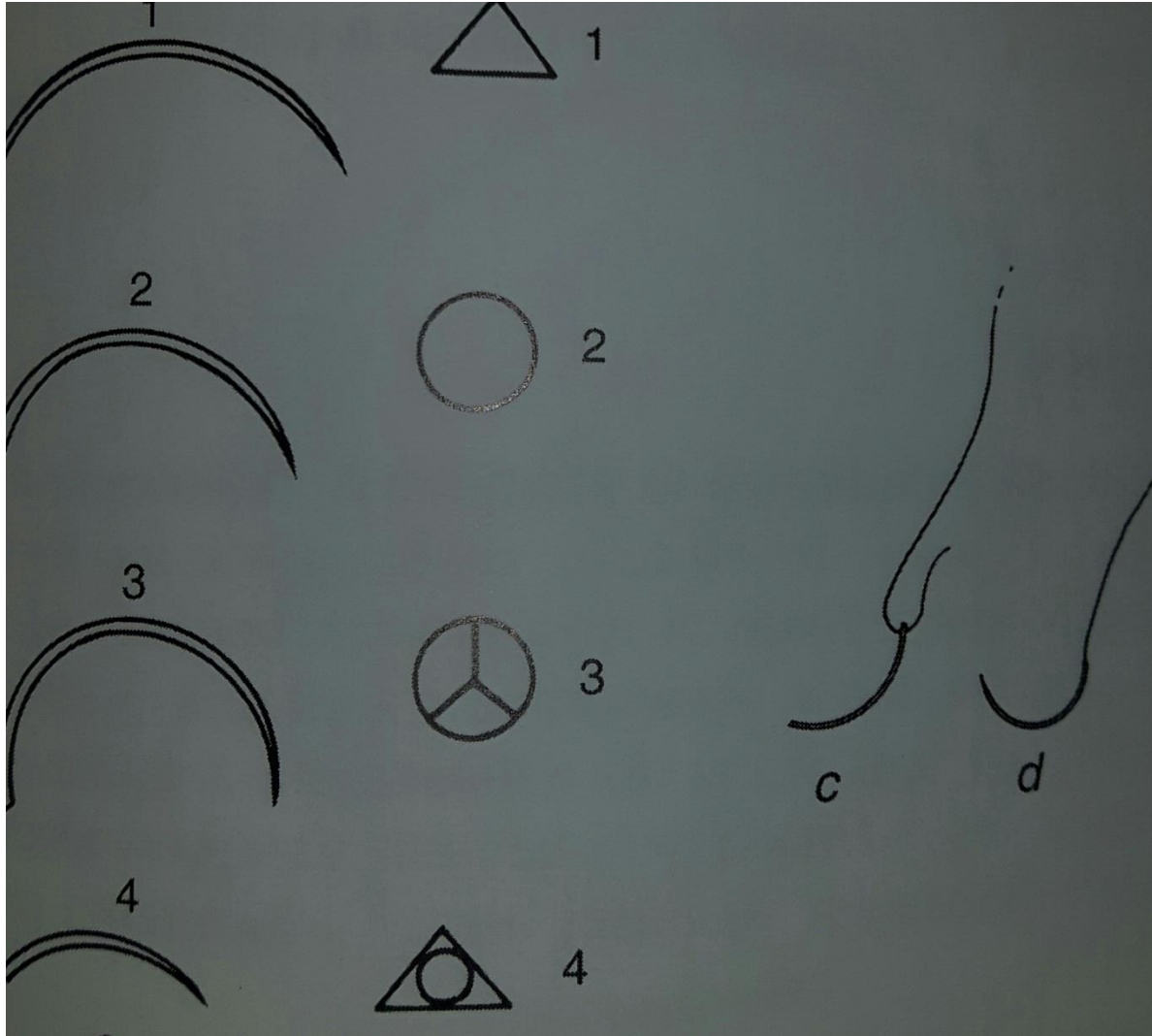
haki



imadła



igły



Wywiad

- obciążenia rodzinne
- początek zmian
- choroby przewlekłe
- szczepienia p/WZW

- uczulenia
- leki:
 - Warfaryna
 - Sintrom
 - Xarelto
 - Clopidogrel
 - Aspiryna

Zgoda na zabieg

- pisemna
- osoby ubezwłasnowolnione
- ustna

Powikłania

- Infekcja
- Krwawienie
- Rozejście rany
- Nawrót
- Konieczność ponownego wycięcia zmiany

rozejście brzegów rany



Blizna hipertroficzna



keloid



Anestetyki

- Lignokaina 3 mg/kg (7 mg/kg z adrenaliną)
- Bupivakaina 2 mg/kg

Zapalenie mieszków włosowych (folliculitis)

- Wywołane przez gronkowce.
- Objawy: świąd, pieczenie, później krostka w okolicy ujścia mieszka włosowego.
- Może być początkiem czyraka.



LECZENIE

- Usunięcie włosa, otwarcie krosty, przetarcie spirytusem
- Zmiany nieliczne leczymy areozolami zawierającymi antybiotyki (neomycyna, tetracyklina)
- Zmiany rozległe według antybiogramu

CZYRAK (furunculus)

CZYRACZNOŚĆ (furunculosis)

- Bakteryjne zapalenie mieszka włosowego, gruczołu potowego lub łojowego prowadzące do martwicy okolicznych tkanek (gronkowce, paciorkowce, pałeczki gram ujemne).
- Zlokalizowane najczęściej w miejscach ocieranych przez odzież (plecy, kark)
- Początkowo - swędząca krosta z włosem na szczycie.
- Następnie ból i zaczerwienienie skóry wokół mieszka włosowego.
- Powstaje guzek zapalny wypełniony treścią ropną.
- Następnie martwiczy czop, który po kilku dniach zostaje wydalony na zewnątrz.



LECZENIE

- Początkowo okłady z płynu antyseptycznego.
- Jeśli objawy utrzymują się zabieg chirurgiczny.
- W znieczuleniu miejscowym nacina się czyrak krzyżowo na szczycie, poszerza ujście przetoki i usuwa kleszczykami lub łyżeczką chirurgiczną czop martwiczy.
- Antybiotyki stosuje się u chorych z zaburzeniami odporności i w przypadku lokalizacji czyraka na skórze głowy i górnej części twarzy. (kloksacylina, cefalosporyna I generacji, klindamycyna, makrolid)
- CZYRAKA NIE WOLNO WYCISKAĆ!

CZYRAK GROMADNY (carbunculus)

- Powstaje w wyniku skupiania i zlewania się czyraków, to liczne czyraki powstające niemal jednocześnie i zlewające się w jeden rozległy naciek - powstają liczne czopy martwicze i przetoki w nacieczonym ognisku.
- Powodują obumaracie głębszych warstw skóry i tkanki podskórnej.
- Objawy: gorączka, leukocytoza, ból i osłabienie.



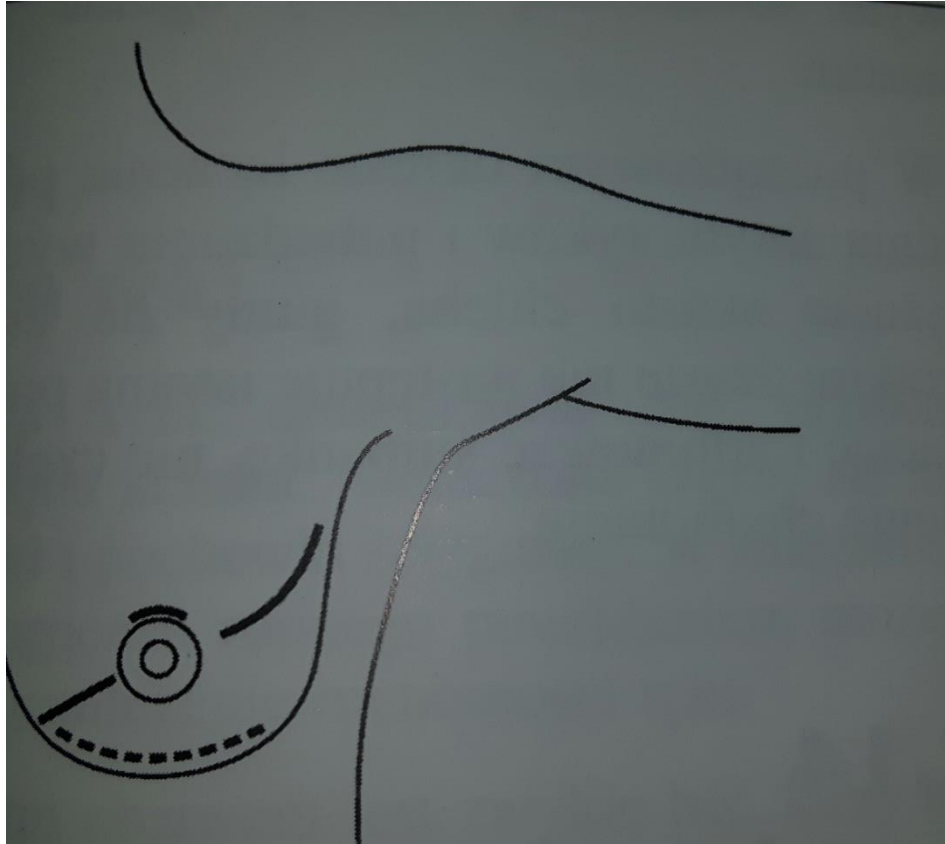
LECZENIE

- W wielu przypadkach leczenie szpitalne jest wskazane (z wyjątkiem niewielkich zmian umiejscowionych poza głową i twarzą).
- Leczenie polega na wykonaniu nacięcia i antybiotykoterapii. Obecnie rzadko istnieje wskazanie do nacięcia w kształcie krzyża.
- Wykonuje się szerokie rozcięcie. W miarę możliwości należy usunąć w całości zmiany martwicze, pozostawiając ranę szeroko otwartą.
- W dalszym etapie stosujemy kąpiele i zmiany opatrunków.
- Gojenie trwa długo i zawsze pozostaje blizna.

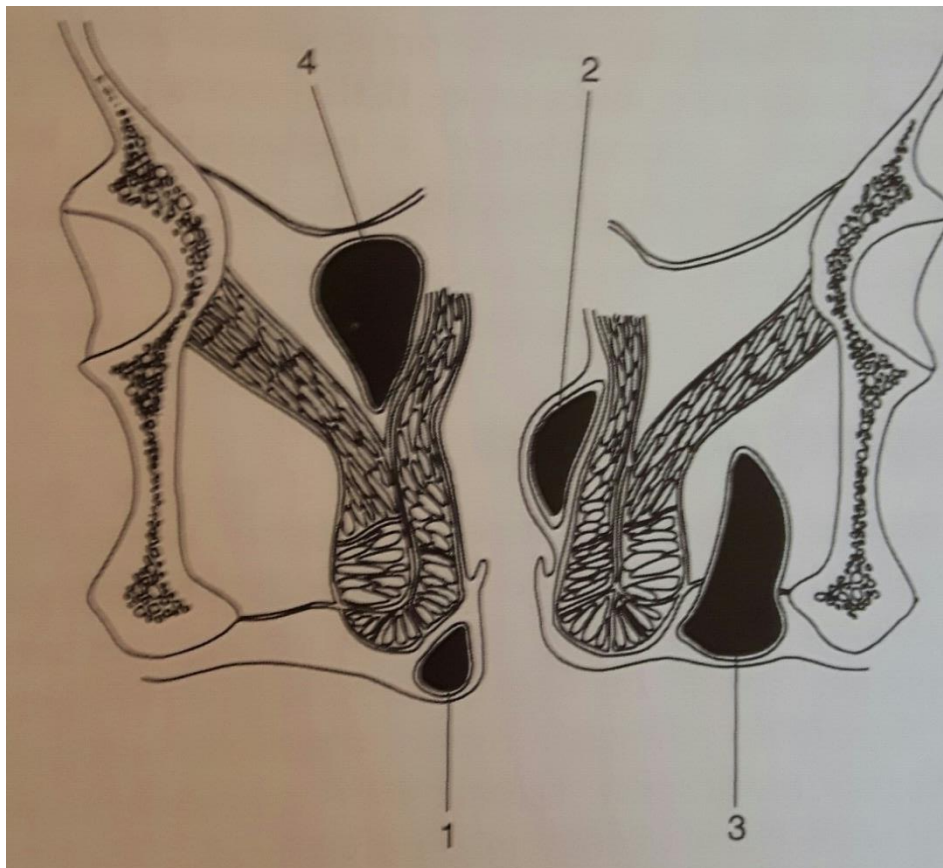
Ropień (abscessus)

- Ograniczone zapalenie tkanek z martwicą i obecnością treści ropnej (leukocyty, tkanki martwicze, bakterie).
- Spowodowane zakażeniem mieszanym (bakterie tlenowe i beztlenowe).
- Nasilenie objawów zależy od umiejscowienia: jeśli występuje powierzchownie, stwierdza się bolesny ciastowaty obrzęk skóry. Palpacyjnie wyczuwa się **chełbotanie**. Gdy ropień umiejscowiony jest głębiej, objawy zapalenia skóry występują później.
- Często pojawiają się dreszcze i gorączka.
- W potwierdzeniu rozpoznania pomaga badanie ultrasonograficzne. Czasami celowe jest diagnostyczne nakłucie ropnia.

Ropień piersi



Ropień okolicy odbytu i odbytnicy



Ropień pośládka

- poiniekcyjny
- nacięcie
- drenaż



LECZENIE

- jedynym skutecznym sposobem postępowania jest nacięcie i drenaż ropnia.



Opróżnienie ropnia



Palpacyjna ocena jamy ropnia



Oczyszczanie



Ranę pozostawiamy otwartą



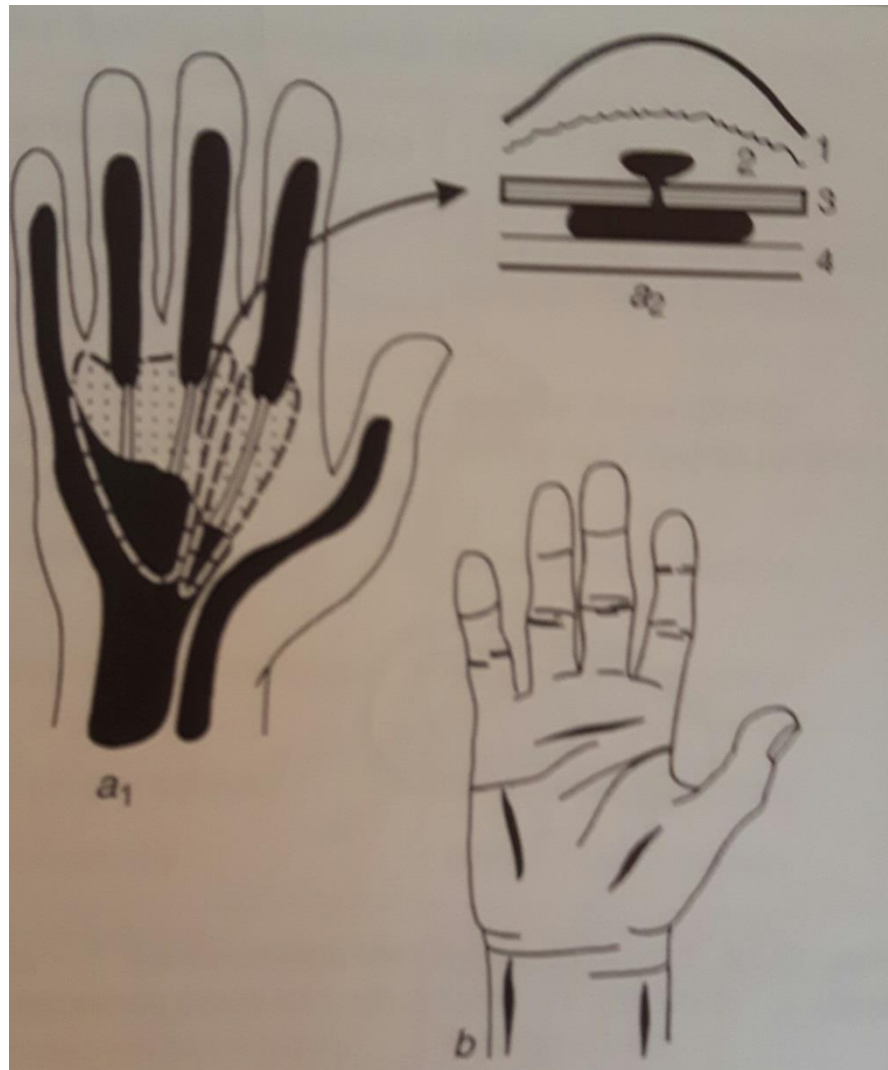
- Antybiotykoterapia ogólna stanowi jedynie uzupełnienie leczenia chirurgicznego i jest stosowana w przypadkach zagrożenia uogólnieniem zakażenia, jeżeli ropień umiejscowiony jest na twarzy, w okolicy krocza i odbytu oraz u chorych na cukrzycę i o osłabionej odporności.

Ropowica (phlegmone)

- Ropne zapalenie rozwijające się w przestrzeniach międzytkankowych.
- Po kilku dniach może wytworzyć się ropień.
- Objawy: zaczerwienienie, ból, obrzęk, gorączka.



ropowica ręki



LECZENIE



- Nacięcie skóry i powięzi, rozwarstwienie, usunięcie martwiczych tkanek, drenaż.
- Zabieg wykonuje się w znieczuleniu ogólnym.
- W przypadku ropowicy na kończynie unieść i unieruchomić kończynę.
- Wczesne nacięcie w przypadku ropowicy w pobliżu stawów lub ścięgna.
- Leczenie chirurgiczne uzupełnia antybiotykoterapia.

Zgorzel gazowa (gangrena emphysematosa)

- Zakażenie mięśni, tkanki podskórnej i skóry przez drobnoustroje beztlenowe z rodzaju ***Clostridium***.
- Charakteryzuje się ostrym i szybkim przebiegiem bez powstawania ropy, wytwarza się duża ilość gazu.
- Do zakażenia może dochodzić w wyniku urazu oraz ran operacyjnych w zanieczyszczonym polu.
(operacje przewodu pokarmowego i dróg moczowych)
- Wyczuwalne palpacyjnie trzeszczenie tkanek jest późnym objawem zaawansowanej zgorzeli gazowej.



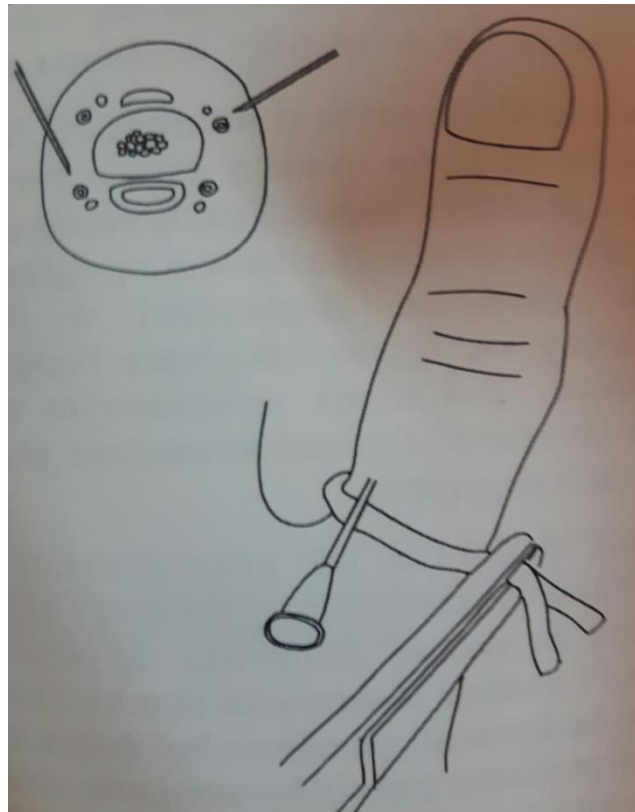
LECZENIE

- Polega na natychmiastowym wycięciu wszystkich tkanek martwych i oczyszczeniu okolicy.
- Podczas operacyjnego usuwania zakażonych tkanek występuje minimalne krwawienie zajętej skóry, a mięśnie pod nią tworzą płynną, kleistą, cuchnącą masę.
- Umieszczenie chorego w komorze hiperbarycznej.
- Jeżeli do zakażenia doszło na kończynie, wskazana jest amputacja.
- Konieczna jest intensywna opieka medyczna.
- Dożylnie antybiotyki: penicylina, klindamycyna i gentamycyna. (+metronidazol)

Zastrzał (panaritium)

- Ostry proces zapalny rozwijający się na dłoniowej powierzchni palców ręki.
- Czynnikiem etiologicznym są gronkowce lub mieszana flora bakteryjna.
- Do zakażenia dochodzi w wyniku przypadkowego zakłucia palca.
- Rozwija się w tkance podskórnej, dochodzi do powstania martwicy i ropnia.
- Zwykle nie przekracza granic zajętego paliczka.

Znieczulenie przewodowe metodą Obersta





LECZENIE

- Zaleca się szybkie otwieranie ognisk ropnych i ewakuację ropy.
- Zastrzał opuszki palca nacina się cięciem półkolistym.
- W zastrzałach kostnych i stawowych wycina się martwaki.
- Antybiotyki stanowią osłonę leczenia chirurgicznego.

Zanokcica (paronychia)

- Ropne zapalenie wału paznokciowego.
- Skaleczenie → stan zapalny → stan ropny (w przypadkach nieleczonych)
- Przyczyną może być wrastanie paznokcia.



LECZENIE

- Otwarcie ropnia poprzez ścięcie odstającego naskórka.
- W przypadku wrastania paznokcia należy wyciąć klinowo wał paznokcia wraz z boczną częścią płytki paznokciowej. (Quenu)

