

ВСКРЫТИЕ АБСЦЕССА ПОДКОЖНО-ЖИРОВОЙ КЛЕТЧАТКИ

Вскрытие абсцесса подкожно-жировой клетчатки – это операция заключается в вскрытии гнойника, туалета раны и установки дренажа в послеоперационную рану для оттока гноя. В дальнейшем необходимы перевязки, количество которых зависит от размеров абсцесса, инфильтрата вокруг раны, сопутствующей патологии (сахарный диабет, иммунно - дефицит и т.д.). При вскрытии абсцесса на послеоперационную рану не накладываются швы. Рана заживает вторичным натяжением.

При вскрытии нагноившейся атеромы подкожно-жировой клетчатки возможен рецидив атеромы, т.к. при операции обычно не иссекается капсула, а только вскрывается абсцесс. В дальнейшем после купирования острого процесса назначается плановое оперативное лечение иссечения образования.

Анестезия – местная

ОБЩИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ: Любое хирургическое вмешательство связано с риском возможных аллергических осложнений на введение лекарственных препаратов или наложении лекарственных повязок на рану. Возможно раздражение кожи и аллергическая реакция на лейкопластырь. При появлении подобных осложнений назначается десенсибилизирующая терапия. Кожа вокруг раны обрабатывается специальными мазями.

ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ОПЕРАЦИЕЙ: После вскрытия больших абсцессов в первые сутки возможно усиление отека вокруг раны, может быть кратковременный подъем температуры. Не требует дополнительного лечения. Возможен прием жаропонижающих средств.

При глубоких абсцессах или неблагоприятном течении заболевания возможен затек гноя в близлежащие ткани, распространение его по подкожно-жировой клетчатке, что бывает обнаружено при динамическом наблюдении за раной на 2-4 перевязки. В этом случае возникает необходимость в дополнительных разрезах и более глубокому санированию раны.

После заживления раны вторичным натяжением возможно образование грубых рубцов. В этом случае проводятся различные физиотерапевтические процедуры или иссечение грубого рубца с наложением косметического шва.

При возникновении частых гнойных заболеваний может иметь место нарушение иммунного статуса больного, что требует дополнительного обследования, консультации иммунолога, и коррекции иммунитета.

Запрета, либо противопоказаний для проведения медицинского вмешательства не имеется, за исключением:

Противопоказания:

При тяжелом соматическом состоянии пациента и абсцессов больших размеров амбулаторное лечение противопоказано, рекомендовано стационарное лечение.