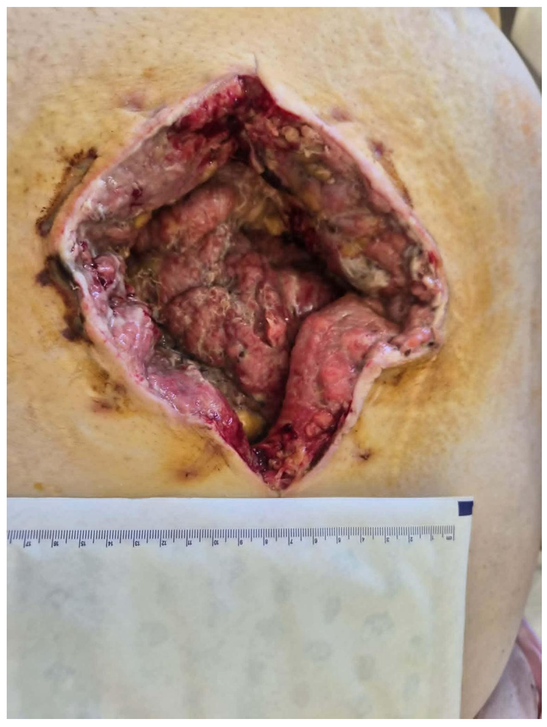
Negatív nyomású sebkezelő terápia (NPWT) használata az akut hasi műtét után (Esetbemutató)

Heves Vármegyei Markhot Ferenc Oktatókórház és Rendelőintézet, Sebészeti és Érsebészeti Osztály

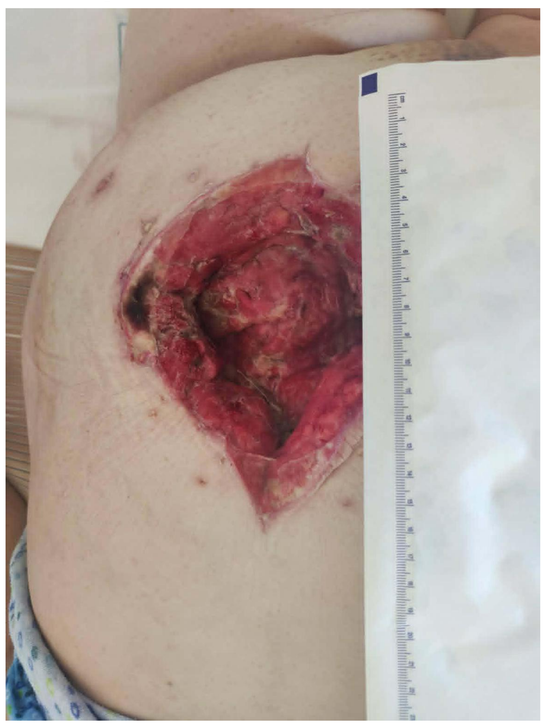
Dr. Csontos Armand, Dr. Tankó Csongor, Dr. Krasznyánik Vladiszlav, Dr. Béres Tímea, Dr. Gergely Szilárd, Dr. Pataki Boglárka, Dr. Janohin Jurij, Hartman Anett, Dr. Nagy Károly, Dr. Szűcs Tamás, Dr. Salló Zoltán

NPWT alkalmazása

0. nap

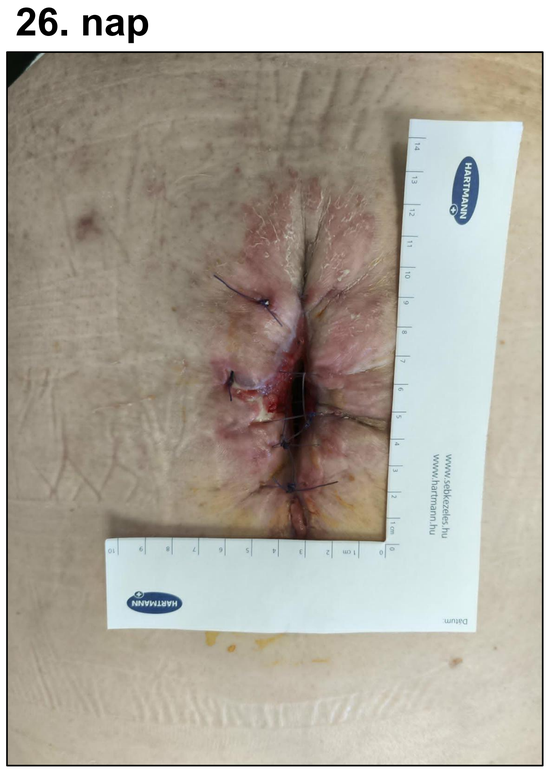


8. nap



16. nap

26. nap



Eset

70 éves diabéteszes, hipertóniás, ISZB-s, obes nő beteg SBO-ról került felvételre Sebészeti Osztályra kizáródott hasfali sérv diagnózissal. Az anamnézisből kiderült, hogy a kizáródás kb. 5 napos lehetett.

Akut has miatt sürgősséggel antibiotikum profilaxisban műtétet végeztünk, mely során kizáródott haránt vastagbél elhalás igazolódott, ezért rezekciót és side-to side anasztomózist készítettünk. A hasfali rekonstrukciót anterior kompartment szeparáció segítségével végeztük.

A sérv környezetében két tenyérnyi zsírnekrózist és phlegmonét találtunk, ezért az elhalt zsírt kimetszettük, majd csomós varratokkal szituáltuk a sebszéleket. Műtét végén nagy méretű szövethiány maradt hátra.

0-10 nap:

Műtét utáni időszakban konvencionális sebkezelő terápiát kezdtünk és empirikus ceftriaxon, metronidazol antibiotikus terápiát indítottunk. Hagyományos sebkezelési terápiára seb állapota rosszabbodott, nagysága 20x20x10 cm volt, sárgás, lepedékes sebalappal, nagy mennyiségű váladék ürült, ezért NPWT terápiát indítottunk a posztoperatív 10. napon.

10-36 nap:

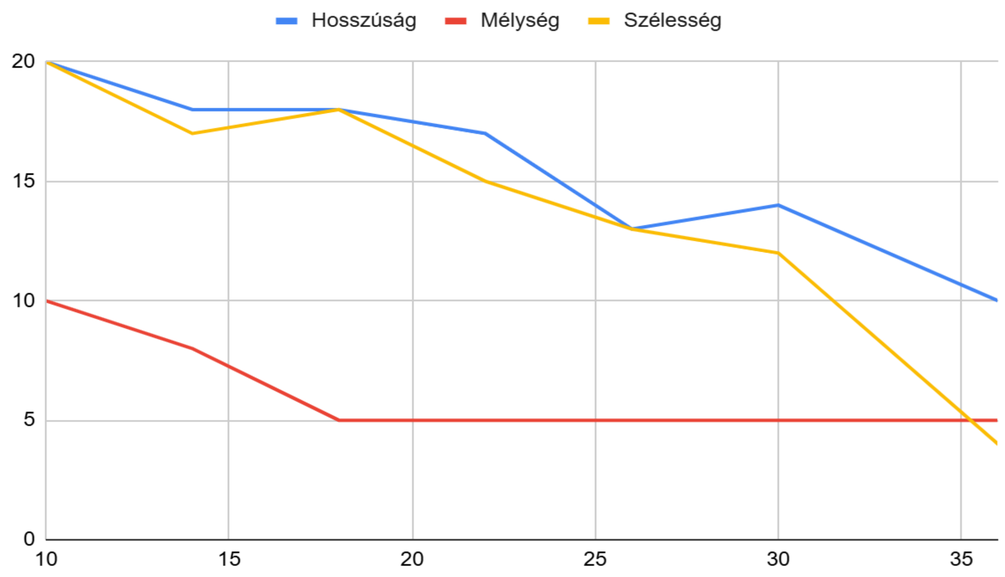
Intermitáló negatív nyomással, M-es Méretű VIVANO szettet alkalmaztunk, amit 4 naponta cseréltünk. Tartálycserére 3 naponta volt szükség. Hemokultúra, bakteriológia és Infektológiai konzílium alapján piperacillin, tazobaktám indult 6 napig. Bent fekvés alatt rendszeres laborkontroll történt.

36. nap: Sebzárás

NPWT kezelést 10x5x4 cm elérésekor fejeztük be, tiszta, felsarjadóban lévő sebalappal. Sebszéleket csomós öltésekkel szituáltuk.

Összesen:

26 nap, 6db M-s szett. 6db port, 10db 800ml tartály

Konklúzió

Habár az NPWT terápia igénylése a mai napig körülményes, főleg ügyeletben, mégis javasoljuk, hogy már priméren a műtőben elérhető legyen. Mivel jelentősen javítja a betegek állapotát és meggyorsítja a nagy méretű sebek gyógyulási idejét, ezért a kórházi tartózkodás idő is rövidül, továbbá megakadályozza és csökkenti a sebfertőzés lehetőségét. Mély, fájdalmas sebeknél a betegek jobban élik meg a 3-4 naponta történő kötéscserét.