A NPWT és hiperbárikus oxigén terápia együttes alkalmazása

Esztergomi Vaszary Kolos Kórház

Dr. Gombos József[1], Dr. Nagy Márton[2], Dr. Rátkai Márton[3], Dr. Hámory Zsolt[4], Dr. Kanász Gábor[4]

Műtét előtt

Műtétet követően

5. Vivano csere után

20. HBO kezelés után

Hyperbar kamra

ESZTERGOMI VASZARY KOLOS KÓRHÁZ

Bevezetés

Napjainkban az NPWT terápia egy modern, széles körben elterjedt és elérhető, gyakran használt sebkezelési eljárás. Magyarországon elsőként Kórházunkban jött létre közfinanszírozottan elérhető módon a hiperbárikus oxigén terápia (HBO). Ennek során szisztémás, magas nyomású oxigén kezelés mellett lokális keringés javulás érhető el, és őssejtkiáramlás mellett szöveti regeneráció. Az általunk választott eseten keresztül bemutatjuk e két, önállóan is hatékony, tudományosan is bizonyított kezelés együttes alkalmazását.

Eset

B.K. 73 éves, idős nő beteg. Anamnézisében megemlítendő HT, hypothyreosis. A beteg felvétele napján, közterületen kerékpárral elesett, bal alkarja sérült. A képeken láthatjuk a bal oldali radius és ulna distalis részének III. fokban nyílt, földdel szennyezett törését, valamint a DRU súlyos diszlokációját. Sebet feltárva észleltük az ulnaris artéria és az ideg súlyos sérülését.

Damage kontroll:

A szakma szabályainak megfelelően műtői körülmények között alapos sebtisztitás végeztünk pulsed lavage-al. Észleltük, hogy az artéria és ideg sérülését, az artériát rekonstruálni nem tudtuk, az ideget megvarrtuk. A törést reponáltuk, majd a radiust két darab, a DRU-t egy darab Krischner dróttal fixáltuk, majd a nagyobb stabilitás érdekében egy csukló és egy könyök fixateur externae-t alkalmaztunk. A sebre fehér és fekete Vivano szivacsokat helyeztünk, NPWT terápiát kezdtünk.

NPWT terápia és a HBO kezelés:

A műtét utáni harmadik napon ismételt debridementet végeztünk, a beteg a sérülés kezdetétől antibiotikus profilaxisban részesült. A Vivano szivacsokat a szakma szabályai szerint két naponta cseréltük. A kontroll röntgenen elfogadható helyzet volt látható, de a későbbiekben a sebviszonyok rendeződését követően módszer váltás terveztünk. A Vivano kezelés mellett a bőr defektus fokozatosan szűkült, ezért lehetőség volt félvastag bőrrel fedni a defektust, bennfekvése során az NPWT terápia kiegészítéseként a beteg 20 db HBO kezelésben részesült.

Félvastag bőrátültetés után

A combról vett autograftot a defektusra átültettük, mely a jó lokális keringési viszonyoknak, illetve a kiegészítő HBO terápiának köszönhetően sikeresen megtapadt. A könyök fixateurt eltávolítottuk, majd a beteget jó általános állapotban, reakciómentes sebbel otthonába bocsájtottuk. A HBO kezeléseket a továbbiakban ambuláns formában folytatta. A beteg kérésére a módszerváltást más kórházban végezték el.

Konklúzió

A fent említett példánkon keresztül is láthatjuk, hogy az NPWT és a HBO kezelés hatékony segítséget nyújthat az akut traumás, rossz progressziójú sérülések kiegészítő kezeléseként. Az utóbbi években az NPWT széles körű elterjedése, elérhetősége, illetve kórházunkban és Magyarországon több helyen is elérhető HBO terápia együttes alkalmazása, mint egy új, modern, viszont irodalmi adatokkal részletesen alátámasztott kezelési forma helyet érdemel a minden napi traumatológiai ellátásban.

Hivatkozás

1). Negative Pressure Wound Therapy: Mechanism of Action and Clinical Applications

2). Hyperbaric Oxygen Therapy Contraindications