

# NPWT kezelés pyomyositis miatt exarticulált betegnél az Orosházi Kórházban

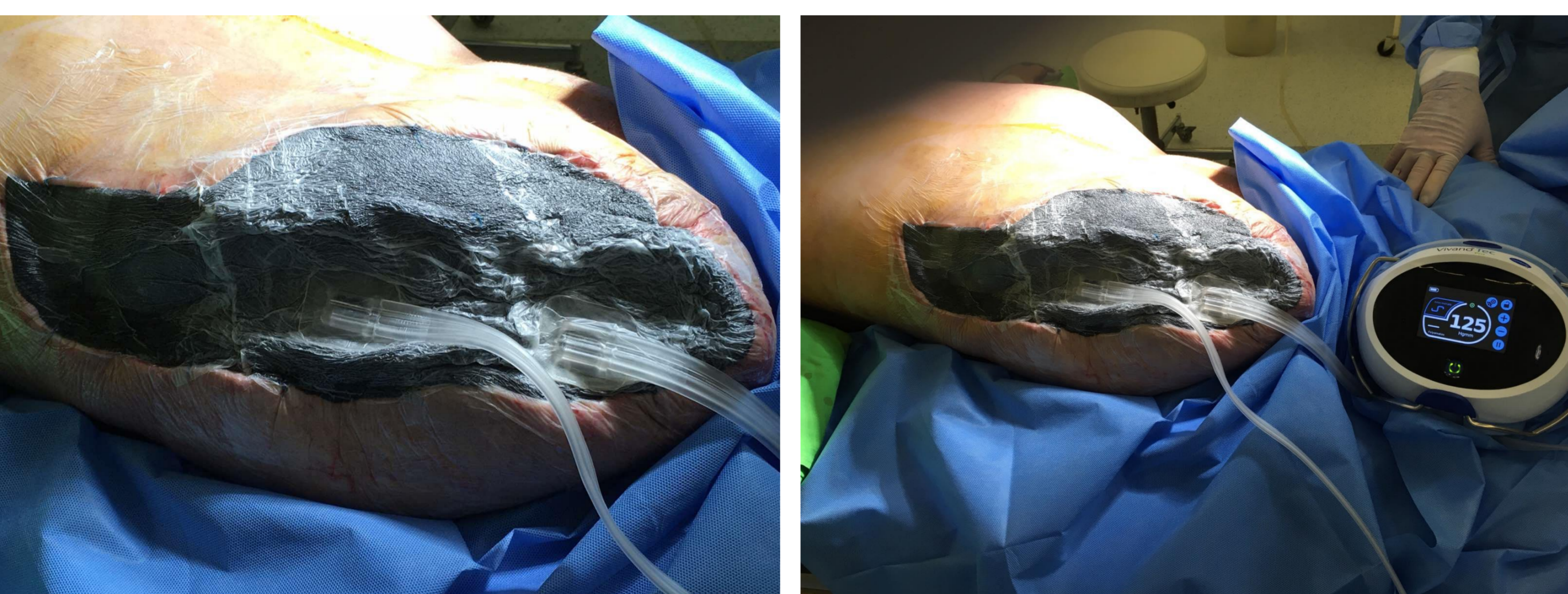
Szabó Lilla<sup>1</sup>, Irsai Ákos<sup>2</sup>, Farkas Norbert<sup>1</sup>, Bálint János<sup>1</sup>, Bahl Attila<sup>1</sup>, Boda L. Balázs<sup>1</sup>, Ali Alzubi<sup>1</sup>, Sahin-Tóth Gábor<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Orosházi Kórház, Invazív Mátrix, Sebészet Szakág

<sup>2</sup>Orosházi Kórház, Központi Aneszteziológiai és Intenzív Terápiás Osztály



Combtáji feltárás, majd az exarticulatio utáni állapot

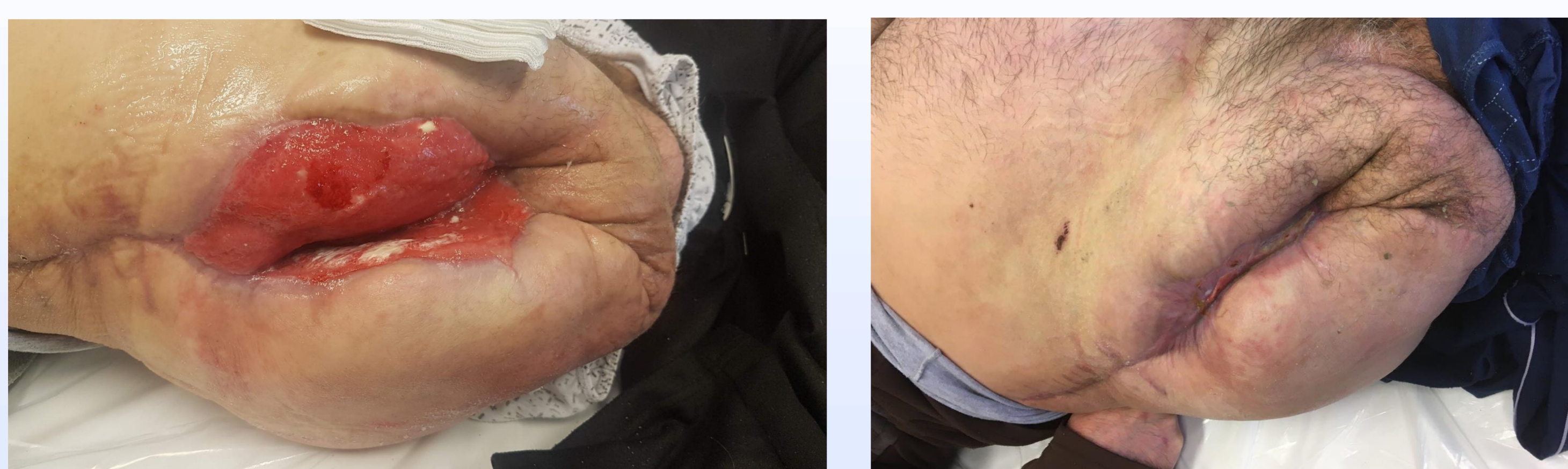


Exarticulatio utáni első NPWT szett felhelyezése, 125 Hgmm nyomásértékkel



Részleges sebzés utáni állapot

Utolsó vákuumcsere utáni állapot



Sebe kórházunkból való emissiójakor, valamint a gyógyult állapot

**Esetismertetés:** Az 52 éves, ismert diabeteses férfibeteget jobb alsó végtagi, combtájra lokalizálódó gyulladással járó folyamat miatt vettük fel az Orosházi Kórházba. Célzott antibiotikum terápia, valamint többszörös sebészeti feltárások, fasciotomia ellenére a polymikrobiális fertőzés okozta pyomyositis többszervi elégtelenséggel járó súlyos septicus állapotot eredményezett.

Intenzív osztályunkon a kezelés ellenére állapota progrediált, kontrasztos CT vizsgálat a lumbalis régióra ascendáló folyamatot igazolt. Szervpótló kezelések mellett csípőízületi exarticulatiót végeztünk a lumbalis régió feltárásával, majd negatív nyomású sebkezelést alkalmaztunk. Betegünk kardiorespiratorikus állapota stabilizálódott és septicus paraméterei regrediáltak.

23 nap intenzív osztályos ellátás után sebészetre vettük vissza, exarticulációs sebén vákuumkötéssel. A beteg sebet részlegesen zártuk és folyamatos mikrobiológiai mintavételek mellett rendszeres NPWT cseréket végeztünk. Az acetabulum területéről vett nozokomiális infekciót igazoló tenyésztési eredményekre való tekintettel a szisztémás antibiotikus terápiát antibiotikum hordozásra alkalmas szintetikus csontpótló gyöngyökkel egészítettük ki.

NPWT kötését bentfekvése alatt 3-4 naponta cseréltük, összesen 7 alkalommal.

Kezdetben 24h-n keresztül 125 Hgmm-es nyomásértékkel continua üzemmódban, majd 70-140 Hgmm-es nyomással intermittáló módban.

**0-2.nap:** Exarticulatio, valamint a lumbalis régió feltárása ascendáló gyulladás miatt, majd ITO-n folyamatos szervpótló kezelés. Sebet nyitva kezeljük.

**3-28. nap:** 3-4 naponta végeztünk NPWT cseréket (összesen 7-szer), a második kezelést követően sebet részlegesen zártuk, majd vákuumkezelését folytattuk. A 6. csere alkalmával az acetabulum területére antibiotikum hordozásra alkalmas szintetikus csontpótló gyöngyöket helyeztünk be, majd erre került felhelyezésre az NPWT szett.

**29-51. nap:** A 7. NPWT cserét követően sebet lokálisan, rendszeres antiszeptikus oldattal való öblítések mellett hydroaktív kötszerekkel kezeltük. Emissióját követően sebkötözése háziápolás keretein belül valósult meg, emellett kezdetben hetente, kéthetente, majd havonta jelent meg kontrollvizsgálaton szakrendelőnkben.

Az utolsó képen sebének az exarticulatiót követő 5., emissióját követő 3. hónapos állapota látható.