

AMPUTACE PAZNEHTU

MVDR. MARTIN PLEŠKO

MILENA ALEXOVA

ROZDĚLENÍ AMPUTACÍ

S INFEKČÍ MĚKKÝCH TKÁNÍ



BEZ INFEKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ



BEZ INFEKCE MĚKKÝCH TKÁNÍ NENÍ MOC INDIKACÍ

- NEKRÓZA ŠPIČKY PAZNEHTU
- LÝZA KOSTI PAZNEHTNÍ BEZ ZASAŽENÍ MĚKKÝCH TKÁNÍ
- V PŘÍPADĚ DLOUHODOBÉHO LÉČENÍ

CO BUDEME POTŘEBOVAT :



KONČETINU ZAŠKRTÍME



OHOLÍME KONČETINU



ANESTEZIE

- POUŽÍVÁ SE LOKÁLNÍ PERFUZNÍ ANESTEZIE
- POUŽÍVÁ SE PROKAIN 2% A OCHRANNÉ LHŮTY JSOU 1 DEN
- KDYŽ HO NEMÁME MŮŽEME POUŽÍT LIDOKAIN 2%, ALE V TOMTO PŘÍPADĚ JSOU OCHRANNÉ LHŮTY 28 DNÍ, PROTOŽE NENÍ REGISTROVANÝ PRO POTRAVINOVÁ ZVÍŘATA

POUŽÍVÁME 7ML ANESTETIKA



NAPÍCHNEME ŽÍLU



NAAPLIKUJEME ANESTETIKUM



UMYJEME A VYDEZINFIKUJEME KONČETINU PŘED OPERACÍ



PŘIKROČÍME K VLASTNÍMU ZÁKROKU

- ŘEZ VEDEME CO NEJBLIŽ K PAZNEHTU
- SNAŽÍME SE NECHAT CO NEJVÍC VOLNÉ KŮŽE





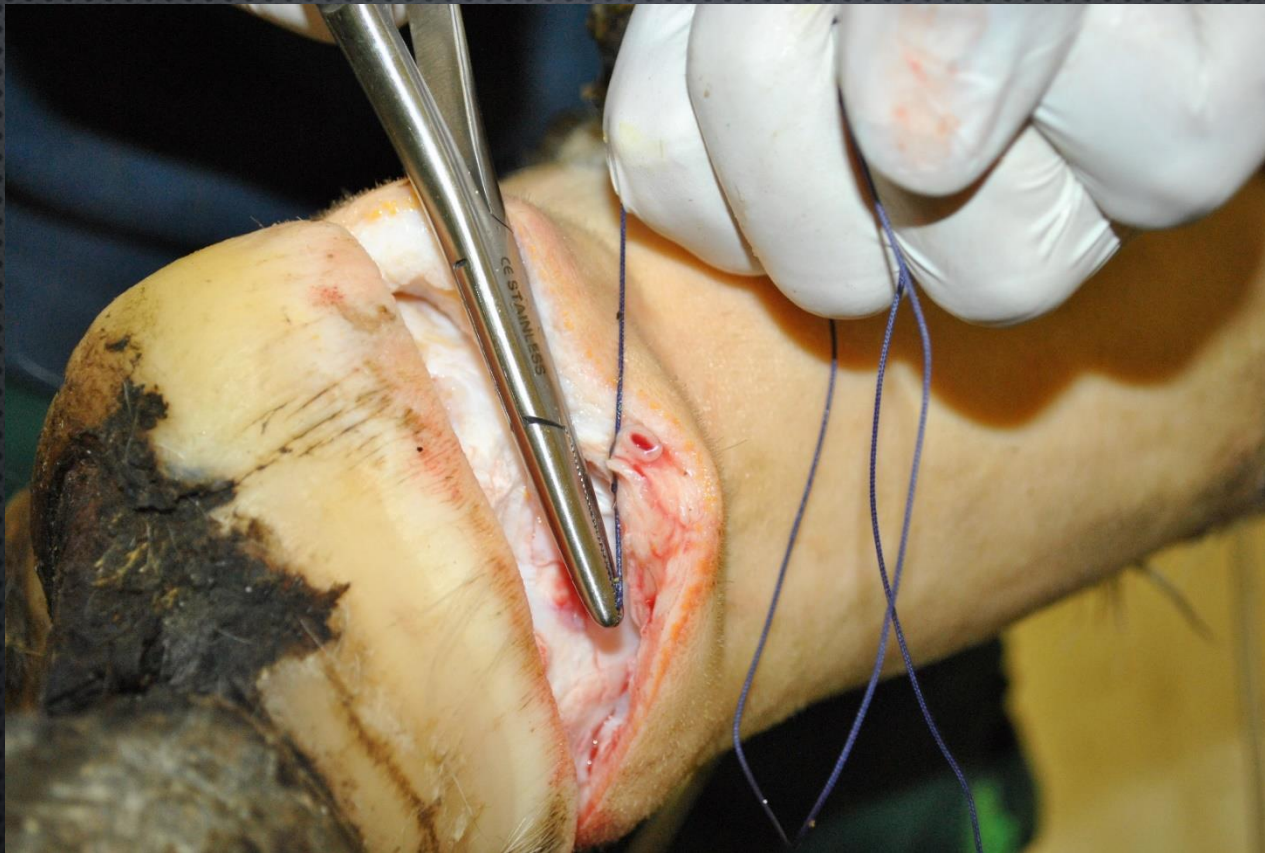
PAK SE UDĚLÁ ŘEZ NA DORZÁLNÍ A
PLANTÁRNÍ STRANĚ



ODPREPARUJEME KŮŽI AŽ NAD KORUNKOVÝ KLOUB



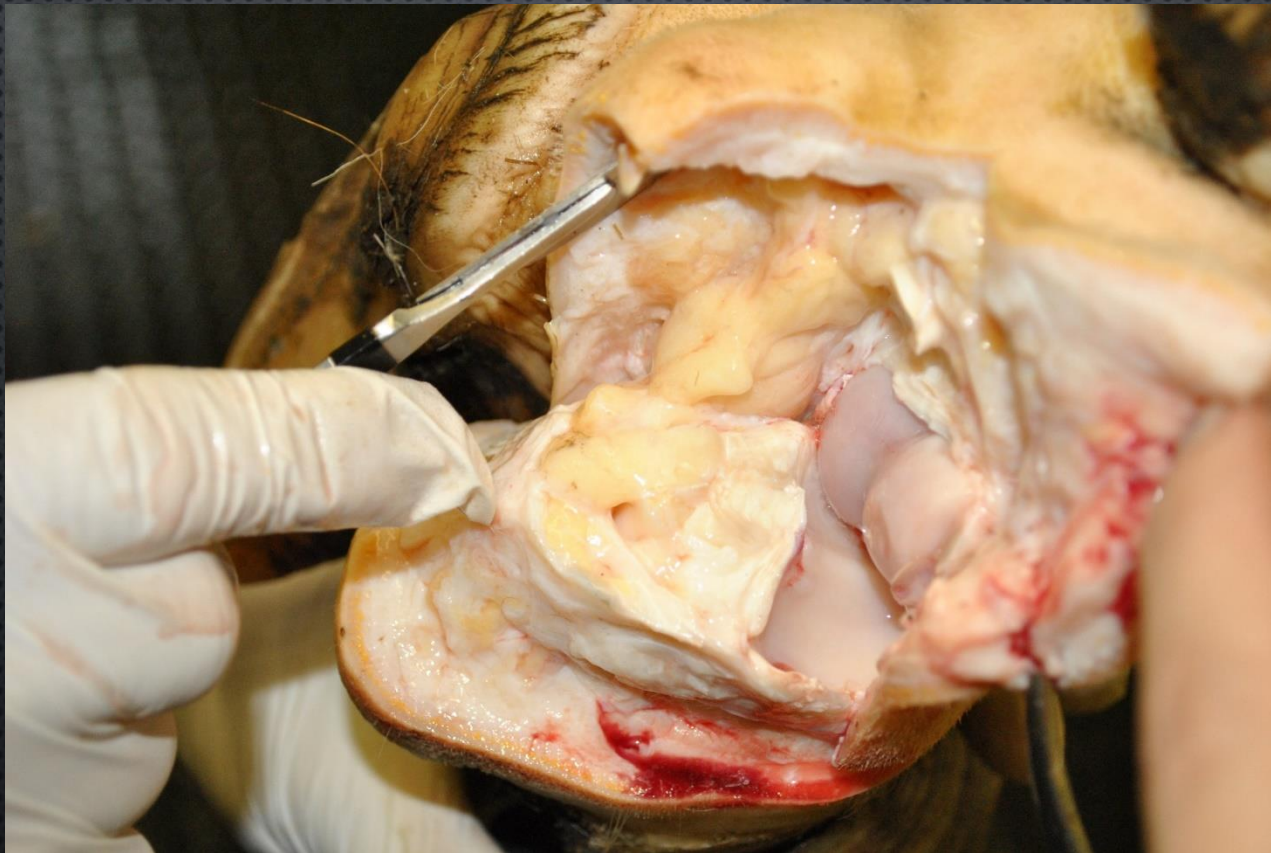
KDE NARAZÍME NA VELKÉ ŽÍLY, TAK JE
MUSÍME PODVÁZAT



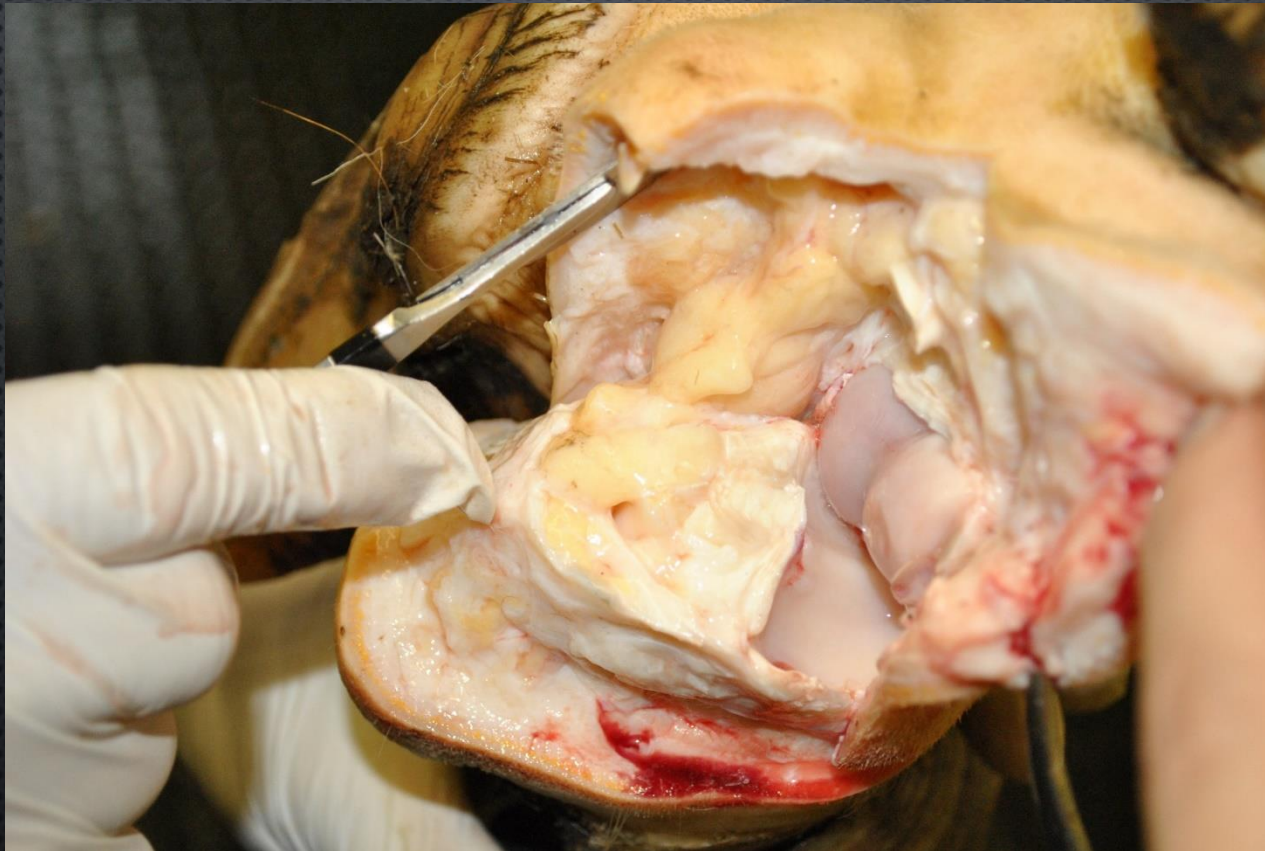


PAK SE PRST ODDĚLÍ V KORUNKOVÉM KLOUBU

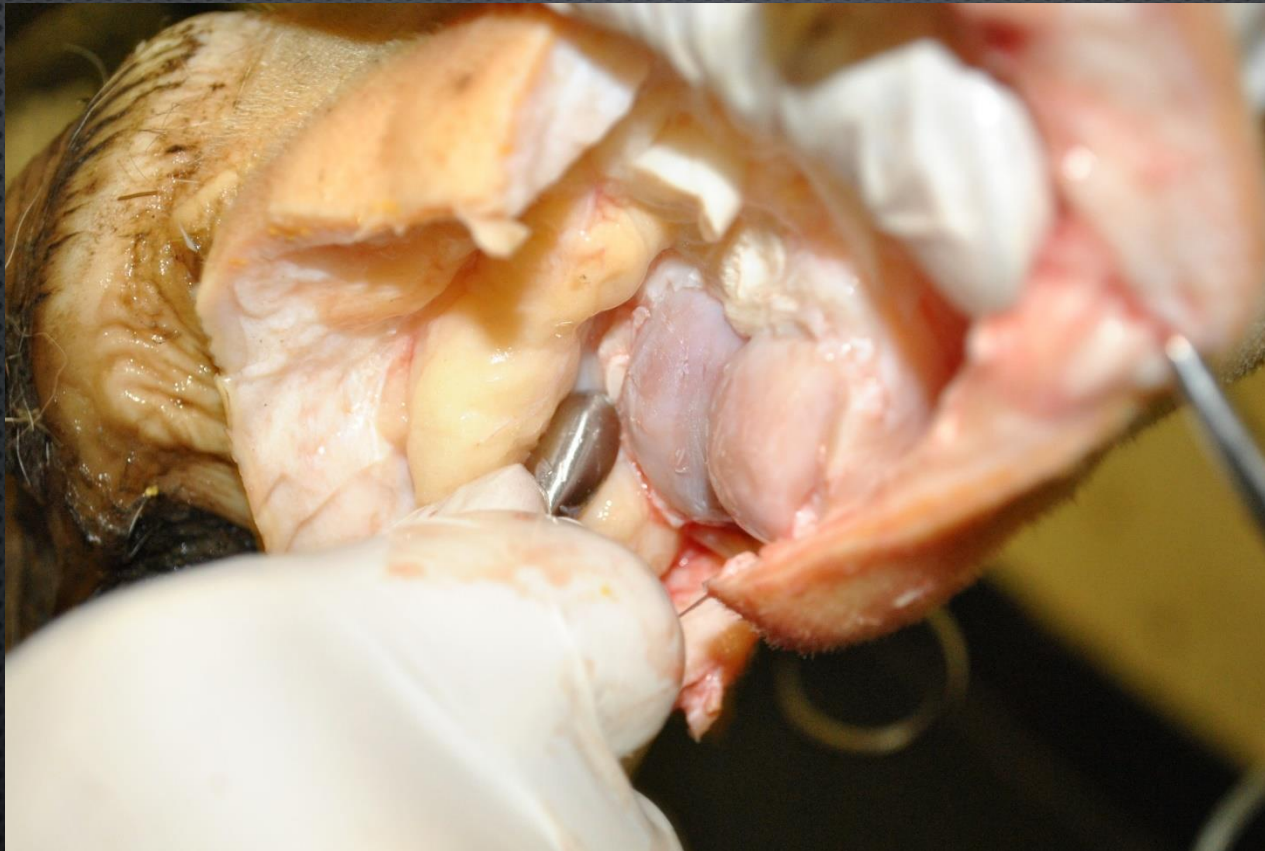




ODSTRANÍ SE KLOUBNÍ CHRUPAVKA KYRETÁŽNÍ LŽICKOU



ODSTRANĚNÁ KLOUBNÍ CHRUPAVKA





POTOM SE SEŠIJE PODKOŽÍ

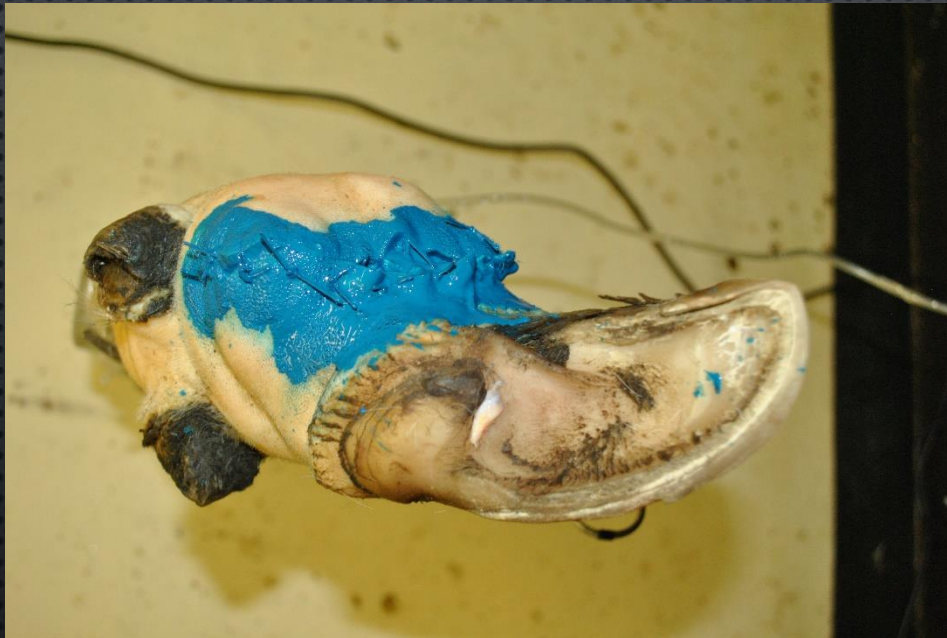




PAK SE SEŠIJE KŮŽE JEDNOTLIVÝM
UZLÍČKOVÝM STEHEM



SUTURU ZASTŘÍKÁME LOKÁLNÍMI ANTIBIOTIKY



- UDĚLÁME KLASICKÝ DVOJVRSTEVNÝ OBVAZ
- ANTIBIOTIKA I CELKOVĚ
- PŘEVAZ SE MĚNÍ A KONTROLUJE PODLE POTŘEBY

KRYCÍ VRSTVA - GÁZA



PAK VRSTVA VATY



PAK OBINADLO



PAK SE ZOPAKUJE VRSTVA VATY A
OBINADLA



NA ZÁVĚR PŘIJDE VODĚODOLNÁ VRSTVA
DEHTOVÁ PÁSKA



AMPUTACE PRSTU PŘI INFIKOVANÉM PODKOŽÍ

- NEJČASTĚJI TO BÝVÁ PŘI POKROČILÉ NEKROBACILÓZE
- AMPUTACE NÁM DÁVÁ 50% ŠANCI NA ÚSPĚCH

KONČETINU ZAŠKRTÍME



OHOLÍME KONČETINU



ANESTEZIE

- POUŽÍVÁ SE LOKÁLNÍ PERFUZNÍ ANESTEZIE
- POUŽÍVÁ SE PROKAIN 2% A OCHRANNÉ LHŮTY JSOU 1 DEN
- KDYŽ HO NEMÁME MŮŽEME POUŽÍT LIDOKAIN 2%, ALE V TOMTO PŘÍPADĚ JSOU OCHRANNÉ LHŮTY 28 DNÍ, PROTOŽE NENÍ REGISTROVANÝ PRO POTRAVINOVÁ ZVÍŘATA

POUŽÍVAME 7ML ANESTETIKA



NAPÍCHNEME ŽÍLU



NAAPLIKUJEME ANESTETIKUM



UMYJEME A VYDEZINFIKUJEME KONČETINU PŘED OPERACÍ



- PODLE POTŘEBY SE MŮŽE FETOTOMICKÁ PILA PŘIKLÁDAT NA KŮŽI
- KDYŽ JE TŘEBA TAK SE MŮŽE KŮŽE PROTNOUT SKALPELEM A SAMOTNÁ KOST SE PAK ŘEŽE FETOTOMEM
- SNAŽÍME SE KOST PROTNOUT V KORUNKOVÉ KOSTI MIMO KLOUBNÍ PLOCHY

ZALOŽENÍ FETOTOMICKÉ PILY









ATB SE APLIKUJÍ LOKÁLNĚ ALE I CELKOVĚ



UDĚLÁ SE DVOJVRSTEVNÝ TLAKOVÝ OBVAZ
JAKO V PRVNÍM PŘÍPADĚ





- PO POVOLENÍ KOMPRESY SE KREV NAVALÍ DO SPODNÍ ČÁSTI KONČETINY
- KRVÁCENÍ MŮŽE PROSÁKNOUT SKRZ CELÝ OBVAZ
- ALE KDYŽ NENÍ MASIVNÍ A USTANE TAK SE DALŠÍ PŘEVAZ DĚLÁ NA DRUHÝ DEN
- A PAK PODLE POTŘEBY
- ŽE ZAČÁTKU OBDEN A POTOM PODLE POTŘEBY

KONČETINA PO 10-TI DNECH



- PO PŘEKRYTÍ KOSTI GRANULAČNÍ TKÁNÍ SE ZAČNE APLIKOVAT KYSELINA HYALURONOVÁ
- A PODLE POTŘEBY SE ODSTRANÍ HYPERGRANULAČNÍ TKÁŇ – TO ZNAMENÁ VŠE, CO PŘEVYŠUJE EPITELIZAČNÍ LEM

KONČETINA PO PÁR TÝDNECH

