

Памятка пациенту перед проведением инвазивной манипуляции: вскрытие фурункула/атеромы

Фурункул - гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула, сальной железы и окружающей соединительной ткани, вызываемое патогенными бактериями. В патогенезе фурункулов различают стадию инфильтрации и нагноения.

Атерома — киста сальной железы, возникает в результате закупорки протока сальной железы, склонна к нагноению.

Целью вскрытия фурункула/атеромы является дренирование гнойного очага (освобождение от гнойного отделяемого).

Каковы показания к вскрытию фурункула/атеромы:

1. Неэффективность консервативной терапии в стадии инфильтрации;
2. Фурункул/Атерома в стадии нагноения;

Осложнения, возможные при отказе от вскрытия фурункула/атеромы:

1. фурункул носа может привести к из-за наличия анастомозов вен лица с сосудами оболочек головного мозга могут привести к внутриглазничным и внутричерепным осложнениям: флегмона орбиты, тромбофлебит пещеристого синуса, гнойный менингит, абсцесс головного мозга, энцефалит
2. фурункул уха может вызвать осложнения: мастоидит, диффузный наружный отит, хондрит ушной раковины, артрит височно-нижнечелюстного сустава; менингит, энцефалит;
3. Лимфаденит региональных лимфатических узлов;
4. Сепсис

Порядок проведения процедуры вскрытия фурункула/атеромы:

Предварительно пораженный участок обрабатывают раствором антисептика. Проводят местную аппликационную анестезию 10 % раствором Лидокаина и инфильтрационную анестезию ультракаином ДС -форте.

Скальпелем производят разрез фурункула (атеромы) в месте наибольшего выпухания, тупым путем специальным инструментом производят ревизию полости фурункула/атеромы удаляя гнойно-некротические массы. Накладывается асептическая повязка с антибактериальным препаратом.

Необходимость повторных ревизий полости фурункула/атеромы определяет лечащий врач.

Вскрытие фурункула (атеромы) позволяет уменьшить болевой синдром и значительно улучшить состояние, снизить риск осложнений

После проведения вскрытия фурункула (атеромы) необходимо соблюдать рекомендации:

1. Ежедневный осмотр ЛОР врача с ревизией и при необходимости дренированием фурункула/атеромы в течении 3-5-ти дней
2. беречь место вскрытия фурункула от попадания воды
3. Запрещены тепловые процедуры (как местные, так и общие) до полного выздоровления;

Возможные медицинские осложнения на вскрытие фурункула/атеромы:

- 1.Кровотечение;
- 2.Неполный отток гноя;
- 3.Аллергические реакции на анестетик, антисептические средства.
- 4.Вегетососудистая реакция на медицинское вмешательство в виде гипертонического или гипотонического состояния, тахикардия, коллаптоидная реакция, обморок;
- 5.При лабильности психики возможна психогенная реакция на стресс (психотравма)

Я информирован(а) что при возникновении осложнений и/или ухудшения общего состояния должен незамедлительно обратиться к лечащему или дежурному ЛОР врачу для оценки состояния и корректировки лечения.

Я подтверждаю, что имел (а) возможность задать все интересующие меня вопросы и получил исчерпывающие на них ответы.

Дата, фио, разборчивая подпись пациента.