

NRO 1 SORBACT® TAPAUSSELOSTE

Tapausselosteen tekijä: Auktorisoitu haavahoitaja Anne Ojala, JYTE Jyväskylän terveyskeskussairaala

HAAVATYYPI
SÄÄREN TRAUMAHAAVA

TUOTE
Sorbact® Nauha

HOITOJAKSO
17.9.2015-10.10.2015

HAAVAN JA POTILAAN TAUSTA

Miespotilas, joka saanut traumahaavan sääreen mopon korjauksen yhteydessä. Potilaan taustalla mm. diabetes, sydänsairauksia, atooppista ihottumaa ja alkoholin käyttöä. Potilas hoitanut haavaa usean päivän ajan ennen hoitoon hakeutumista.

Haava on syvä onkalo, joka on pisimmillään 4,5 cm syvä. Potilaalla on DM 2, AV-blokki jonka vuoksi laitettu tahdistin. Potilaalla on lääkkeiden väärinkäyttöä, atopia ja alkoholin käyttöä.

Säären alueella ollut myös patti, jonka kirurgi oli avannut ennen sairaalaan tuloa. Potilaalla todettu sepsis, johon hoitona pitkä i.v antibioottihoito.

HOITOMENETELMÄN KUVAUS

Paikallishoidoksi onkaloon valitaan Sorbact® Nauha. Peittosidokseksi laitetaan Sorbact® Haavatyyny, joka kiinnitetään putkisidoksella. Hoidon alussa jalassa on turvotusta jota pyritään vähentämään pitämällä jalkaa koholla tyynyn avulla. Myös putkisukan avulla turvotus vähenee.

Haavan tilanne 10.10.2015. Haavan paraneminen on edistynyt ja onkalot ovat parantuneet haavapohjasta ylöspäin. Syvimmillään onkalo klo 16 suuntaan 4,5 cm ja klo 13 suuntaan 2 cm. Hoitoväli 2 – 3 x vko. Potilas kieltäytyi suunnitellusta ihonsiirretoimenpiteestä. Hoitona jatkui Sorbact® Nauha ja toisena sidoksena Sorbact® Haavatyyny. Onkaloiden umpeutuessa sidokseksi valittiin Sorbact® Foam sidos. Hoito jatkui potilaan kotiutuessa.

