

NRO 4 SORBACT® TAPAUSSELOSTE

Tapausselosteen tekijä: Auktorisoitu haavahoitaja Anne Ojala, JYTE Jyväskylän terveystieteiden keskuslaboratorio

HAAVATYYPPI
VARPAAN AMPUTAATIOHAAVA

TUOTE
Sorbact® Kirurginen sidos
Sorbact® Nauha

HAAVAN JA POTILAAN TAUSTA

Yli 50-vuotias potilas, jolle tehty varvasamputaatio haavan paranemisiongelman vuoksi. Amputaation jälkeen tehty lisäksi useita revisioita infektiosta johtuen. Viimeisimmän revision yhteydessä tehty lisäämputaatiota 1- säteelle.

Taustalla tyyppin 1 diabetes, polyneuropatia, retinopatia, nefropatia, verenpainetauti ja sepelvaltimotauti.

Taustalla lisäksi pitkäaikainen haavaongelma ennen viimeisimpiä toimenpiteitä ja lisäksi iho on hyvin ongelmallinen. Potilas toivoo, että haava parantuisi mahdollisimman hyvin, hoito olisi yksinkertainen, eikä tarvitsisi syödä ylimääräisiä antibiootteja sillä taustalla on jo useita infektiota.



HOITOMENETELMÄN KUVAUS

Amputaatio tehty muutama päivää aiemmin. Paikallishoitona Sorbact® Kirurginen sidos. Hoito erityksen mukaan 1-3 vrk:n välein. Alkuvaiheessa haava on erittäin ja haavareunoilla hieman punoitusta. Ei kuitenkaan infektiota. (KUVA 1)

Tilanne 2 viikon kuluttua operaatiosta jolloin ompeleet on poistettu. Haavan koko 1,5 cm x 0,7 cm / 0,3 cm x 0,2 cm / 1 cm x 0,3 cm. Haavan reunoilta on poistettu kuollutta kudosta. Jalan turvotus on vähentynyt. Kantakenkä on käytössä edelleen. (KUVA 2)

Osastojakson aikana otettu bakteeriviljelynäyte sillä haavan reunoilla ollut punoitusta ja kuumotusta. Paikallishoito on muutettu päivittäiseksi. Paikallishoitona Sorbact® Nauha ja toisena sidoksena itsekiinnittyvä polyakrylaattisidos. Haavan tilanne rauhoittui eikä tarvetta antibioottihoidolle ollut.

Tilanne n. kuukausi operaatiosta. Haava on vielä hieman auki. Haavan erityson vähäistä. Paikallishoitona jatkuu Sorbact® Nauha. Sidos laitetaan haavalle laskostaen. Toiseksi sidokseksi Sorbact® Kirurginen sidos. Haavanhoito 2 - 3 vrk:n välein. (KUVA 3)

Varpaan amputaatiohaavalla paikallishoitona käytetty koko hoidon ajan Sorbact®-sidoksia. Hyvä paikallishoito ja hydrofobinen paikallishoitosidos edistivät tehokkaasti haavan paranemista. Osastojakson aikana ei tarvittu antibioottihoidoa. Potilas pääsi kotiutumaan ja haavanhoito jatkuu kotona.