



## Po posegu

- ◆ *Lokalna anestezija popusti približno po 2 urah. V tem času vzamite sredstvo za zmanjšanje bolečin (npr. Lekadol®, Daleron®, Naklofen®, Nalgesin®, ...) Ne jemljite Aspirina (zaradi povečane možnosti krvavitve)!*
- ◆ *Preveze ali povoja ne smenjajte in močite. Opazujte okolico zaradi morebitnih zapletov.*
- ◆ *Hladite z ledom preko obveze!*
- ◆ *Prve dni počivajte z dvignjenim udom!*
- ◆ *Razgibavajte kolikor vam dopušča obveza!*
- ◆ *Prvi prevez opravi osebni zdravnik v prvih dneh po posegu ČEZ 2 DNI!*
- ◆ *Druga in tretjo antitetanično zaščito prejmete pri svojem zdravniku po veljavni shemi!*

## Pojmi

*INCIZIJA - rez tkiva*

*EKSCIZIJA –izrez tkiva*

*KIRURŠKA OSKRBA RANE - ekscizija, revizija, ispiranje, šivanje.*

*SITUACIJSKI ŠIV—je šiv, s katerim približamo robove rane in omogočimo hitrejše celjenje. Rana ni popolnoma zaprta.*

*TETANUS ali mrtvični krč povzroča bakterija, ki pri okužbi rane prične sproščati strup in deluje na živčevje ter sproži mišične krče.*

PRIPRAVILE:  
OPERACIJSKE MEDICINSKE SESTRE  
URGENTNEGA CENTRA

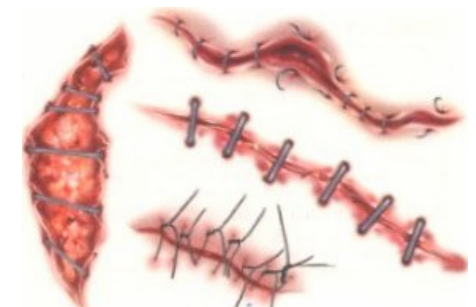
PREDSTOJNIK ODDELKA  
dr. Roman Košir, dr. med.  
SV ZN ODDELKA  
Renata Mlakar, dipl.m.s

ZL 75 E1 013  
Povezava OP 75 HV 001

**ZLOŽENKA ZA PACIENTE IN  
SVOJCE**

**NASVETI**

**KIRURŠKA OSKRBA  
RANE**



## Najpogostejša stanja, ki potrebujejo kirurško oskrbo rane

**TRAVMATSKE RANE** - kot posledica poškodbe (vreznine, vbodnine, raztrganine, razpočna rana). **Primarna** kirurška oskrba se opravi pri svežih, neinficiranih ranah.

**Odložena primarna** kirurška oskrba se vrši, kadar rana ni sveža in ne kaže znakov vnetja –odloženi primarni šiv rane.



**OKUŽENE RANE** - ne uporabljamo postopkov, s katerim bi povzročili širjenje vnetja. Celjenje stimuliramo z čiščenjem in oblogami ter kasneje s

sekundarnim šivom - **sekundarna kirurška oskrba.**



**SPREMEMBE NA KOŽI IN PODKOŽJU**- Izrastki ali spremembe, ki jih je potrebno odstraniti zaradi njihovega

nezdravega videza ali povzročajo bolečine, nelagodje ...

**VNETNI PROCESI KOŽE IN PODKOŽJA** -

navadno nastanejo zaradi zamašitve žlez lojnic in znojnic. Koža nad procesom je pordela, otekla, mehurček z gnojno



## Pred posegom

**Odstranite iz ust žvečilni gumi ali bonbon!**

**Opozorite na svojo alergijo!**

**Opomnite na jemanje antikoagulantne terapije!**

## Zapleti celjenja rane

- ◆ Stalna, kljuvajoča bolečina.
- ◆ Nenadna, močna bolečina.
- ◆ Krvavitev ali iztekanje izločkov iz rane.
- ◆ Nenadno zatekanje poškodovanega uda.
- ◆ Neprijeten vonj povoja.
- ◆ Rdeča, otečena in vroča koža.
- ◆ Rdeče proge po rokah ali nogah.
- ◆ Povišana telesna temperatura ali mrzlica.

## Kirurška oskrba male rane

Je operativni poseg, ki se opravlja v lokalni anesteziji.

### Postopki kirurške oskrbe:

- ◆ Odstranitev mrtvin rane.
- ◆ Ustavitev krvavitve.
- ◆ Pregled in ocena poškodbe kože ter spodaj ležečih tkiv.
- ◆ Izpiranje rane.
- ◆ Šivanje rane po plasteh.
  - ◆ Pokritje rane z ustrežno oblogo.
  - ◆ Antitetanična zaščita po potrebi.

## Zapleti po antitetaničnem cepivu

- ◆ Rdečina na mestu cepljenja.
- ◆ Močna bolečina.
- ◆ Oteklina mesta cepljenja.
- ◆ Splošno slabo počutje.