

ОПТИМІЗАЦІЯ ПЕРВИННОЇ ХІРУРГІЧНОЇ ОБРОБКИ РАН ПРИ ТРАВМАХ МИРНОГО ЧАСУ

Мета: оптимізація обсягу ПХО ран мирного часу.

Матеріали та методи: ПХО було проведено у 47 постраждалих. Госпіталізували 18 пацієнтів, амбулаторно лікували - 29. Інструментальне обстеження проводили у 22 хворих.

Результати та обговорення. Перед ПХО всім постраждалим проводили фізикальне обстеження. При інструментальному обстеженні у 4 хворих були виявлені сторонні предмети, у 3 – неповні перелом кісток, у 2 – пошкодження магістральних судин. При подальшому спостереженні додаткових пошкоджень не виявлено. Серед постраждалих, яким інструментальне обстеження не проводили, при подальшому спостереженні виявили сторонні предмети (3), неповні переломи кісток (4). У всіх випадках проводили розсічення рани, гемостаз, некректомію, дренажування. У «недообстежених» пацієнтів проводили широке розсічення



Висновки. Додаткові методи діагностики дозволяють до операції виявляти ушкодження «глибоких» структур, наявність сторонніх предметів. Їх відсутність дозволяє зменшити ятрогенну травму: не проводити широке розкриття та ревізію рани. Постійне спостереження (в стаціонарних умовах), дозволяє накладати первинний шов, вчасно діагностувати ускладнення, мінімізувати можливі дефекти ПХО.