

Οι κίνδυνοι μιας χειρουργικής επέμβασης



Persomed

Το ανθρώπινο σώμα είναι ένας εξαιρετικά σύνθετος οργανισμός. Για το λόγο αυτό, οι αντιδράσεις του κατά τη διάρκεια μιας επέμβασης ή μετά από αυτή, δεν είναι πάντα προβλέψιμες.

Αναφέρουμε εδώ, σε γενικές γραμμές, τα προβλήματα που μπορεί να παρουσιαστούν κατά τη διάρκεια ή μετά από μια επέμβαση. Αν τα προβλήματα που αναφέρονται σας φαίνονται ανησυχητικά, πρέπει να γνωρίζετε ότι αυτές οι επιπλοκές είναι σπάνιες, και η συνύπαρξη πολλών μαζί πρακτικά αδύνατη!

Επιπλέον, κάποιοι κίνδυνοι συνδέονται με συγκεκριμένα είδη χειρουργείου. Οι κίνδυνοι της επέμβασης που σας προτείνεται, καθώς και οι κίνδυνοι της αναισθησίας, αναφέρονται λεπτομερώς στα αντίστοιχα φυλλάδια της Persomed.

Ο γιατρός σας θα σας ενημερώσει για τους κινδύνους, οι οποίοι συνδέονται με την κατάσταση της υγείας σας.

Όποιοι και αν είναι αυτοί, η ιατρική ομάδα που ασχολείται μαζί σας, παίρνει όλες τις προφυλάξεις για να τους αποφύγει.

Δομές γειτονικές προς το μέρος της επεμβάσεως (όργανα, οστά, μύες, αιμοφόρα αγγεία, νεύρα...), μπορεί να τραυματιστούν κατά λάθος ή να επηρεαστεί η σωστή λειτουργία τους, μόνο από το γεγονός ότι γίνεται η επέμβαση κοντά, ειδικά αν είναι και ευαίσθητες. Ο χειρουργός προσπαθεί λοιπόν να διορθώσει το πρόβλημα. Αυτοί οι τραυματισμοί μερικές φορές έχουν προσωρινές ή μόνιμες επιπτώσεις.

Για παράδειγμα, ένα τραυματισμένο νεύρο μπορεί να προκαλέσει απώλεια αίσθησης και/ή παράλυση της αντίστοιχης περιοχής του σώματος.

Ο τραυματισμός ενός αιμοφόρου αγγείου μπορεί να οδηγήσει σε σημαντική απώλεια αίματος (**αιμορραγία**), στη δημιουργία θυλάκου αίματος (**αιμάτωμα**), ή ακόμα στην καταστροφή (**νέκρωση**) της περιοχής που αρδεύει.

Όταν κάποιος αιμορραγεί και χρειάζεται αίμα (**μετάγγιση**), υφίσταται ο κίνδυνος μόλυνσης από κάποιες ασθένειες (**ηπατίτιδα, AIDS**). Ευτυχώς, όλα τα προϊόντα μετάγγισης υπόκεινται σε πολλούς ελέγχους για την αποφυγή του κινδύνου αυτού.

Είναι σπάνιο αλλά πιθανό, να εισέλθουν μικρόβια στην εγχειρισμένη περιοχή (**λοίμωξη**).

Αυτά τα μικρόβια μπορεί να είναι εξωγενή, για αυτό και η επέμβαση πραγματοποιείται υπό άριστες συνθήκες υγιεινής και καθαριότητας. Μπορεί όμως να προέρχονται από το ίδιο σας το σώμα, κυρίως αν έχετε ήδη μια ενεργή λοίμωξη σε κάποιο μέρος του σώματος (δόντι, δέρμα, ούρα, μύτη...). Πρέπει να γνωρίζετε ότι ο οργανισμός σας είναι γεμάτος μικρόβια, συνήθως ακίνδυνα, τα οποία μπορεί να πολλαπλασιαστούν, αν ο οργανισμός εξασθενήσει. Κάθε χειρουργική επέμβαση εξασθενεί προσωρινά τον οργανισμό.

Για να εξαλείψουμε τα μικρόβια, υπάρχουν κατάλληλα φάρμακα: τα **αντιβιοτικά**. Χορηγούνται συστηματικά κατά τη διάρκεια συγκεκριμένων επεμβάσεων. Σε περίπτωση λοίμωξης, με τη διενέργεια εξετάσεων, εντοπίζουμε το μικρόβιο και χορηγούμε την κατάλληλη θεραπεία για να το αντιμετωπίσουμε.

Ωστόσο κάποια μικρόβια αντιστέκονται στα αντιβιοτικά και γίνονται ιδιαίτερα επικίνδυνα (**ανθεκτικά μικρόβια**).

Η παρουσία πολλών ασθενών στα νοσοκομεία, αυξάνει τη συγκέντρωση μικροβίων. Η ιατρική ομάδα ωστόσο επιχειρεί με κάθε τρόπο να αποτρέψει την έκθεσή σας σε μια λοίμωξη (**νοσοκομειακή λοίμωξη**).

Ο χειρουργός χρησιμοποιεί σχεδόν πάντα υλικά στη χειρουργηθείσα περιοχή, (ράμματα, νήματα, βελόνες, βίδες, πλάκα, πρόθεση...) για να συρράψει την πληγή και για να διορθώσει ή να αντικαταστήσει το μέρος του σώματος που δε λειτουργεί σωστά. Τα υλικά αυτά είναι αντικείμενο πολλών επιστημονικών μελετών και σε γενικές γραμμές είναι ανεκτά από τον οργανισμό. Μπορεί ωστόσο να μην καταφέρουν να εκπληρώσουν την αποστολή τους, να σπάσουν ή να μετακινηθούν, με τον κίνδυνο να τραυματίσουν ό,τι βρίσκεται δίπλα (νεύρα, αιμοφόρα αγγεία, μύες, όργανα...).

Τα ξένα σώματα στον οργανισμό μπορεί να ευνοήσουν την ανάπτυξη μικροβίων. Γι' αυτό το λόγο, εάν στο εσωτερικό του σώματος σας έχετε ένα τεχνητό σώμα σημαντικού μεγέθους, η πιθανότητα μετεγχειρητικής λοίμωξης δικαιολογεί τη μακροπρόθεσμη ιατρική επαγρύπνηση.

Η εγχειρισμένη περιοχή μπορεί να επουλωθεί άσχημα (**κακή επούλωση**) ή να προσκωληθεί σε λάθος σημείο (**συμφύσεις**).

Το πάχος και η όψη της ουλής εξαρτάται από την πίεση που υφίσταται το χειρουργικό τραύμα και από τη φύση του δέρματος.

Το δέρμα μπορεί να τραυματιστεί στιγμιαία από κάποιο προϊόν ή ιατρικό εργαλείο που χρησιμοποιείται κατά την επέμβαση.

Εάν είστε ακίνητος αρκετή ώρα στο χειρουργικό τραπέζι, ή στη συνέχεια στο κρεβάτι σας, τα νεύρα και τα αιμοφόρα αγγεία κινδυνεύουν να φθαρούν στα σημεία στήριξης (**έλκος κατάκλισης**). Εφαρμόζουμε λοιπόν ειδικά μέτρα προφύλαξης.

Η αδυναμία να περπατήσετε μετά από κάποιες επεμβάσεις, ενισχύει τη δημιουργία πηγμάτων αίματος (**θρόμβοι**) που είναι πιθανό να φράξουν τις φλέβες των ποδιών (**φλεβοθρόμβωση**) ή ακόμα και των πνευμόνων (**εμβολή**).

Όταν ο κίνδυνος αυτός είναι σημαντικός, χορηγείται θεραπεία για να μειωθεί η πήκτοτητα του αίματος.

Οι επιπλοκές που μπορεί να συμβούν κατά τη διάρκεια της επέμβασης απαιτούν συμπληρωματικές ενέργειες, είτε διεγχειρητικά είτε μετεγχειρητικά.

Μερικές φορές, μπορεί να προκύψει η ανάγκη για νέα επέμβαση.

Μην ανησυχείτε, ο χειρουργός σας γνωρίζει καλά αυτούς του κινδύνους και ενεργεί ανάλογα για να τους αποτρέψει.



**Ελληνική Εταιρεία
Αρθροσκόπησης,
Χειρουργικής Γόνατος &
Αθλητικών Κακώσεων
«Γεώργιος Νούλης»**

www.eae-net.gr

Ταχ. Διεύθυνση:

ΤΘ 17114, 10024 Αθήνα

Τηλ.: 210 7230601

Κάθε Πέμπτη

17:00-22:00

**Μέλος Ελληνικής
Αρθροσκοπικής Εταιρείας**

Παράγοντες κινδύνου

Πολλές παθήσεις, κυρίως αυτές που προσβάλλουν το αναπνευστικό, το κυκλοφορικό, την καρδιά, κτλ., αυξάνουν τον κίνδυνο σε μια χειρουργική επέμβαση.

Για το λόγο αυτό, ένας ειδικευμένος γιατρός (ο **αναισθησιολόγος**) παίρνει το πλήρες ιστορικό της υγείας σας, πριν την επέμβαση.

Είναι απαραίτητο να αναφέρετε στον αναισθησιολόγο ή στο χειρουργό σας, όλα τα προβλήματα υγείας που σας έχουν απασχολήσει (χρόνια νόσος, επεμβάσεις, ατυχήματα...), καθώς και όλα τα φάρμακα που λαμβάνετε.

Ολές οι πληροφορίες θα ληφθούν υπόψη για την επέμβασή σας.

Ο **διαβήτης** για παράδειγμα, που είναι μια διαταραχή στη ρύθμιση της ποσότητας του σακχάρου στο αίμα, καθιστά τους ασθενείς επιρρεπείς σε λοιμώξεις και σε προβλήματα επούλωσης.

Σε ορισμένα άτομα, το αίμα μιας πληγής δε σταματάει (**διαταραχή πήκτοτητας**). Αυτό δημιουργεί προβλήματα κατά την επέμβαση. Εάν στο παρελθόν έχετε χειρουργηθεί στο ίδιο σημείο, η δουλειά του χειρουργού μπορεί να γίνει πιο δύσκολη από την ύπαρξη μετεγχειρητικών **συμφύσεων**.

Συνήθως είναι πιο περίπλοκο να χειρουργούμε υπέρβαρα άτομα, καθώς είναι πιο δύσκολη η πρόσβαση στα όργανά τους. Η επούλωση για τους καπνιστές είναι πιο δύσκολη...

Ενημερώστε το χειρουργό και τον αναισθησιολόγο, αν ο οργανισμός σας έχει ήδη εκδηλώσει αντίδραση σε κάποιες ουσίες (**αλλεργίες**), ακόμα και αν τα προϊόντα που χρησιμοποιούνται, επιλέγονται για να αποφεύγονται τέτοιου είδους προβλήματα.

Ο γιατρός σας θα σας ενημερώσει για τους κινδύνους που διατρέχετε, ανάλογα με την κατάσταση της υγείας σας.

Σύνταξη: D. Gosset

Μετάφραση: M. Σαλταγιάννη

Επιμέλεια: N. Τζανακάκης

E. Αντωνογιαννάκης