

Marek Oksiuta, Wojciech Dębek, Ewa Dzienis-Koronkiewicz

## ROZLEGŁA ZAKAŻONA RANA UDA

Z Kliniki Chirurgii Dziecięcej Akademii Medycznej w Białymstoku  
Kierownik: doc. dr hab. W. Dębek

Słowa kluczowe: kończyna, rana, zakażenie.

*W pracy przedstawiono przypadek 15-letniego pacjenta, który uległ wypadkowi w gospodarstwie rolnym. Stwierdzono u niego obrażenia wielomiejscowe. Doznane uszkodzenia, chociaż nie dotyczyły narządów wewnętrznych, były przyczyną bezpośredniego zagrożenia życia i wymagały długotrwałego oraz kosztownego leczenia.*

### WSTĘP

Urazy u dzieci są poważnym zagadnieniem i stanowią jedną z głównych przyczyn ich zgonów. Liczba urazów według statystyk wciąż wzrasta. Ma to między innymi związek z rozwojem ruchu drogowego, brakiem odpowiedniej opieki ze strony dorosłych i kontaktu dzieci z pracującymi maszynami rolniczymi. Ciężkie urazy zagrażające życiu dziecka dotyczą najczęściej narządów wewnętrznych i zazwyczaj są to urazy wielomiejscowe oraz wielonarządowe [1, 2].

### OPIS PRZYPADKU

Chłopiec 15-letni został przyjęty do Kliniki Chirurgii Dziecięcej AM w Białymstoku z powodu urazu wielomiejscowego. Dziecko kierowało traktorem podczas karczowania sadu. Pacjent wyskoczył z przewracającego się ciągnika, aby uniknąć przygniecenia.

Przy przyjęciu chłopiec miał objawy wstrząsu hipowolemicznego, był przytomny, zgłaszał bóle głowy i klatki piersiowej. Badanie przedmiotowe wykazało powierzchowny uraz głowy bez utraty przytomności (15 pkt w skali Glasgow), powierzchowny uraz klatki piersiowej oraz rozległe rany szarpane kończyn dolnych.

Powierzchnia uda prawego od fałdu po-

śladkowego do wysokości stawu kolanowego została pozbawiona skóry i częściowo tkanki podskórnej. Złuszczony płat był uszypułowany po wewnętrznej stronie uda. Na podudziu prawym i udzie lewym znajdowały się liczne, mniej rozległe rany szarpane. Wszystkie rany były skażone obornikiem. Wdrożona diagnostyka (rtg czaszki, klatki piersiowej, kończyn dolnych oraz USG jamy brzusznej) nie wykazała uszkodzenia narządów wewnętrznych.

Po przygotowaniu dziecko operowano – zaopatrzone chirurgicznie rany i ze względu na bardzo duże zanieczyszczenie założono drenaż przepływowy (ryc. 1). Na drodze resuscytacji płynowej i hemoterapii usunięto objawy wstrząsu. Przez okres 6 dni dziecko przebywało w OIOM. W leczeniu zastosowano: Fortum, Netromycin, Metronidazol, analgezyjną morfina oraz Zantac i Lakcid.

Gojenie ran było powikłane ropieniem (ryc. 2). W znieczuleniu ogólnym wycięto tkanki martwicze i oczyszczono rany. Do leczenia wprowadzono Dalacin oraz szczepionkę Pseudovac. Pomimo stosowania Diflucanu doszło do masywnego miejscowego zakażenia grzybiczego *Muccor. spp.*

Ubytki powłok kończyn dolnych zamknięto przeszczepami naskórkowymi (ryc. 3). Dziecko przez okres 8 miesięcy było rehabilitowane. Efekt końcowy czynnościowy

i kosmetyczny po 4 latach od urazu jest dobry.

### OMÓWIENIE

Przedstawiony przypadek uzmysłowił nam, że doznane obrażenia chociaż nie dotyczyły narządów wewnętrznych były przy-

czyną bezpośredniego zagrożenia życia i wymagały długotrwałego, kosztownego leczenia: ponad miesięcznej hospitalizacji, leczenia wstrząsu pourazowego, antybiotykoterapii o szerokim spektrum, hemoterapii oraz trzykrotnego zabiegu operacyjnego.



Ryc. 1. Drenaż zanieczyszczonej obronką rany

Fig. 1. Drainage of the wound contaminated with dung



Ryc. 2. Zropienie rany – stan po oczyszczeniu z martwicy

Fig. 2. Purulence of the wound – condition after scouring the necrotic tissue



Ryc. 3. Stan bezpośrednio po zagojeniu rany

Fig. 3. The healed wound

## PIŚMIENNICTWO

1. *Schanchez J.I., Paidas C.:* Childhood trauma. Now an in the new millenium. *Surg. Clin. of North Am.*, 1999, 79 (6), 1503.
2. *Suominen P., Kivioja A., Ohman J., Korpela R., Rintala R., Olkkola K.T.:* Severe and fatal childhood trauma. *Injury*, 1998, 29, 425.

*Marek Oksiuta, Wojciech Dębek, Ewa Dzienis-Koronkiewicz*

## EXTENSIVE INFECTED WOUND OF THE THIGH

Key words: an extremity, a wound, infection.

The paper presents case of 15-year-old boy, who had an accident in a farm. He suffered from multiplace injuries. Those injuries did not affect internal organs, but were life-threatening and needed long-lasting and expensive treatment.

Adres autorów:

Klinika Chirurgii Dziecięcej Akademii Medycznej w Białymstoku  
S. P. Dziecięcy Szpital Kliniczny  
ul. Waszyngtona 17  
15-274 Białystok