Infectiile chirurgicale localizate:furuncul,carbuncul,abces,flegmon.Cauze.Manifestari clinice.Diagnostic diferential.Criterii de referire la specialist si de spitalizare.

Infectia chirurgicala:

-proces infectios,tratarea caruia necesita interventie chirurgicala.

-complicatii infectioase dezvoltate in perioada postoperatorie.

SEMIOLOGIA INFECTIEI CHIRURGICALE

Reactia locala in caz de infectie purulenta acuta se manifesta prin:

-rubor,calor,tumor,dolor,functio laesa.

Reactia generala se manifesta prin:

-semne de intoxicare:subiective;frisoane cu transpiratii,cefalee,slabiciune generala,inapetenta;obiective:febra pina la 40,tahicardie,dispnee,transpiratii reci,obnubilare,hepatomegalie,icter.

FURUNCUL-inflamatie purulent necrotica acuta al unui folicul pilos.De obicei agentul patogen este Stafilococus aureus.Evolueaza in 3 faze:

-faza de infiltratie

-faza de abcedare

-faza de cicatrizare

In debutul maladiei apare un nod rosu,tensionat si umflat pe fata,git,zona axilara sau alta regiune cu invelis paros.Pe parcursul zilelor urmatoare apare fluctuenta si eruptia spontana a focarului purulent cu eliminarea puroiului galbui in cantitati mari.Semnele generale si febra nu sunt caracteristice.

TRATAMENT:AB care actioneaza asupra florei stafilococice(peniciline antistafilococice,cefalosporine),comprese calde.

Furunculul malign al fetei este considerat o urgenta medicala.

CRITERII DE REFERIRE LA SPECIALIST:

-apare febra, frisonul (semnifica pasajul circulator al germenilor);

- durerea se intensifica;

- tegumentul din jurul furunculului devine excesiv de hiperemiat sau apar striatii rosii in jurul lui;

- furunculul nu fistulizeaza;

- exista probleme cronice de sanatate: diabet zaharat, afectiuni cardiace, imunodepresie (datorata unor afectiuni sau aparuta ca rezultat al unor tratamente cu corticoizi sau citostatice).

CARBUNCUL-reprezinta inflamatia purulent-necrotica acuta al citorva foliculi pilosi,uniti intr-un proces infiltrativ unic,cu trecerea procesului inflamator in tesutul adipos subcutanat.Este produs de stafilococus aureus.Cel mai frecvent este localizat pe partea postterioara a gitului sau pe spate.Evolueaza in 2 faze:

-faza de infiltratie

-faza de abcedare

In prima faza se observa dezvoltarea plastronului inflamator voluminos(pina la 10 cm) si foarte dureros.Pielea asupra focarului este hiperemiata,cu nuanta cianotica.Sunt caracteristice semne generale de intoxicatie,febra inalta(pina la 40) cu frisoane.Ulterior puroiul incepe sa se elimine prin mai multe orificii in locurile foliculilor infectati(semnul de ,,sita").

TRATAMENT:interventie chirurgicala si administrarea ab antistafilococice.

ABCESUL –colectie limitata de puroi in diferite tesuturi sau cavitati ale organismului.Poate fi rezultatul penetrarii microorganismelor prin diferite lezari a integritatii tegumentare sau a mucoaselor(escoriatii,injectii,plagi) sau ca complicatie a diferitor procese inflamatorii(apendicita,peritonita,pneumonie).O particularitate a abcesului este prezenta capsulei piogene,care delimiteaza si previne raspindirea puroiului.La localizarea superficiala sunt evidentiate edem,hiperemie,doloritatea pielii.La situarea profunda-semne clasice de inflamatie lipsesc.

TRATAMENTUL-este chirurgical la abcesele profunde,la cele superficiale-comprese calde.

FLEGMON-este o inflamatie supurativa difuza(nelimitata) al spatiului adipos(subcutan,intramuscular,retroperitoneal) produsa de streptococ.Clinic este determinat de aparitia si raspindirea rapida a tumefierii dureroase,hiperemia tegumentelor,durerea,dereglarea functiei regiunii afectate,temperaturi ridicate si semne de intoxicatie.

TRATAMENTUL-este chirurgical.