

Κεφάλαιο 10

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΞΕΝΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ

Γενικά

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Η αποτυχία διάγνωσης της παρουσίας ξένου σώματος έχει αναδειχθεί ως κοινή αιτία ιατρικού λάθους των οικογενειακών ιατρών. Είναι ιδιαίτερα σημαντικό να εντοπιστούν και να αφαιρεθούν τα ξένα σώματα, ειδικά οι ακίδες σε παιδιά, τα γυάλινα θραύσματα μετά από ατυχήματα με μηχανοκίνητα οχήματα και μετά από φιλονικίες σε μπαρ καθώς και τα μεταλλικά αντικείμενα, όπως π.χ. βελόνες στα πέλματα των παιδιών.

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΝΥΜΦΩΝ ΕΝΤΟΜΩΝ

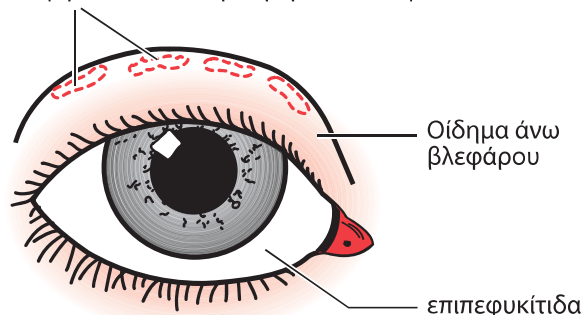
Οι προνύμφες της κοινής πεταλούδας μπορούν να βρεθούν στα πλέον απροσδόκητα σημεία του σώματος και μπορεί να είναι εξαιρετικά δύσκολο να αφαιρεθούν.

Αυτό το ασυνήθιστο πρόβλημα είναι πιθανότερο να παρουσιαστεί σε απρόσεκτους ανθρώπους, όπως οι αλκοολικοί και οι άστεγοι αλλά και σε εκείνους με εκτεθειμένα τραύματα. Παραδείγματα σημείων του σώματος, που μπορεί να προσβληθούν είναι το μάτι, το αυτί, οι τραυματικές πληγές στους ασθενείς σε κώμα και τα άτομα έλκη.

Ο οφθαλμός

Ο ιατρός οφείλει να υποψιάζεται την παρουσία προνυμφών όταν ένα απρόσεκτο άτομο εμφανί-

Προνύμφες στον άνω βλεφαρικό επιπεφυκότα



Εικ. 10.1 Προνύμφες στον οφθαλμό

ζεται με κόκκινο μάτι και με έντονο οίδημα (Εικ. 10.1). Όταν ενοχλούνται, οι προνύμφες σέρνονται για κάλυψη και είναι δύσκολο να τις δούμε και να τις αφαιρέσουμε.

Μέθοδος

1. Ενσταλάξτε τοπικό αναισθητικό (π.χ. αμεθοκαΐνη).
2. Ενσταλάξτε δύο σταγόνες εσερίνης ή πιλοκαρπίνης για να «παραλύσετε» τις προνύμφες.
3. Αφαιρέστε τις προνύμφες με λεπτή λαβίδα ή ξεπλύνετε.

Τραύματα

Μια άμορφη μάζα από προνύμφες μπορεί να είναι ένα δύσκολο πρόβλημα και πρέπει να αδρανοποιηθούν. Το παλιό «κόλπο» ήταν η χρήση χλωροφορμίου, αλλά ο αιθέρας είναι εξίσου αποτελεσματικός.

Μέθοδος

1. Περιχύστε το μολυσμένο τραύμα με το αναισθητικό μέχρι να σταματήσει η κίνηση των προνυμφών.
2. Προσεκτικά αφαιρέστε όλους τους εισβολείς.

Χρήση δεξτρόζης

Εφαρμόστε 10% δεξτρόζη στις προνύμφες. Εάν αποτύχετε εφαρμόστε 50% δεξτρόζη.

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΒΔΕΛΛΩΝ

Υπάρχουν πολλές ποικιλίες βδελλών στην Αυστραλία, αλλά οι πιο ενοχλητικές είναι οι μικρές, μαύρες βδέλλες που κατοικούν στα υγρά δάση της Νέας Νότιας Ουαλίας, της Βικτώριας και της Τασμανίας. Το κύριο πρόβλημα είναι η δυσκολία αφαίρεσης ενός παρασίτου, που προσκολλάται σταθερά σε «δύσκολες» ανατομικά περιοχές όπως στο μάτι ή στο έξω στόμιο της ουρήθρας στους άνδρες.

Δεν πρέπει να γίνει προσπάθεια εξαγωγής της βδέλλας με το χέρι. Υπάρχουν αρκετές μέθοδοι για να προκαλέσετε τις βδέλλες να αποκολλη-

θούν γρήγορα:

- εφαρμογή θερμών αντικειμένων
- εφαρμογή αλατιού
- εφαρμογή απορρυπαντικού
- εφαρμογή οδοντόκρεμας
- τεμαχίζοντας τη βδέλλα στο μισό με ένα μαχαίρι.

Μέθοδος

1. Εφαρμόστε προσεκτικά ένα καυτό αντικείμενο κοντά στην άκρη της βδέλλας. Το αντικείμενο μπορεί να είναι η καυτή άκρη ενός σβησμένου σπέρτου (Εικ. 10.2) ή το άκρο ενός συνδετήρα που έχει πυρακτωθεί.
2. Η βδέλλα σύντομα φεύγει!

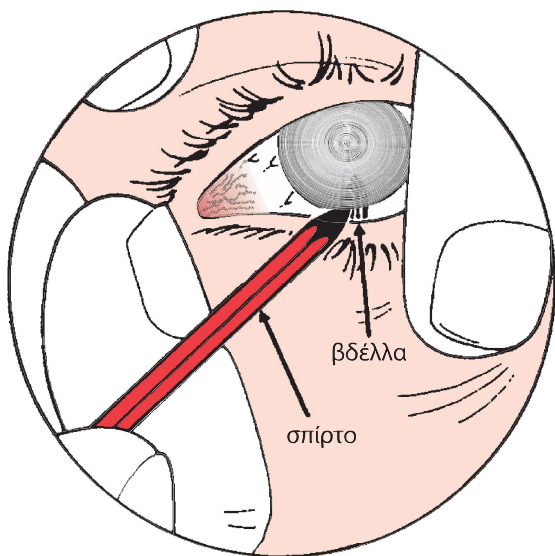
ΕΝΣΦΗΝΩΜΕΝΟΙ ΚΡΟΤΩΝΕΣ (ΤΣΙΜΠΟΥΡΙΑ)

Μερικά είδη κροτώνων, ιδίως ο κρότωνας (*Ixodes holocyclus*) που προκαλεί παράλυση, μπορεί να είναι πολύ επικίνδυνα για τον άνθρωπο, ειδικά για τα παιδιά. Εάν προσκολληθούν στο κεφάλι και το λαιμό, τίθεται σοβαρό πρόβλημα. Καθώς είναι αδύνατο να γίνει διάκριση μεταξύ επικίνδυνων και μη επικίνδυνων κροτώνων, η πρόωμη αφαίρεσή τους είναι υποχρεωτική. Σε περίπτωση σοβαρής τοξικότητας, μπορεί να χρειαστεί να γίνει χρήση αναπνευστήρα. Ο κρότωνας πρέπει να αφαιρεθεί εντελώς και τα τμήματα του στόματός του δεν πρέπει να αφήνονται πίσω. Μην επιχειρήσετε να πιάσετε τον κρότωνα από το σώμα και να τον τραβήξετε απότομα. Σπανίως επιτυγχάνεται έτσι η απομάκρυνση του κρότωνα ενώ περισσότερη τοξίνη εγχέεται στον ξενιστή με αυτόν τον χειρισμό.

Ως τυπική διαδικασία στο ιατρείο, πολλοί γιατροί πιάνουν το κεφάλι του κρότωνα όσο το δυνατόν πιο κοντά στο δέρμα με λεπτές λαβίδες ή τσιμπιδάκια και τραβούν τον κρότωνα προς τα πλάγια με απότομη περιστροφική κίνηση. Υπάρχουν συσκευές, που χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για την αφαίρεση των κροτώνων και οι οποίες μπορεί να είναι αποτελεσματικές. Είναι αποδεκτές, αλλά όχι τόσο αποτελεσματικές όσο οι μέθοδοι που περιγράφονται εδώ.

Μέθοδος πρώτων βοηθών για αφαίρεση κροτώνων

1. Εμποτίστε τον κρότωνα με βενζίνη, κηροζίνη ή εντομοαπωθητικό όπως το Rid και αφήστε



Εικ. 10.2 Αφαίρεση βδέλλας από τον οφθαλμό

το για 3 λεπτά.

2. Με ένα δυνατό νήμα κάντε μια θηλιά γύρω από το κεφάλι του κρότωνα όσο το δυνατόν πιο κοντά στο δέρμα και τραβήξτε απότομα.

Εναλλακτικές μέθοδοι

- Εφαρμόστε έλαιο τεϊόδεντρου ανά 12 ώρες - αφήστε 24 ώρες και αφαιρέστε το.
- Απλώστε 5% οξικό οξύ με πίεση πάνω στον κρότωνα με μία μπατονέτα. Περιμένετε 30 δευτερόλεπτα και στη συνέχεια, γυρίστε αργά το άκρο του κρότωνα αριστερόστροφα έως ότου ο κρότωνα αποσυνδεθεί.

Κρυοθεραπεία

Παγώστε τον κρότωνα με υγρό άζωτο Kryospray και αφαιρέστε το εντελώς.

Μέθοδος με αναισθητικό λιδοκαΐνης

Διηθήστε λιδοκαΐνη 1% κάτω και γύρω από το κεφάλι του κρότωνα. Ο κρότωνα θα μπορεί να αφαιρεθεί εύκολα λόγω της ακινητοποίησης και της εκτροπής τμημάτων του στόματός του. Εάν όχι, προχωρήστε στη διαδικασία του ιατρού.

Μέθοδος θηλιάς με υλικό συρραφής

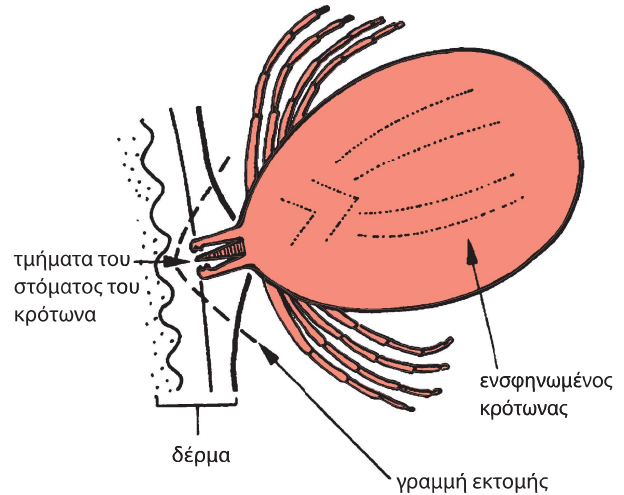
1. Επιλέξτε ένα μακρύ ράμμα από νάilon νούμερο 3/0 ή μεταξύ ή οδοντικό νήμα.
2. Κάντε θηλιά πάνω από τον κρότωνα και δέστε έναν κόμπο.
3. Κρατώντας το νάilon παράλληλα με το δέρμα, σφίξτε αργά τον κόμπο πάνω από το λαιμό του κρότωνα.
4. Τραβήξτε τον κρότωνα με μία απότομη περιστροφική κίνηση.

Διαδικασίες στο ιατρείο

1. Διηθήστε μικρή ποσότητα τοπικού αναισθητικού στο δέρμα γύρω από την περιοχή του δήγματος.
2. Με ένα νυστέρι νούμερο 11 ή 15 κάντε την απαραίτητη πολύ μικρή εκτομή, συμπεριλαμβανομένων των στοματικών τμημάτων του κρότωνα για να εξασφαλιστεί η ολική αφαίρεση (Εικ. 10.3).
3. Η μικρή πληγή μπορεί συνήθως να κλείσει με αυτοκόλλητα ράμματα (ή Steri-Strips).

Μέθοδος βιοψίας διάτρησης

Μια πολύ πρακτική μέθοδος είναι να κάνετε ένεση τοπικού αναισθητικού και στη συνέχεια



Εικ. 10.3 Αφαιρώντας τον ενσφηνωμένο κρότωνα

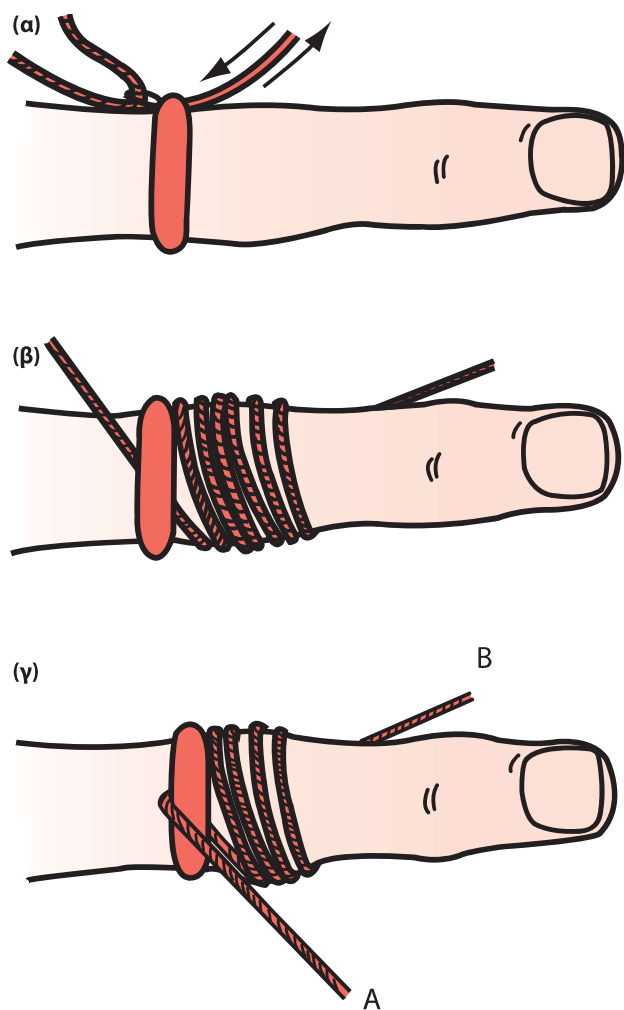
να χρησιμοποιήσετε λαβή βιοψίας διάτρησης για να αφαιρέσετε ολόκληρο τον κρότωνα. Εάν η λαβή βιοψίας διάτρησης δεν εφαρμόσει πάνω από στον κρότωνα, κόψτε το πίσω από το κεφάλι του και στη συνέχεια τρυπήστε πάνω από τα μέρη της κεφαλής. Χρησιμοποιήστε τη συρραφή διασταυρούμενης τροχαλίας (cross pulley) (Εικ. 1.14) για να κλείσετε την πληγή.

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΔΑΧΤΥΛΙΔΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ ΔΑΧΤΥΛΟ

Κατά καιρούς, εμφανίζεται η ανάγκη να αφαιρεθεί ένα δαχτυλίδι από ένα οίδηματώδες δάχτυλο. Η καταστροφή ενός πιθανώς πολύτιμου κοσμήματος μπορεί να αποφευχθεί με τα ακόλουθα.

Μέθοδος

1. Χρησιμοποιώντας μια βελόνα, έναν λυγισμένο συνδετήρα ή ένα τσιμπιδάκι μαλλιών, περάστε ένα κομμάτι οδοντικού νήματος (η καλύτερη επιλογή), ένα λεπτό καλώδιο ή ένα κορδόνι (ή ένα ράμμα μεταξιού) κάτω από το δαχτυλίδι (Εικ. 10.4α). Το δαχτυλίδι πρέπει να είναι πάνω στο στενότερο σημείο της φάλαγγας.
2. Εφαρμόστε μια πλούσια στρώση γέλης πετρελαίου ή υγρής πάστας σαπουνιού στο δάχτυλο, στο άπω άκρο από το δαχτυλίδι. Τυλίξτε περίπου έξι φορές το νήμα ή κορδόνι γύρω από το δάχτυλο κοντά και περιφερικά από το δαχτυλίδι (Εικ. 10.4β).
3. Ενώ κρατάτε σταθερά την άκρη (B) του νήματος ή κορδονιού, τραβήξτε το εγγύς άκρο (A)



Εικ. 10.4 Αφαίρεση δαχτυλιδιού από το δάχτυλο: (α) κλωστή γύρω από τσιμπιδάκι μαλλιών ή βελόνα περασμένη κάτω από το δαχτυλίδι, (β) λεπτό κορδόνι περασμένο σφικτά γύρω από τα δάχτυλο, μετά τη χρήση πλούσιας στρώσης βαζελίνης, (γ) κρατάμε σφικτά το Β και ξετυλίγουμε προς το Α

πάνω από το δάχτυλο, περίπου παράλληλα με τον επιμήκη άξονα του δαχτύλου, ξετυλίγοντας σταθερά στην ίδια κατεύθυνση με την οποία αρχικά τυλίχθηκε (Εικ. 10.4γ). Έτσι, η πίεση του κορδονιού εφαρμόζεται επιτυχώς γύρω από την περιφέρεια του δαχτυλιδιού, αναγκάζοντάς το να απομακρυνθεί. Το περιφερειακό μέρος του κορδονιού βοηθά με την άσκηση πίεσης και στη μείωση του οιδήματος του δακτύλου.

Σε πολλές περιπτώσεις το δαχτυλίδι απομακρύνεται με μικρή ή καθόλου ενόχληση και χωρίς να προκαλέσει ζημιά στο δαχτυλίδι ή το δάχτυλο. Μερικές φορές είναι απαραίτητος ο αποκλεισμός του νεύρου του

δακτύλου.

ΠΑΡΑΣΧΙΔΕΣ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ

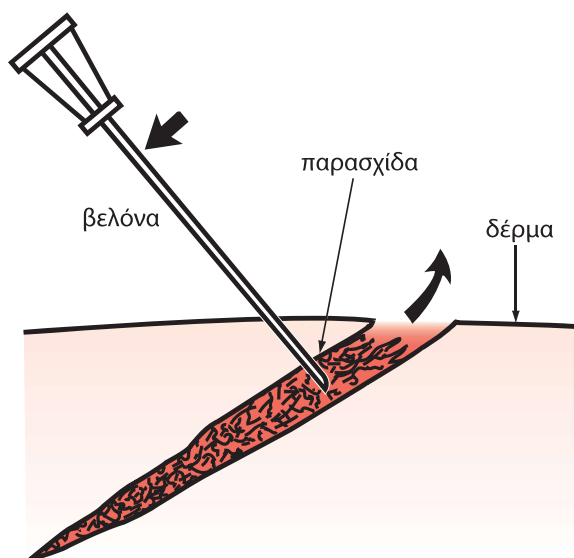
Η παρασχίδα κάτω από το δέρμα είναι ένα σύνηθες και δύσκολο διαδικαστικό πρόβλημα. Αντί να χρησιμοποιήσετε λαβίδα ή να κάνετε μια ευρύτερη εκτομή, μια μέθοδος είναι να χρησιμοποιήσετε μια υποδερμική βελόνα μίας χρήσης για να «λογχίσετε» την παρασχίδα (Εικ. 10.5) και στη συνέχεια να τη χρησιμοποιήσετε ως μοχλό για να διευκολύνετε την παρασχίδα να βγει από το δέρμα.

Αντικείμενα, που μπορεί να προκαλέσουν αντίδραση, όπως αγκάθια, παρασχίδες και σκληρές ξύλου, πρέπει να αφαιρούνται το συντομότερο δυνατό.

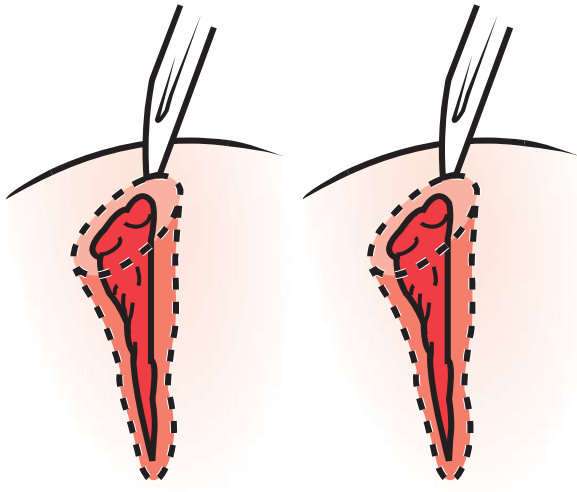
Επιφανειακές οριζόντιες παρασχίδες

Συνήθως ψηλαφούνται κάτω από το δέρμα. Εφαρμόστε αντισηπτικό και διηθήστε με τοπικό αναισθητικό. Κάνετε τομή στο δέρμα σε όλο το μήκος της παρασχίδας χρησιμοποιώντας ένα νυστέρι λεπίδας νούμερο 15, για να εκτεθεί πλήρως η παρασχίδα. Σηκώστε την με τη λεπίδα του νυστεριού ή με λαβίδα.

Εναλλακτικά, το υπερκείμενο δέρμα μπορεί να αφαιρεθεί με μια αποστειρωμένη βελόνα 19 gauge με κίνηση σαν φτερό και στη συνέχεια η παρασχίδα να αφαιρεθεί με τη βοήθεια λεπτών λαβίδων.



Εικ. 10.5 Αφαίρεση παρασχίδων



Εικ. 10.6 Μέθοδος αφαίρεσης κάθετης παρασχίδας

Η κάθετη παρασχίδα¹

Είναι πιο δύσκολη περίπτωση, αλλά μπορεί να αφαιρεθεί κάνοντας μια επιφανειακή κυκλική εκτομή γύρω από την ακίδα, ακολουθούμενη από μια βαθύτερη κυκλική τομή, που θα υποσκάπτει τις πλευρές του τραύματος. Το ελεύθερο κεντρικό τμήμα του ιστού, που περιέχει το αντικείμενο μπορεί να διαχωριστεί με λεπτή λαβίδα (Εικ. 10.6).

ΑΝΙΧΝΕΥΟΝΤΑΣ ΠΑΡΑΣΧΙΔΕΣ ΣΤΟ ΔΕΡΜΑ

Η απεικόνιση υπερήχων υψηλής ανάλυσης από έμπειρους χειριστές μπορεί να βοηθήσει τόσο στη διάγνωση όσο και στην αφαίρεση αυτών των ξένων αντικειμένων. Ο Πίνακας 10.1 δείχνει τη συγκριτική αποτελεσματικότητα των ακτινογραφιών και του υπερήχου.

Οι αξονικές τομογραφίες είναι επίσης πολύ αποτελεσματικές.

Πίνακας 10.1 Αποτελεσματικότητα απλών ακτινογραφιών και υπερήχων.

Υλικό	Απλή ακτινογραφία	Υπέρηχος
Ξύλο	Κακή	Καλή
Γυαλί	Καλή	Καλή
Μέταλλο	Καλή	Καλή

Υλικό	Απλή ακτινογραφία	Υπέρηχος
Πλαστικό	Μέτρια	Καλή
Φυτά (π.χ. αγκάθι)	Κακή	Καλή

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΑΓΚΑΘΙΩΝ ΦΡΑΓΚΟΣΥΚΟΥ, ΚΑΚΤΟΥ ΚΑΙ ΠΑΡΟΜΟΙΩΝ ΦΥΤΩΝ ΑΠΟ ΤΟ ΔΕΡΜΑ

Εφαρμόστε απαλά ένα αυτοκόλλητο επίδεσμο σαν το Fixomull ή Mefix. Στη συνέχεια, αφαιρέστε τα αγκάθια τραβώντας προς την κατεύθυνση με την οποία βγαίνουν έξω από το δέρμα, διαφορετικά θα σπάσουν στο επίπεδο του δέρματος.

ΑΝΙΧΝΕΥΟΝΤΑΣ ΛΕΠΤΕΣ ΑΚΙΔΕΣ ΣΤΟ ΔΕΡΜΑ - Η ΜΕΘΟΔΟΣ ΜΕ ΤΟ ΜΑΛΑΚΟ ΣΑΠΟΥΝΙ

Πρόβλημα

Δεν είναι εύκολο να ανιχνεύσουμε λεπτά αντικείμενα στο δέρμα, που είναι δύσκολο να τα δούμε, όπως για παράδειγμα οι παρασχίδες του κάκτου και τα θραύσματα γυαλιού.

Μέθοδος

1. Απλώστε ένα λεπτό στρώμα από το μαλακό σαπούνι πάνω στο δέρμα. Το σαπούνι βοηθά στην ευκολότερη αναγνώριση των αντικειμένων.
2. Αφαιρέστε τα αντικείμενα με λαβίδα για παρασχίδες (ή άλλου τύπου).

Εναλλακτικά, μπορούν να αφαιρεθούν απλώνοντας κεριά αποτρίχωσης στο δέρμα.

ΑΦΑΙΡΩΝΤΑΣ ΕΝΑ ΑΝΤΙΣΥΛΛΗΠΤΙΚΟ ΕΜΦΥΤΕΥΜΑ

Εντοπίστε τη ράβδο μεγέθους 4 cm στον υποδόριο ιστό με ψηλάφηση και από την πύλη εισόδου. (Εάν δεν είναι ψηλαφητή, κανονίστε εξέταση με υπερήχο). Διηθήστε γύρω από τη ράβδο με τοπικό αναισθητικό. Ψηλαφίστε για να εντοπίσετε το άκρο της ράβδου με το δάχτυλό σας. Έπειτα πιάστε το και πιέστε το έτσι ώστε το αντίθετο άκρο να «τεντώνει» το δέρμα. Κάντε μια τομή πάνω από αυτό το άκρο και ύστερα κόψτε την περιοχή γύρω από τη ράβδο ώστε να είναι αρ-

κετά εκτεθειμένη και να αφαιρεθεί με τη λαβίδα. Επίσης, κάνοντας μια τομή στο σημείο όπου η ράβδος «προεξέχει» από το δέρμα διευκολύνεται η προβολή της άκρης της ράβδου προς τα έξω.

ΑΝΙΧΝΕΥΟΝΤΑΣ ΜΕΤΑΛΛΙΚΑ ΘΡΑΥΣΜΑΤΑ

Μια απλή συμβουλή για την ανίχνευση υποδόριων μεταλλικών θραυσμάτων είναι να χρησιμοποιήσετε έναν μαγνήτη, που θα τον περάσετε πάνω από το δέρμα (όσο μεγαλύτερος ο μαγνήτης, τόσο το καλύτερο). Εάν το μέταλλο φαίνεται σαν να «τεντώνει» το δέρμα, σε αυτό το σημείο πρέπει να γίνει η τομή.

ΕΝΣΦΗΝΩΜΕΝΑ ΑΓΚΙΣΤΡΙΑ

Εδώ παρουσιάζονται έξι μέθοδοι αφαίρεσης αγκιστριών ψαρέματος, μερικές από τις οποίες βασίζονται στην αφαίρεση σε κατεύθυνση ίδια με την κατεύθυνση εισόδου της αιχμής του αγκιστρίου, ενώ άλλες απαιτούν αφαίρεση προς την αντίθετη κατεύθυνση από αυτή που άφησε η διόδος της «μύτης». Η μέθοδοι 4 ή 5 συνιστανται ως μέθοδοι εκλογής.

Μέθοδος 1

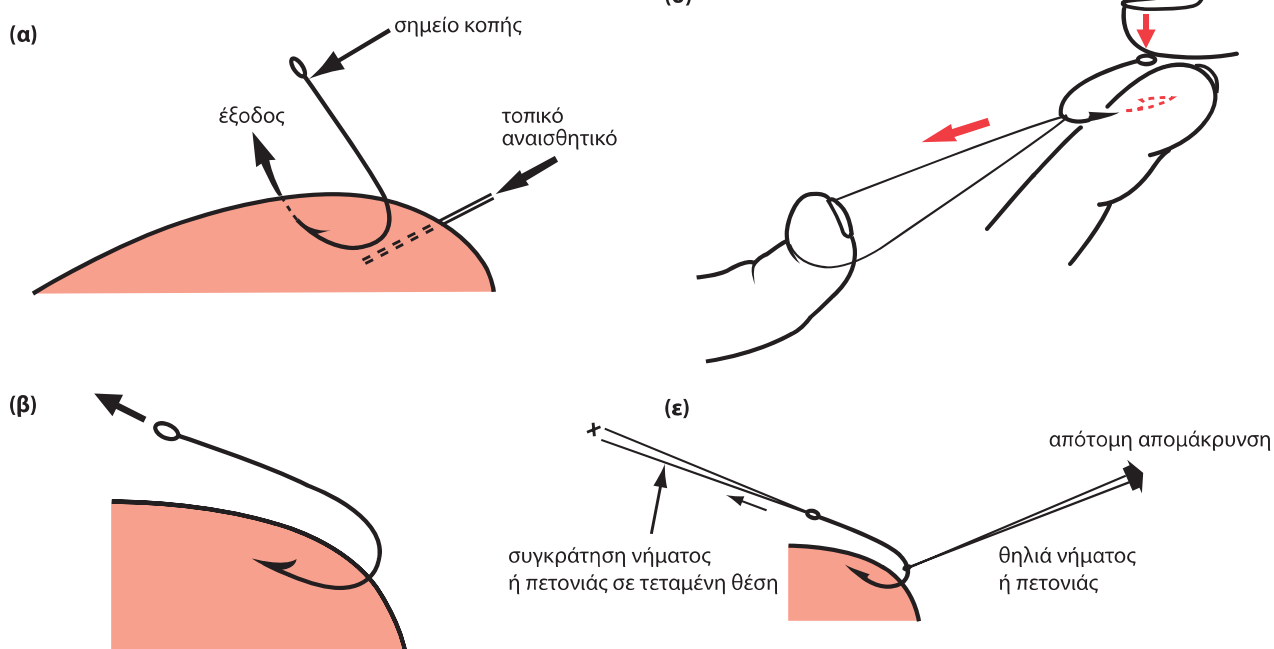
1. Χορηγήστε 1-2mL τοπικού αναισθητικού μπροστά και έπειτα κάτω από το αγκίστρι.
2. Κόψτε το στέλεχος του αγκιστρίου με κοπή-

ρα σύρματος ή λαβίδα κάτω από το «μάτι» του αγκιστρίου (Εικ. 10.7α). Εναλλακτικά, η επαναλαμβανόμενη κάμψη σε αυτό το σημείο θα αναγκάσει το στέλεχος του αγκιστρίου να κοπεί.

3. Με ένα βελονοκάτοχο κρατήστε το στέλεχος του αγκιστρίου, πιέστε την αιχμή του αγκιστρίου μέσω του δέρματος και αφαιρέστε το.

Μέθοδος 2

1. Ένα απότομο τράβηγμα προς την κατεύθυνση, που φαίνεται (Εικ. 10.7β), στις περισσότερες περιπτώσεις θα κάνει την «μύτη» του αγκιστρίου να συνεχίσει τη φυσική της διαδρομή και να βγει έξω από το δέρμα.
2. Στη συνέχεια μπορεί να κοπεί εύκολα και να αφαιρεθεί το υπόλοιπο αγκίστρι. Δεν απαι-



Εικ. 10.7 Πέντε μέθοδοι αφαίρεσης αγκιστριού: **(α)** κόβοντας το στέλεχος του αγκιστρίου, **(β)** κόβοντας την «μύτη» του αγκιστρίου, **(γ)** κόβοντας κατά μήκος του δέρματος, **(δ)** άθικτη αφαίρεση, **(ε)** μέθοδος του διπλού κορδονιού

τούνται χειρουργικά εργαλεία, απλά ένα ζευγάρι λαβίδες ή κοπτήρας καλωδίων, αλλά όλο το προσωπικό, που παρίσταται πρέπει να καλύψει τα μάτια του όταν η αιχμή του αγκιστρίου αποκολληθεί.

Μέθοδος 3

1. Χορηγήστε 1-2mL τοπικού αναισθητικού γύρω από το αγκίστρι.
2. Πιάστε το στέλεχος του αγκιστρίου με μια ισχυρή αρτηριολαβίδα.
3. Προωθήστε μια λεπίδα από νυστέρι D11 κατά μήκος του αγκιστρίου, απομακρύνοντας το απότομα, για να κόψετε τον ιστό και να ελευθερώσετε την αιχμή του αγκιστρίου. (Εικ. 10.7γ).
4. Τραβήξτε το αγκίστρι με τη λαβίδα.

Μέθοδος 4

Αυτή η μέθοδος, που χρησιμοποιείται από ορισμένους ψαράδες, βασίζεται σε μια θηλιά καλωδίου ή μια πετονιά ψαρέματος για την άθικτη απεμπλοκή και την εξαγωγή του αγκιστρίου. Δεν απαιτεί αναισθησία και εργαλεία - μόνο γερά νεύρα σε όποιον το επιχειρήσει, ειδικά κατά την πρώτη προσπάθεια.

1. Πάρτε ένα κομμάτι κορδόνι μήκους περίπου 10-12 cm και κάντε μια θηλιά. Το ένα άκρο γλιστρά γύρω από το αγκίστρι ως διπλή θηλιά, το άλλο αγκιστρώνει γύρω από ένα δάχτυλο του χειριστή.
2. Πιέστε το στέλεχος του αγκιστρίου με το άλλο χέρι προς την κατεύθυνση, που τείνει να αποδεσμεύσει την αιχμή του αγκιστρίου.
3. Σε αυτό το σημείο τραβήξτε πολύ γρήγορα και έντονα κατά μήκος του κορδονιού. (Μερικοί θεωρούν ότι η χρήση ενός χάρακα στη θηλιά για να αφαιρεθεί το αγκίστρι είναι ιδανική.)
4. Το αγκίστρι αφαιρείται ανώδυνα προς την κατεύθυνση του τραβήγματος (Εικ. 10.7δ).
Σημείωση: Πρέπει να είστε τολμηροί, αποφασιστικοί, με αυτοπεποίθηση και γρήγοροι, καθώς οι ατελείς προσπάθειες δεν αποδίδουν.

Για δύσκολες περιπτώσεις, μπορεί να είναι κατάλληλη η τοπική αναισθησία. Αντί για μια κοντή θηλιά με κορδόνι, ένα μακρύ κομμάτι πετονιάς με διπλή θηλιά γύρω από το γάντζο και τράβηγμα με το χέρι μπορεί να βοηθήσει.

Μέθοδος 5

Αυτή η μέθοδος, που θεωρείται από τους ορισμένους ως η καλύτερη, περιλαμβάνει την ταχεία απομάκρυνση του αγκιστρίου προς τα έξω, διασχίζοντας το μονοπάτι εισόδου του στο δέρμα.

1. Φτιάξτε μια θηλιά γύρω από το «μάτι» του αγκιστρίου.
2. Φτιάξτε μια θηλιά γύρω από την μπροστινή καμπύλη του αγκιστρίου.
3. Διατηρήστε την θηλιά τεντωμένη κρατώντας σταθερά σε ευθεία γραμμή με το μη επικρατούν χέρι.
4. Τώρα τραβήξτε απότομα προς τα έξω με το επικρατούν χέρι έτσι ώστε να βγει το αγκίστρι προς τα έξω (Εικ. 10.7ε).

Προσοχή: Προσέξτε να μην αφήσετε το αγκίστρι να αιωρείται ανεξέλεγκτα.

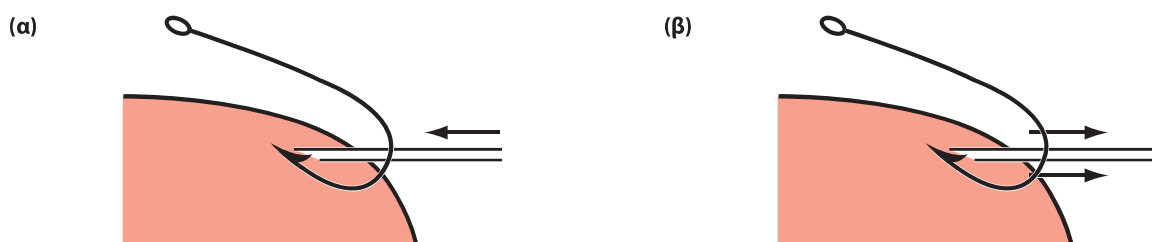
Μέθοδος 6: Η Ιρλανδική μέθοδος (Castletownbere)

Αρχή

Καλύψτε την αιχμή του αγκιστρίου με το πλάγιο μέρος της βελόνας, το οποίο πρέπει να είναι αρκετά μεγάλο (π.χ. 17-gauge, 19-gauge) για να χωρέσει το άκρο της αιχμής. Τότε δε θα υπάρξει αντίσταση στην αφαίρεσή του.

Μέθοδος

1. Εγχύστε 0,5 έως 1 mL τοπικού αναισθητικού χρησιμοποιώντας μια σύριγγα τύπου ινσουλίνης στην είσοδο του τραύματος και περιμένετε 10 λεπτά.
2. Εισαγάγετε μια βελόνα 19-gauge στην είσοδο του τραύματος και προωθήστε την κατά



Εικ. 10.8 (α) το λοξό μέρος της βελόνας δεσμεύεται στην ακίδα του αγκιστρίου, (β) αφαίρεση του αγκιστρίου με τη βελόνα

μήκος του αγκιστρίου έως ότου την σταματήσει η ακίδα του αγκιστρίου (βεβαιωθείτε ότι η λοξή πλευρά της βελόνας κατευθύνεται προς το αγκίστρι). Το αιχμηρό άκρο του αγκιστρίου είναι τώρα μέσα στον αυλό της βελόνας (Εικ. 10.8α).

3. Μετακινήστε προς τα πίσω το αγκίστρι και τη βελόνα. Η απομάκρυνση είναι εύκολη καθώς η ακίδα του αγκιστρίου καλύπτεται από τη γραφίδα της βελόνας και δεν υπάρχει αντίσταση στην αφαίρεσή της (Εικ. 10.8β).

Χρήσιμες συμβουλές

- Σε ορισμένα αγκίστρια η ακίδα παρεκκλίνει ελαφρώς προς τη μία πλευρά (αριστερά ή δεξιά) κατά την επιστροφή. Θα ήταν χρήσιμο εάν ο ασθενής μπορεί να φέρει ένα δείγμα του αγκιστρίου.
- Μπορεί να σας βοηθήσει να εξασκηθείτε πρώτα σε ένα μαγειρεμένο λουκάνικο για να σας πείσει πόσο εύκολο είναι.

ΔΙΑΤΙΤΡΑΙΝΟΝΤΑ ΤΡΑΥΜΑΤΑ ΑΠΟ ΟΠΛΟ

Τραυματισμοί στο σώμα από διάφορα είδη όπλων παρουσιάζουν διλήμματα για τη λήψη αποφάσεων από τον θεράποντα γιατρό. Οι παρακάτω συμβουλές αντιπροσωπεύουν οδηγίες, που περιλαμβάνουν ειδικές πηγές κινδύνου για ιστούς από διάφορα ξένα σώματα, που προέρχονται από την εκपुरσοκρότηση όπλων.

Τραύματα από όπλα

Αεροβόλο

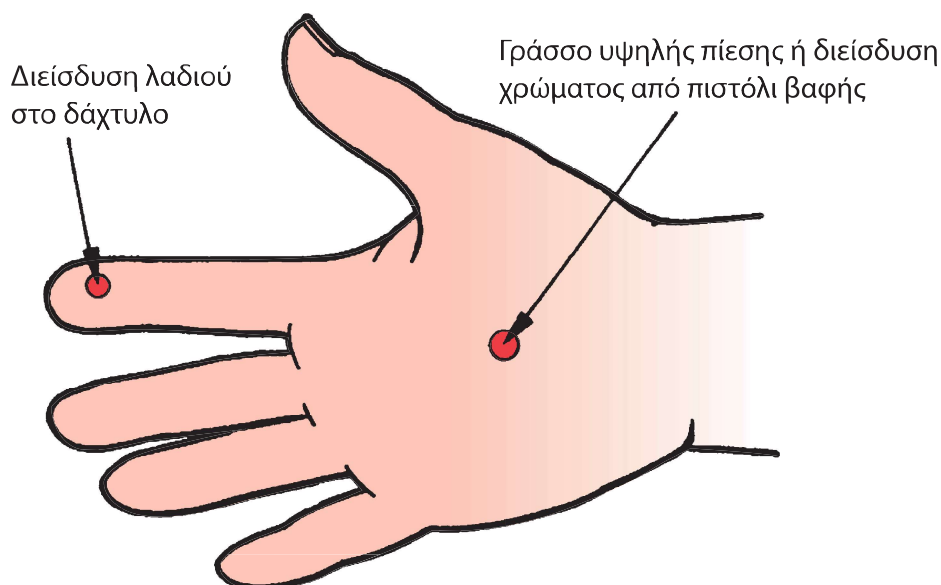
Κατά κανόνα χρειάζεται η απομάκρυνση των υποδόριων θραυσμάτων σφαίρας, αλλά μπορείτε να αφήσετε βαθύτερα θραύσματα, εκτός εάν βρίσκονται εντός και γύρω από ζωτικές δομές (π.χ. τον καρπό). Ένα ειδικό, σύνηθες πρόβλημα είναι αυτό των θραυσμάτων στον οφθαλμικό κόγχο. Αυτά συχνά προκαλούν μικρή ζημιά και μπορούν να μείνουν χωρίς παρέμβαση, αλλά κρίνεται σκόπιμη η παραπομπή σε οφθαλμίατρο.

Τουφέκι 0,22

Ισχύουν οι ίδιες αρχές διαχείρισης, αλλά η σφαίρα πρέπει να εντοπιστεί ακριβώς με ακτινογραφία. Ιδιαίτερο ενδιαφέρον παρουσιάζουν τα τραύματα στην κοιλιά, τα οποία πρέπει να εξετάζονται προσεκτικά, καθώς οι διατρήσεις των σπλάγχων μπορούν να έχουν ελάχιστα συμπτώματα και σημεία αρχικά.

Κυνηγετικό όπλο 0,410

Τα σφαιρίδια (σκάγια) από αυτό το κυνηγετικό όπλο είναι συνήθως επικίνδυνα μόνο όταν διεισδύουν στο σώμα από κοντά. Και πάλι, κατά κανόνα δεν είναι υποχρεωτικό να αφαιρέσετε αμέσως τα σφαιρίδια, που βρίσκονται σε βάθος - ίσως μόνο εκείνα τα επιφανειακά σφαιρίδια, που μπορούν να ψηλαφηθούν.



Εικ. 10.9 Επικίνδυνες ακούσιες ενέσεις στο χέρι

Κυνηγετικό όπλο διαμέτρου 12

Αυτό το ισχυρό όπλο μπορεί να προκαλέσει εκτεταμένη ζημιά σε απόσταση αρκετών μέτρων και είναι δύσκολο να αντιμετωπιστεί. Τα αδέσποτα σφαιρίδια (σκάγια) είναι ένα σύνηθες εύρημα σε ασθενείς στην ύπαιθρο και μπορεί να μην αφαιρεθούν.

Ατυχήματα από πιστόλια πεπιεσμένου αέρα

Η διείσδυση γράσου, λαδιού, χρώματος και παρόμοιων ουσιών από πιστόλια πεπιεσμένου αέρα (Εικ. 10.9) προκαλούν πολύ σοβαρούς τραυματισμούς, απαιτώντας αποσυμπίεση και απομάκρυνση των ουσιών.

Πιστόλι γράσου και πιστόλι βαφής

Η υψηλής πίεσης διείσδυση χρώματος ή γράσου στο χέρι απαιτεί επείγουσα χειρουργική επέμβαση εάν θέλουμε να αποφευχθεί ο ακρωτηριασμός.

Υπάρχει ένα παραπλανητικά μικρό τραύμα, που αποδεικνύει αυτόν τον τραυματισμό και μετά από λίγο το άτομο αισθάνεται πως το χέρι του είναι καλά. Ωστόσο, μπορεί να ακολουθήσει ισχαιμία, χημικός ερεθισμός και μόλυνση, με αποτέλεσμα τη γάγγραινα των δαχτύλων, που οδηγεί, στην καλύτερη περίπτωση, ο ασθενής να κάνει παραμόρφωση γαμψοχειρίας λόγω σκλήρυνσης. Η θεραπεία γίνεται με άμεση αποσυμπίεση και σχολαστική αφαίρεση όλων των ξένων σωμάτων και του νεκρωτικού ιστού.

Ένεση ελαίου

Η ακούσια ένεση ενός εμβολίου με ένα λιπαρό έκδοχο στο χέρι δημιουργεί επίσης ένα σοβαρό πρόβλημα με τοπική νέκρωση ιστών. Εάν εγχυθεί στο δέρμα, που καλύπτει τα ακροδάχτυλα, αυτό μπορεί να απαιτεί ακρωτηριασμό. Τέτοιες ενέσεις είναι συχνές σε πτηνοτροφικές μονάδες, όπου χορηγούνται πολλές ενέσεις στα πτηνά για την καταπολέμηση παρασίτων.

Αυτί, μύτη και λάρυγγας

ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΔΙΑΦΟΡΩΝ ΞΕΝΩΝ ΣΩΜΑΤΩΝ

Η αφαίρεση ξένων σωμάτων (ΞΣ) από τη μύτη στα παιδιά είναι μια σχετικά επείγουσα διαδικασία λόγω των κινδύνων αναρρόφησης. Οι ίδιες μηχανικές πρακτικές αφαίρεσης ισχύουν και για το αυτί.

Η μύτη πρέπει να εξεταστεί χρησιμοποιώντας ρινοσκόπιο υπό καλό φωτισμό. Η άκρη της μύτης πρέπει να σηκωθεί και να πιεστεί με την άκρη του αντίχειρα. Μην επιχειρήσετε να αφαιρέσετε ξένα αντικείμενα από τη μύτη πιάνοντάς τα με «συνηθισμένες» λαβίδες.

Περίληψη των μεθόδων αφαίρεσης

- Είναι καλύτερα να περάσετε ένα εργαλείο πίσω από το ΞΣ και να το τραβήξετε προς τα εμπρός. Παραδείγματα τέτοιων εργαλείων είναι:
 - έναν καθετήρα ευσταχιανής σάλπιγγας (Εικ. 10.10α)
 - μία μήλη για να τραβήξει προς τα έξω το ΞΣ, π.χ. μία κεκαμένη κιουρέτα αφαίρεσης βύσματος κυψελίδας

- ένα λυγισμένο τσιμπιδάκι μαλλιών
 - έναν λυγισμένο συνδετήρα.
- Η σύλληψη του ΞΣ είναι η πιο κατάλληλη μέθοδος για τα μαλακά ξένα σώματα (π.χ. χαρτί, αφρώδες ελαστικό, βαμβάκι). Η μέθοδος αυτή είναι πιο κατάλληλη για τη μύτη. Παραδείγματα τέτοιων εργαλείων είναι:
 - ένα εργαλείο για την αφαίρεση ξένου σώματος (Εικ. 10.10β)
 - μία λαβίδα τύπου κροκοδείλου (Εικ. 10.10γ).
 - Αναρρόφηση με εργαλεία όπως:
 - έναν λαστιχένιο καθετήρα
 - έναν λεπτός σωλήνα αναρρόφησης
 - Ερεθισμός των ΞΣ στη μύτη (π.χ. λευκό πιπέρι εισάγεται στη μύτη για να προκαλέσει φτέρνισμα).
 - Τεχνικές εμφύσησης αέρα.

Μαλακά ξένα σώματα

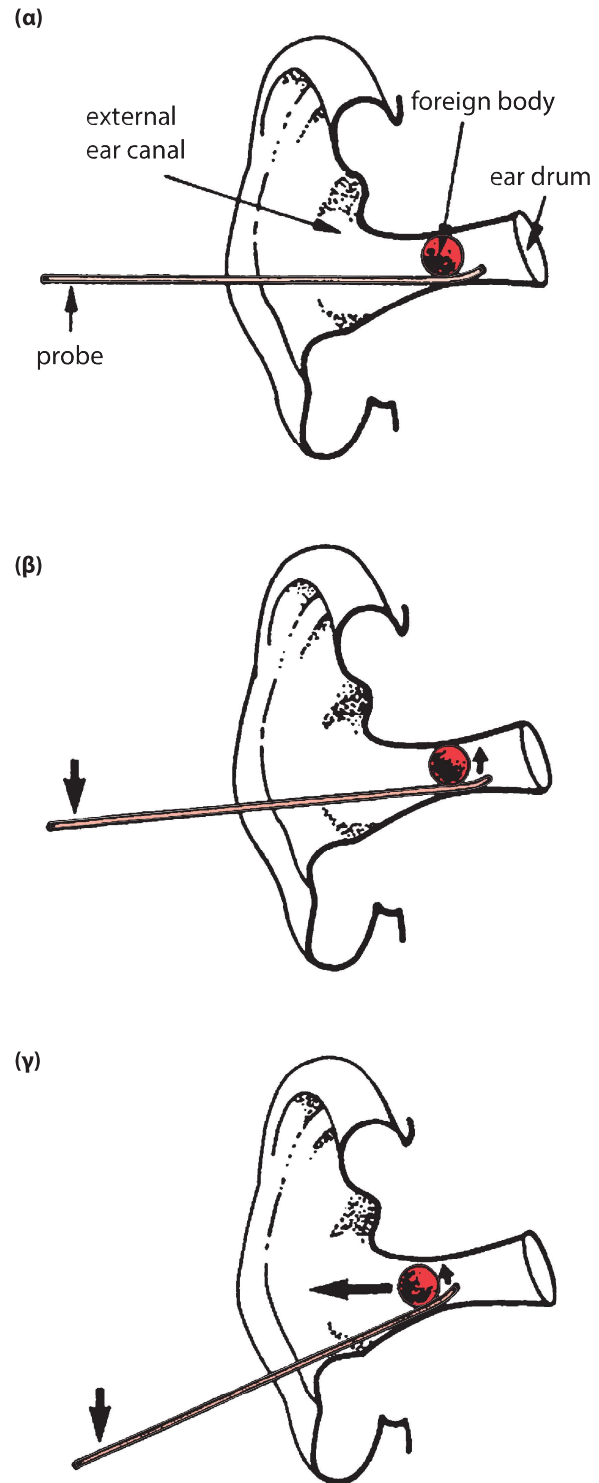
Η τεχνική παγίδευσης είναι η πιο κατάλληλη για μαλακά αντικείμενα όπως χαρτί, αφρώδες ελαστικό και βαμβάκι.



Εικ. 10.10 Εργαλεία για την αφαίρεση ξένων σωμάτων: (α) καθετήρας ευσταχιανής σάλπιγγας, (β) εμβολέας ξένου σώματος, (γ) λαβίδα τύπου κροκοδείλου

Μέθοδος

Υπό αρκετό φως και προσέχοντας να μην μετακινηθεί το αντικείμενο πιο πίσω στη μύτη, παγιδέψτε το υλικό είτε με λαβίδα τύπου κροκοδείλου είτε με το εργαλείο αφαίρεσης ξένου σώματος και αφαιρέστε απαλά.



Εικ. 10.11 Αφαίρεση ξένου σώματος από το αυτί: (α) μήλη που εισάγεται κάτω από το ξένο σώμα, (β) η άκρη της μήλης υψώνεται με την πίεση του εξωτερικού άκρου της, (γ) κίνηση της μήλης ως μοχλός για την έξοδο του ξένου σώματος

Τεχνική με τη μήλη

Η μέθοδος στην Εικ. 10.11 απαιτεί καλή όραση, χρησιμοποιώντας ένα μετωπιαίο κάτοπτρο ή φακό και μία λεπτή μήλη.

Μέθοδος

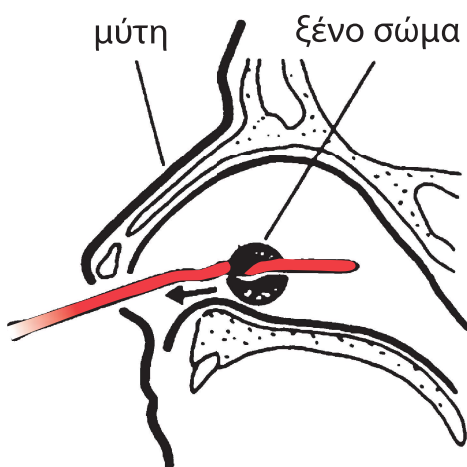
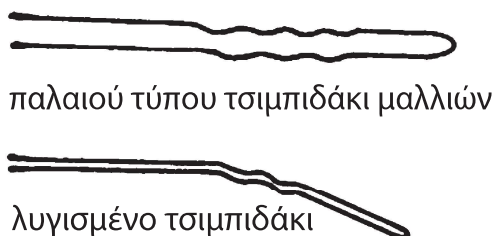
1. Εισαγάγετε τη μήλη κάτω και ακριβώς πίσω από το ΞΣ (Εικ. 10.11α).
2. Τοποθετήστε το με τέτοιο τρόπο ώστε η άκρη της μήλης να τραβήξει το ΞΣ έξω από την αποφραγμένη περιοχή (Εικ. 10.11β, γ).
Αυτή η τεχνική φαίνεται να είναι επιτυχής τόσο με σκληρά όσο και μαλακά ξένα σώματα.

Τεχνική με λυγισμένο τσιμπιδάκι μαλλιών

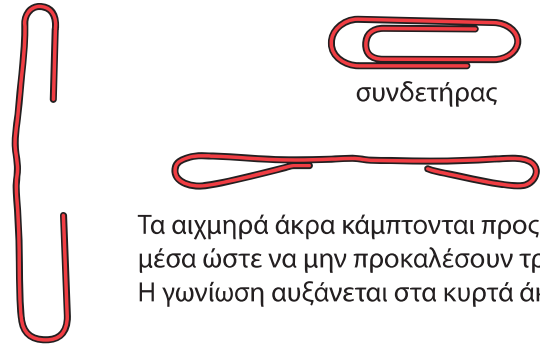
Αυτή η τεχνική απαιτεί ένα τσιμπιδάκι μαλλιών παλαιού τύπου («φουρκέτα»), που θα το λυγίσετε σε γωνία περίπου 30°.

Μέθοδος

1. Σπρώξτε το τσιμπιδάκι πίσω από το ΞΣ.
 2. Πιέστε το τσιμπιδάκι για παγιδέψτε το αντικείμενο.
 3. Απαλά τραβήξτε προς τα έξω το ΞΣ (Εικ. 10.12).
- Αυτή η μέθοδος είναι σχετικά ανώδυνη και πολύ αποτελεσματική. Άλλες μέθοδοι για την

**αφαιρώντας το ξένο σώμα**

Εικ. 10.12 Αφαιρώντας το ξένο σώμα χρησιμοποιώντας ένα τσιμπιδάκι μαλλιών



Τα αιχμηρά άκρα κάμπτονται προς τα μέσα ώστε να μην προκαλέσουν τραύμα. Η γωνίωση αυξάνεται στα κυρτά άκρα

Άνοιγμα του συνδετήρα με τα μεταλλικά άκρα από κάθε πλευρά κυρτά

Εικ. 10.13 Αφαίρεση του ξένου αντικειμένου με τη χρήση λυγισμένου συνδετήρα

αφαίρεση ΞΣ ίσως να τα μετακινήσουν ακόμα βαθύτερα μέσα στα ρουθούνια.

Τεχνική με λυγισμένο συνδετήρα

Ένα εύκολο, αποτελεσματικό και αναλώσιμο εργαλείο μπορεί να φτιαχτεί από ένα συνδετήρα.

Μέθοδος

1. Όπως φαίνεται στο Σχήμα 10.13, ανοίξτε το συνδετήρα, με τα μεταλλικά άκρα από κάθε πλευρά κυρτά.
2. Γωνιάστε το μικρότερο άκρο του συνδετήρα. Τα αιχμηρά άκρα του πρέπει να λυγίσουν προς τα μέσα έτσι ώστε να μην προκαλέσουν τραύμα. Ο βαθμός γωνίωσης μπορεί να αυξηθεί με τη χρήση μικρής αρτηριο-λαβίδας εάν είναι επιθυμητό. Το μεγαλύτερο άκρο λειτουργεί ως λαβή για να το κρατάτε καλύτερα.
3. Το υπό γωνίωση άκρο, το οποίο περνά απαλά πάνω από το ξένο σώμα στη μύτη ή στον έξω ακουστικό πόρο, ενεργεί ως κουτάλα για την αφαίρεση του ξένου σώματος.

Σημείωση: Είναι σημαντικό να θυμάστε ότι αυτή η μέθοδος μπορεί να αφαιρέσει μόνο ξένα σώματα, που είναι εύκολα ορατά στο αυτί ή τη μύτη. Ο συνδετήρας ως εργαλείο δεν είναι κατάλληλος για την αφαίρεση βαθύτερων ξένων σωμάτων. Η συνεργασία των ασθενών είναι επίσης πολύ σημαντική.

Τεχνική αναρρόφησης με ελαστικό καθετήρα

Το παρακάτω είναι ένας σχετικά απλός και ανώδυνος τρόπος αφαίρεσης ΞΣ από τα αυτιά και τις μύτες των παιδιών.

Ο μόνος απαιτούμενος εξοπλισμός είναι ένας ευθύς ελαστικός καθετήρας (μεγάλου τύπου) και ίσως μια συσκευή αναρρόφησης. Η διαδικασία προκαλεί ελάχιστη ταλαιπωρία σε ένα φοβισμένο παιδί, αποφεύγεται η ανάγκη για γενική αναισθησία και είναι λιγότερο τραυματική από τη μηχανική εξαγωγή αντικειμένων όπως για παράδειγμα μια στρογγυλή χάντρα.

Μέθοδος

1. Κόψτε την άκρη του καθετήρα σε ορθή γωνία (Εικ.10.14α)
2. Επαλείψτε το χείλος του άκρου κοπής με γέλη πετρελαίου (βαζελίνη).
3. Εφαρμόστε αυτό το άκρο στο ΞΣ και μετά εφαρμόστε αναρρόφηση.

Η αναρρόφηση με το στόμα μπορεί να χρησιμοποιηθεί για ένα πρόσφατα τοποθετημένο ή «καθαρό» αντικείμενο, αλλά προτιμάται η απαλή αναρρόφηση με τη συσκευή, εάν υπάρχει (Εικ. 10.14β).

Συνιστάται να κρατήσετε κλειστή την αναρρόφηση μέχρι ο καθετήρας να πλησιάσει το ξένο σώμα, καθώς ο θόρυβος του μηχανήματος (σφύριγμα) μπορεί να τρομάξει το παιδί.

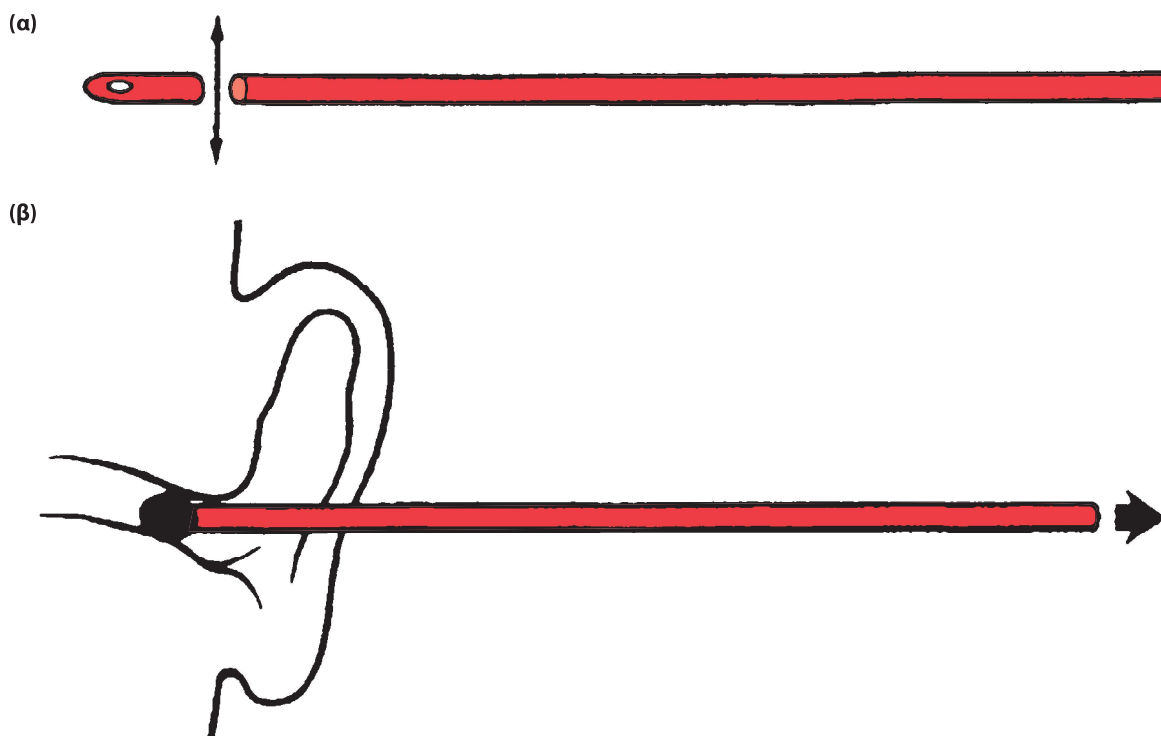
Τεχνική αναρρόφησης κενού με ωτοσκόπιο

Η ακόλουθη μέθοδος είναι ιδανική για την απομάκρυνση ξένου αντικειμένου από τη μύτη ή το αυτί ενός παιδιού όπου μπορεί να είναι πολύ δύσκολο να εξαχθεί χωρίς τη χρήση γενικής αναισθησίας. Η μέθοδος είναι παρόμοια με τη χρήση ελαστικού καθετήρα με το άκρο κομμένο και την εφαρμογή του στο ξένο σώμα κάνοντας αναρρόφηση με το στόμα.

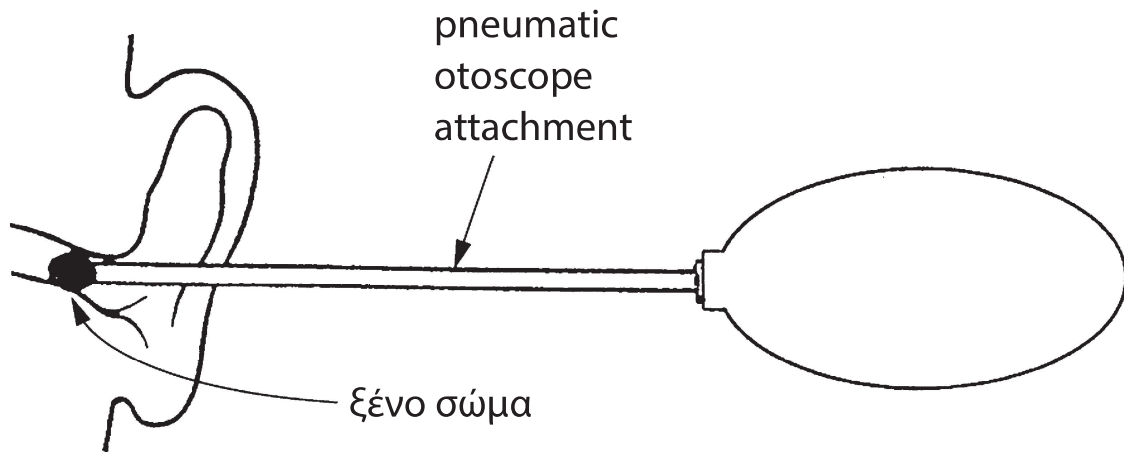
Μέθοδος

- Χρησιμοποιήστε το ειδικό εξάρτημα του ωτοσκοπίου σας αφαιρώντας πρώτα το πώμα, που φέρει στο άκρο.
- Πιέστε συνεχώς την ελαστική βαλβίδα για να δημιουργήσετε κενό αέρος.
- Τοποθετήστε το άκρο του ελαστικού σωλήνα πάνω από το ξένο σώμα (Εικ. 10.15).
- Απελευθερώστε την ελαστική βαλβίδα έτσι ώστε να προκληθεί αναρρόφηση.
- Αφαιρέστε το αντικείμενο.

Αυτή η μέθοδος είναι εξαιρετικά αποτελεσματική στα λεία, στρογγυλά ξένα σώματα, όπως χάντρες.



Εικ. 10.14 Αφαίρεση του ξένου αντικειμένου με τη χρήση ελαστικού καθετήρα: (α) ο καθετήρας κόβεται σε ευθεία γραμμή κοντά στο άκρο του, (β) εφαρμογή αναρρόφησης (με το στόμα ή με αντλία).



Εικ. 10.15 Ο ελαστικός καθετήρας τοποθετείται στο ξένο σώμα.

Τεχνική με κόλλα ιστών και πλαστικό στείλεό

Μέθοδος

Αυτή η τεχνική χρησιμοποιεί την απλή μέθοδο εφαρμογής μιας κόλλας ταχείας πήξεως για να συνδεθεί το ΞΣ με τη μήλη αφαίρεσης ΞΣ. Λειτουργεί καλύτερα σε ξηρές συνθήκες και για ένα λείο ξένο σώμα.

1. Απλώστε ένα λεπτό στρώμα κυανοακρυλικής ή άλλου τύπου κόλλας ιστών στο άκρο ενός πλαστικού στείλεού ή σε ένα ξυλάκι περιποίησης νυχιών.
2. Εισαγάγετε το στείλεό ή το ξυλάκι στον έξω ακουστικό πόρο (ή στο ρουθούνι) για να μπορέσει να κολλήσει η κόλλα με το ΞΣ (εάν είναι εύκολα προσιτό και κατάλληλο) για περίπου 1 λεπτό.
3. Αφαιρέστε το ΞΣ έλκοντας απαλά, ίσως υποβοηθούμενα από εξωτερική πίεση από τα δάχτυλα.

Προσοχή: Αποφύγετε να αγγίξετε το δέρμα ή τον βλεννογόνο.

Εάν η κόλλα εφαρμοστεί κατά λάθος στο δέρμα, θα χρειαστεί να διαλύσετε την κόλλα με ακετόνη.

Τεχνική πρώτων βοηθειών με φύσημα

Πιέστε το «κανονικό» ρουθούνι και ενθαρρύνετε το καθιστό, συνεργάσιμο παιδί να φυσήσει από τη μύτη.

Η τεχνική «φίλα και φύσα» ("kiss and blow") ή «το φιλί της μητέρας» ("mother's kiss")

Αυτή η μέθοδος, γνωστή και ως τεχνική «φιλί της μητέρας», χρησιμοποιείται σε ένα συνεργάσιμο παιδί με ένα σφιχτό, στρογγυλό ξένο αντικείμενο, όπως μια χάντρα ή σκληρό μπιζέλι που έχει ενσφηνωθεί στην πρόσθια ρινική θαλάμη^{2,3}.

Μέθοδος

1. Κλείστε απαλά το «κανονικό» ρουθούνι με το δάχτυλο. Τοποθετήστε το στόμα σας πάνω από το στόμα του παιδιού, φυσώντας μέσα στο στόμα μέχρι να γίνει αισθητή μια μικρή αντίσταση. (Αυτό δείχνει ότι η γλωττίδα είναι κλειστή.)
2. Στη συνέχεια, δώστε ένα απότομο φύσημα υψηλής ταχύτητας (εκπνοή) για να αναγκάσετε το ξένο αντικείμενο να «πεταχτεί».

Για να ενθαρρύνετε τη συνεργασία σε αυτή την τεχνική, το παιδί μπορεί να κληθεί να δώσει στον γιατρό ένα «φιλί» (ή οποιοδήποτε άλλο κόλπο για να επιτραπεί η τοποθέτηση των χειλιών πάνω από το ανοιχτό στόμα του παιδιού). Ακόμα καλύτερα, εξηγήστε την τεχνική στον γονέα του παιδιού και ενθαρρύνετε τον γονέα να το εκτελέσει. (Η μητέρα είναι καλύτερα!)

Σε όλες τις περιπτώσεις που αυτή η τεχνική έχει χρησιμοποιηθεί (προσαρμοσμένο από ένα άρθρο στο The New England Medical Journal), τα ξένα αντικείμενα «πετάχτηκαν» μετά από δύο προσπάθειες, αποφεύγοντας έτσι τη γενική αναισθησία με διασωλήνωση.

Εάν επιμένει:

- ενσταλάξτε ρινικό αποσυμφορητικό στη μύτη, αφήστε το για 20 λεπτά και δοκιμάστε ξανά. Προειδοποιητικές συμβουλές:
- Προσέξτε αν το ξένο σώμα έχει σχήμα δίσκου (κουμπί) ή όταν πρόκειται για μια μπαταρία και παραπέμψτε τότε για διαχείριση στην εξειδικευμένη φροντίδα.
- Λάβετε υπόψη σας τον κίνδυνο αναρρόφησης του ξένου αντικειμένου.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΡΑΚΤΙΚΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΕΝΑ ΞΕΝΟ ΣΩΜΑ ΣΤΟ ΑΥΤΙ

Ο κύριος κίνδυνος ενός ξένου σώματος στο αυτί έγκειται στην απρόσεκτη αφαίρεσή του.

Η σύριγγα είναι ένα πολύ αποτελεσματικό και ασφαλές εργαλείο για μικρά ξένα σώματα.

Φυτικά ξένα σώματα, π.χ. μπιζέλια, διογκώνονται με νερό και καλύτερα να μην αφαιρούνται με σύριγγα.

Τα έντομα συνήθως σφηνώνονται στον έξω ακουστικό πόρο, ειδικά στις τροπικές περιοχές. Μπορούν να αφαιρεθούν με σύριγγα ή να αφαιρεθούν με λαβίδα όταν υπάρχει καλό οπτικό πεδίο.

Οι προνύμφες προκαλούν πόνο στο αυτί και η αφαίρεσή τους είναι δύσκολη - η εμφύσηση σκόνης Calomel είναι συνήθως αποτελεσματική θεραπεία.

ΕΝΤΟΜΑ ΜΕΣΑ ΣΤΑ ΑΥΤΙΑ

Τα ζωντανά έντομα πρέπει να παγιδευτούν ή να σκοτωθούν πρώτα με ενστάλαξη χλιαρού νερού (πρώτη επιλογή), φυσιολογικού ορού ή ελαιόλαδου και στη συνέχεια γίνεται πλύση με σύριγγα με χλιαρό νερό στο αυτί, εάν είναι απαραίτητο.

Η καλύτερη μέθοδος είναι να στάξετε απαλά 4-5 ml χλιαρού νερού ή αλατούχου διαλύματος στον έξω ακουστικό πόρο με μια σύριγγα και στη συνέχεια να συλλάβετε το έντομο με λαβίδα καθώς σέρνεται στο άνοιγμα. Οι νεκρές μύγες, που είχαν αρχικά προσελκυστεί από πύον απομακρύνονται καλύτερα με αναρρόφηση. Οι προνύμφες σκοτώνονται καλύτερα με σταγόνες εσερίνης, αν και άλλα υγρά μπορούν να είναι αποτελεσματικά. Αφού νεκρωθούν είναι η κατάλληλη στιγμή να ρίξετε υγρό με τη σύριγγα.

Σημείωση: 2mL λιδοκαΐνης 1% που εισάγονται από το αμβλύ άκρο μιας σύριγγας ή μέσω μιας βελόνας «πεταλούδας» (ή άλλου πλαστικού σωλήνα) είναι επίσης αποτελεσματικό.

Σημείωση: Τα συστατικά στις σταγόνες Waxsol μπορεί να δημιουργήσουν πρόβλημα. Το ελαιόλαδο μπορεί να είναι δύσκολο να το ρίξετε με τη σύριγγα, επομένως προτιμάται νερό ή υπέρτονο διάλυμα.

Σκώρος στο αυτί

Αυτή είναι μια πολύ ενοχλητική αίσθηση για τον ασθενή, ο οποίος πάντα τηλεφωνεί επείγοντως τη νύχτα για να ζητήσει βοήθεια.

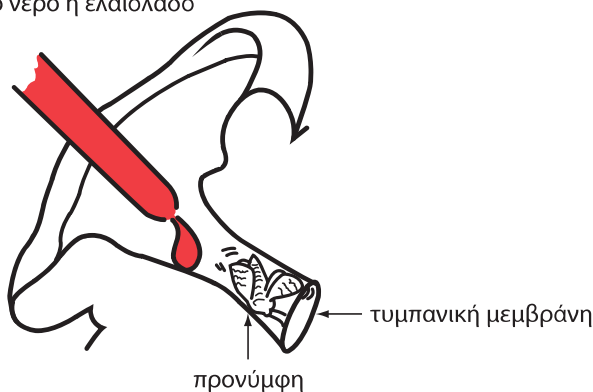
Μέθοδος πρώτων βοηθειών στο σπίτι

Καθοδηγείστε τον ασθενή να εισάγει σταγόνες χλιαρού νερού, ελαιόλαδου ή παρόμοιου παρασκευάσματος στο αυτί για να ακινητοποιήσει τον σκώρο (Εικ. 10.16α).

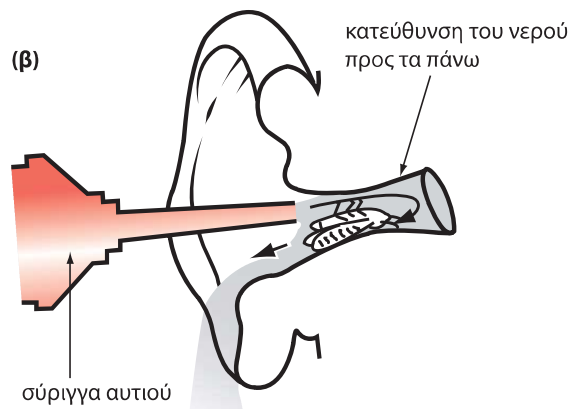
Σημείωση: Ιδανικά, το ελαιόλαδο πρέπει να είναι ελαφρώς ζεστό, π.χ. τοποθετώντας το μπουκάλι κάτω από τρεχούμενο ζεστό νερό βρύσης για λίγο.

χλιαρό νερό ή ελαιόλαδο

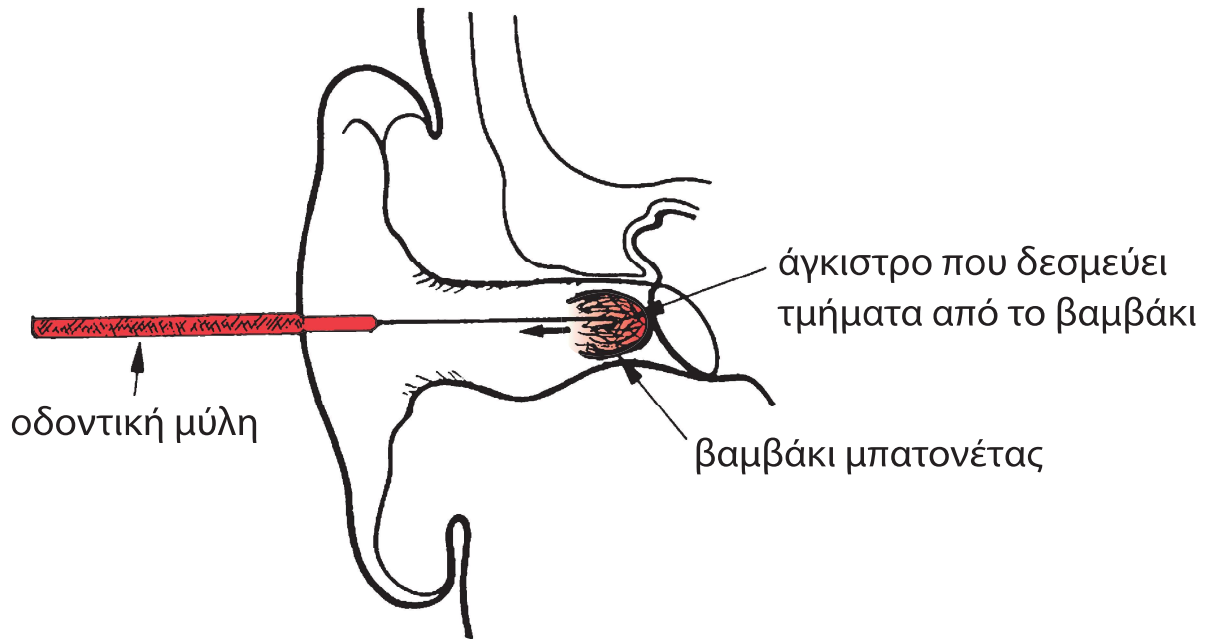
(α)



(β)



Εικ. 10.16 Έντομο στο αυτί: (α) πρώτες βοήθειες, (β) διαδικασία στο ιατρείο



Εικ. 10.17 Αφαίρεση βαμβακιού μπατονέτας από το αυτί

Διαδικασία στο ιατρείο

Χρησιμοποιήστε σύριγγα για να ρίξετε χλιαρό νερό και να βγάλετε το σκώρο έξω από το αυτί (Εικ. 10.16β).

BAMBAKI ΣΤΟ ΑΥΤΙ

Ένα συνηθισμένο πρόβλημα είναι η εύρεση του βαμβακιού από το άκρο μιας μπατονέτας, που έχει αποκολληθεί από απερίσκεπτο καθαρισμό του αυτιού. Μπορεί να βρεθεί βαθιά στον έξω ακουστικό πόρο.

Μέθοδος

Προμηθευτείτε μία οδοντική μύλη και δημιουργήστε ένα πολύ μικρό άγκιστρο στην άκρη της. Εισάγετε το άγκιστρο στον έξω ακουστικό πόρο κάτω από καλό φωτισμό, ώστε να μπορέσει να δεσμεύσει μερικά κομμάτια από το βαμβάκι και στη συνέχεια η εξαγωγή του ξένου σώματος είναι απλή (Εικ. 10.17).

ΚΟΚΚΑΛΑ ΨΑΡΙΟΥ ΣΤΟ ΛΑΡΥΓΓΑ

Πάρτε το ιστορικό του ασθενούς για να συμπεριλάβετε τον τύπο των ψαριών (τα οστά βακαλάου είναι επικίνδυνα!), εάν το γεύμα ολοκληρώθηκε,

εάν ο πόνος περιορίζεται τοπικά και μπορεί ο ασθενής να καταπιεί (νερό ή / και ξηρό ψωμί) χωρίς έντονο πόνο. Αφού ψεκάσετε το φάρυγγα με τοπικό αναισθητικό, χρησιμοποιήστε έναν κάτοπτρο μετώπου και έναν οδοντικό κάτοπτρο για να βρείτε το κόκκαλο.

Ένα κόκκαλο ψαριού συνήθως σφηνώνεται στην αμυγδαλή ή στη βάση της γλώσσας, οπότε μπορεί να παρατηρηθεί κατά την εξέταση της στοματικής κοιλότητας. Εάν δεν είναι ορατό, απαιτείται πιο διεξοδική εξέταση με ρινοφαρυγγοσκόπηση.

Για να ξεπεράσετε τη δυσκολία του καθώς δεν έχετε ελεύθερο χέρι για να αφαιρέσετε το κόκκαλο, χρησιμοποιήστε ένα λαρυγγοσκόπιο, για να εντοπίσετε το κόκκαλο και αφαιρέστε με λαβίδα γάζας (πολυπάγρα) ή λαβίδα διασωλήνωσης.

Εάν υπάρχει έντονος πόνος και μυϊκός σπασμός ή ακτινογραφία με παθολογικό εύρημα, δώστε αντιβιοτικό ενδομυϊκά και παραπέμψτε τον ασθενή σε ωτορινολαρυγγολόγο.

Περιοχή έξω γεννητικών οργάνων και πρωκτού

ΑΠΕΓΚΛΩΒΙΣΜΟΣ ΤΟΥ ΠΕΟΥΣ ΑΠΟ ΦΕΡΜΟΥΑΡ

Ο ασθενής που παγίδεψε κατά λάθος την ακροποσθία του πέους του καθώς έκλεινε το φερμουάρ του θα έχει ήδη προσπαθήσει να απαλλαγεί μόνος του και οι χειρισμοί του δεν θα ήταν μόνο μόνο επώδυνοι, αλλά θα έχουν προκαλέσει περαιτέρω βλάβες στο δέρμα. Αξίζει αρχικά να λιπάνετε το φερμουάρ με λιπαντικό και να κάνετε μια προσπάθεια να το ανοίξετε.

Οι παρακάτω είναι απλές και αποτελεσματικές τεχνικές, οι οποίες απελευθερώνουν το δέρμα αλλά καταστρέφουν το φερμουάρ.

Απλή μέθοδος «πρώτης φάσης»

Πιάστε τα άνω ελεύθερα τμήματα του φερμουάρ με κάθε χέρι και μετά διαχωρίστε τα γρήγορα και με δύναμη προς τα έξω και προς τα κάτω. Το φερμουάρ συνήθως πέφτει και απελευθερώνει την παγιδευμένη ακροποσθία. Συνήθως είναι αρκετά ανώδυνο.

Μέθοδοι με χρήση εργαλείων

Μέθοδος Α

1. Κόψτε το φερμουάρ από το παντελόνι για πρόσβαση.
2. Διηθήστε τοπικό αναισθητικό κάτω από την παγιδευμένη ακροποσθία, ή διηθήστε στο δέρμα στη βάση του πέους.
3. Πιάστε το φερμουάρ με πένσα ή παρόμοιες συνθλιπτικές λαβίδες. Εφαρμόστε πίεση μέχρι να σπάσει το φερμουάρ και να ελευθερωθεί το δέρμα (Εικ. 10.18α).

Μέθοδος Β

Εναλλακτικά, κόψτε το κλειστό τμήμα του φερμουάρ με ένα κατάλληλο εργαλείο όπως ένα αιχμηρό νυστέρι, όσο το δυνατόν πιο κοντά στο συνδετήρα (Εικ. 10.18β) και το φερμουάρ θα ανοίξει.

Μέθοδος Γ

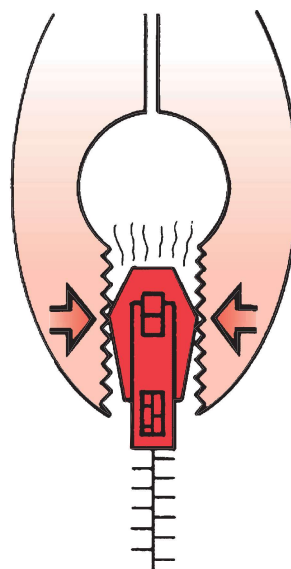
Αφού διηθήσετε την περιοχή με τοπικό αναισθητικό, πάρτε ένα διαγώνιο κόφτη σύρματος και κόψτε τη διάμεση ράβδο στο πάνω μέρος του συνδέσμου του φερμουάρ (Εικ. 10.19). Ο

σύνδεσμος στη συνέχεια χωρίζεται σε δύο κομμάτια και τα δόντια του φερμουάρ μπορούν να διαχωριστούν εύκολα 4.

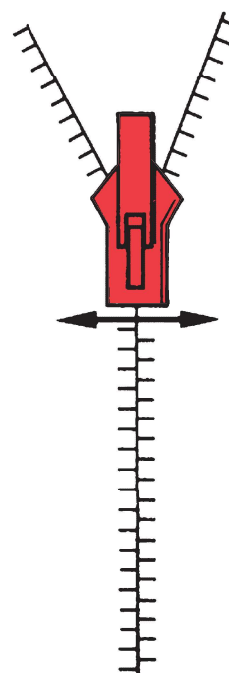
ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΕΝΦΗΝΩΜΕΝΟΥ ΚΟΛΠΙΚΟΥ ΤΑΜΠΟΝ

Το πρόβλημα που σχετίζεται με αυτή τη διαδικασία είναι η δυσάρεστη μυρωδιά που περιβάλλει την χειρουργική επέμβαση, προκαλώντας σημαντική αμηχανία σε ασθενή και γιατρό.

(α)



(β)



Εικ. 10.18 Απεγκλωβίζοντας το πέος από το φερμουάρ