

Este pansamentul opțional? O comparație retrospectivă a rezultatelor clinice și a impactului asupra mediului înconjurător al utilizării exclusive a adezivului cutanat versus a adezivului cu pansament după repararea deschisă a herniei inghinale

Nida Khan, Havil Stephen Alexander Bakka, Mukhil Rajendran, Dominika Krasicka, Premjithlal Bhaskaran, Rafique Umer Harvitkar, Christie Swaminathan, Victoria Pegna
Department of Surgery, Royal Sussex County Hospital, Brighton, United Kingdom

Rezumat

Introducere: Repararea herniei inghinale deschise este o operație frecvent efectuată în regim ambulatoriu. Adezivul cutanat cianoacrilat oferă o etanșare ocluzivă impermeabilă și, în principiu, nu necesită niciun pansament postoperator suplimentar. În ciuda acestui fapt, practica variază considerabil, mulți chirurghi continuând să aplice pansamente din obișnuință, mai degrabă decât din necesitate clinică. Pe măsură ce sistemele de sănătate recunosc din ce în ce mai mult impactul consumabilelor chirurgicale asupra mediului, este esențial să înțeleagă dacă aceste pansamente oferă beneficii măsurabile. Acest studiu a comparat închiderea doar cu lipici cu lipici plus pansament, evaluând rezultatele clinice și potențiala reducere a emisiilor de carbon evitabile.

Material și Metodă: A fost efectuată o analiză comparativă retrospectivă a reparațiilor electivă deschise cu plasă pentru hernie inghinală efectuate la cabinetul nostru medical. Optzeci de pacienți au fost incluși: 40 tratați doar cu lipici și 40 cu lipici plus pansament. Datele colectate au inclus complicațiile postoperatorii ale plăgii și utilizarea pansamentului. A existat o infecție a plăgii în grupul tratat doar cu lipici și nicio infecție a plăgii în grupul tratat doar cu lipici. Nu a existat nicio diferență semnificativă statistic în ratele de infecție între grupuri (1/40 vs 0/40; testul exact Fisher, $p = 1,0$). Ratele generale ale complicațiilor la nivelul plăgilor au fost scăzute în ambele grupuri.

Rezultate: Pacienții care au primit pansamente au generat deșeuri suplimentare, cu o furnizare variabilă de pansamente pentru acasă, rezultând o cantitate estimată de 150-450 g CO₂e per pacient. Închiderea doar cu lipici a produs emisii neglijabile legate de pansamente. În plus, pacienții din grupul care a primit doar lipici au raportat o satisfacție mai mare față de autoîngrijirea plăgii. Adăugarea de pansamente postoperatorii nu a conferit niciun avantaj clinic, dar a introdus daune evitabile asupra mediului.

Concluzie: Omiterea pansamentelor de rutină atunci când se utilizează lipici este o măsură sigură, simplă și imediat adoptabilă pentru a îmbunătăți sustenabilitatea reparației herniei inghinale deschise.

Cuvinte cheie: închiderea plăgii chirurgicale, infecția locului operat, complicații ale plăgii, repararea herniei inghinale deschise