



ZALECENIA DLA PACJENTA z założonym opatrunkiem gipsowym

1. Opatrunek gipsowy jest najbardziej rozpowszechnionym unieruchomieniem zewnętrznym. Założenie unieruchomienia jest zabiegiem leczniczym - zawsze odpowiada za nie lekarz.
2. Do najważniejszych zadań jakie spełnia unieruchomienie zewnętrzne należą: unieruchomienie i odciążenie kończyny, utwalenie uzyskanej korekcji. Zawsze powinny być pozostawione wolne dystalne fragmenty kończyny czyli palce w celu oceny krążenia i unerwienia.
3. **Należy zwracać szczególną uwagę na następujące objawy związane z noszeniem opatrunku gipsowego:**
 - **Obrzęk** - Czy czujesz, że unieruchomiona część ciała puchnie lub wygląda na opuchniętą? (trzymaj unieruchomioną część ciała wyżej).
 - **Kolor** - Czy kolor paznokci u rąk lub nóg nie zmienił się? Niewielkie zasinienie lub zaczerwienienie palców u nóg nie jest niczym niepokojącym, kiedy nogę masz opuszczoną, ale normalny kolor powinien szybko powrócić, gdy ją uniesiesz.
 - **Czucie** - Czy masz normalne czucie we wszystkich palcach u rąk i nóg? Czy czujesz mrowienie lub drętwienie?
 - **Ruch** - Czy możesz poruszać każdym palcem u rąk lub nóg - tzn. czy możesz je wyprostowywać i zginać?
 - **Ból** - Czy środki przeciwbólowe skutecznie uśmierzają ból? Należy zgłaszać wszelkie przypadki nasilenia się bólu (jeśli występuje pomimo stosowania środków przeciwbólowych).
 - **Pielęgnacja skóry** - Jeśli masz cukrzycę, powiedz o tym lekarzowi podczas wizyty, ponieważ być może opatrunek gipsowy będzie musiał być inaczej założony.
4. Niezwłocznie należy zgłaszać personelowi lekarskiemu lub pielęgniarskiemu wszelkie objawy niepokojące (pieczenie pod opatrunkiem gipsowym, uczucie podrażnienia lub swędzenia pod opatrunkiem gipsowym, nieprzyjemny zapach z opatrunku gipsowego, plamienie lub wyciek z rany pod opatrunkiem gipsowym, jeżeli opatrunek się zamoczy i inne) w celu podjęcia natychmiastowej interwencji.