Kronisk infektion efter traumatisk sår

UGENS BILLEDE

redigeres af:
Tove Agner
Karen-Lisbeth Bay Dirksen
Ida Gjørup
Peter Hovind

Ugeskr Læger 2017;179:V69259

En 75-årig mand fik i akutmodtagelsen behandlet et åbent sår ved højre laterale øjenbryn. Han havde fået en 5 cm lang flænge efter et fald i en rododendronbusk samme dag. Flængen blev sutureret, og patienten blev sendt hjem. To måneder senere henviste egen læge ham til et plastikkirurgisk ambulatorium pga. abscesdannelse og ineffektiv langvarig antibiotisk behandling. Abscessen blev incideret, og såret blev sonderet og renset. Ved os zygomaticus fandtes et 2 × 1,5 × 1 cm stykke træ. Defekten helede efterfølgende op konservativt uden tegn til infektion, og ved kontrol fandtes et acceptabelt kosmetisk resultat.

Med denne case beskrives vigtigheden af grundig sondering af traumatiske sår forud for suturering. Billeddiagnostisk undersøgelse i form af røntgenoptagelse eller UL-skanning kan bruges ved mistanke om dybereliggende fremmedlegemer [1, 2]. Efterladt materiale, specielt organisk, øger risikoen for infektion, og den eneste rigtige behandling er kirurgisk fjernelse. Risikoen for infektion i traumatiske sår er 3,5%, med øget risiko ved højere alder, diabetes, større sår og synlig kontaminering [3].

Mistanken om efterladt fremmedlegeme bør styrkes ved manglende respons på relevant antibiotisk behandling efter traumatisk sår.

Jakob Felbo
E-mail: jfelbo@hotmail.com

Laura Hansen
Plastikkirurgisk Afdeling, Herlev Hospital

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 24. juli 2017
INTERESSEKONFLIKTER: ingen. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Shiels WE. Soft tissue foreign bodies: sonographic diagnosis and therapeutic management. Ultrasound Clin 2007;2:669-81.
2. Capellan O, Hollander JE. Management of lacerations in the emergency department. Emerg Med Clin North Am 2003;21:205-31.
3. Hollander JE, Singer AJ, Valentine SM et al. Risk factors for infection in patients with traumatic lacerations. Acad Emerg Med 2001;8:716-20.