

Sormen kärjen vamman hoito kalvolla (konservatiivinen hoito)

Kalvohoito on potilasystävällinen hoitomuoto sormen vammoihin ilman leikkaushoitoa. Se soveltuu erityisesti sormen kärjen vammoihin, kuten giljotiinivammoihin ja noin 1–1,5 cm² kokoisiin pehmytkudosvaurioihin. Kokemusten ja tutkimusten perusteella hoito on osoittautunut erittäin tehokkaaksi.

Alkuvaihe

- Haava puhdistetaan ja mahdolliset kuolleet kudokset poistetaan paikallispuudutuksessa.
- Haavan päälle asetetaan ohut, läpinäkyvä kalvo.

Jatkohoito (yleensä terveysasemalla)

- Haavan huuhtelu, tarvittaessa katteen poisto ja kalvon vaihto tehdään noin kerran viikossa.
- Uusi kalvo asetetaan aina puhdistuksen jälkeen.
- Tarvittaessa toimintaterapeutti voi valmistaa sormelle suojalastan ja ohjata liikkuvuusharjoitteet.
- Kättä saa käyttää ja liikuttaa kivun sallimissa rajoissa.
- Kalvohoito jatkuu yleensä noin 6–7 viikkoa.
- Kalvohoidon aikana on normaalia, että sormenpää näyttää hautuneelta. Kalvon alle voi kertyä sameaa, joskus hajultaan epämiellyttävää eritettä – tämä ei välttämättä ole merkki tulehduksesta, vaan kuuluu tavanomaiseen paranemisprosessiin.

Seuranta ja paraneminen

- Jopa 90 % menetetystä kudoksesta voi uudistua.
- Tunto sormenpäässä säilyy yleensä normaalina.

Hoito haavan sulkeuduttua

- Päivittäinen rasvaus ja kevyt hieronta perusvoiteella edistää ihon palautumista.
- Karaisuhoito: sormenpäättä voi säännöllisesti silittää esim. pehmeällä kankaalla, jotta tunto normalisoituu.