

Sutura intradermică

[Principiul suturii](#)

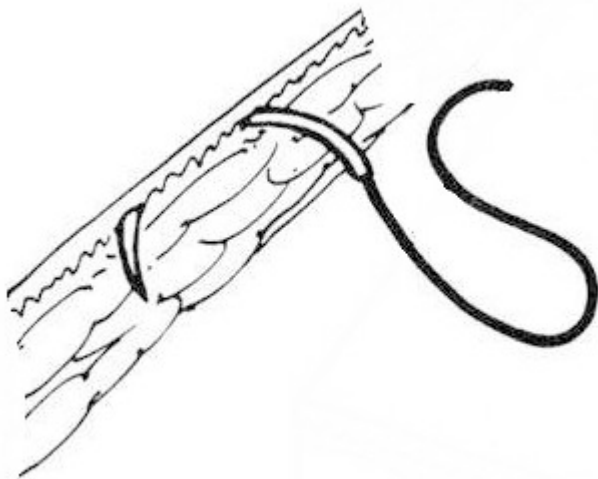
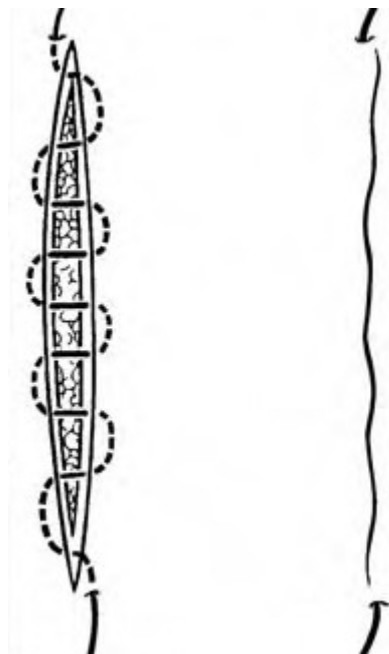
[Instrumentele](#)

[Tehnica suturii](#)

[Extragerea firului](#)

Principiul suturii

Sutura intradermică e o sutură continuă în care firul trece alternativ de o parte și de alta a plăgii strict prin grosimea dermului, paralel cu epidermul. Firul trece pe toată lungime plăgii pe sub epiderm și se exteriorizează doar la unghiurile plăgii. La final plaga apare ca o linie continuă.



Avantaje:

- cicatricea este mai estetică

Dezavantaje:

- dacă apare o colecție (serom, hematom, abces) care necesită scoaterea firului, trebuie desfăcută toată plaga; nu există posibilitatea de a scoate doar o parte din fire
-

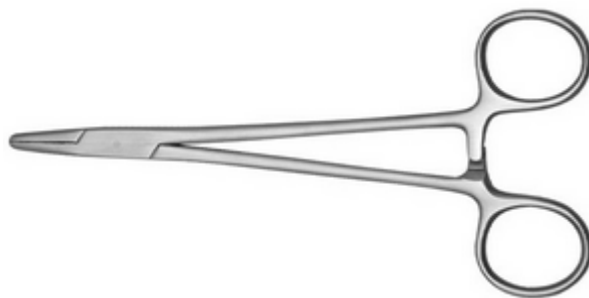
Instrumentele folosite

Pentru aceasta sutură sunt necesare:

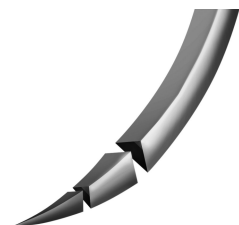
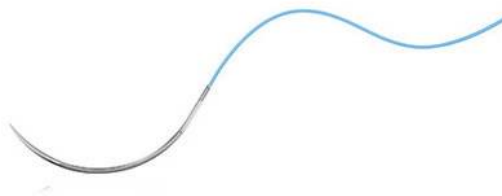
- o pensă chirurgicală



- un portac, preferabil Hegar



- un fir monofilament 2-0, 3-0 sau 4-0, cu ac tăios; de evitat firele multifilament (alunecă mai greu)



Tehnica suturii

- dacă se folosește mână dreaptă ca mână dominantă se începe dinspre unghiul drept al plăgii; sutura "curge" de la dreapta spre stânga
- acul intră în piele la 3-5 mm de unghiul drept al plăgii și iese în colțul plăgii
- se ia câte 2-5 mm prin derm și în lungul dermului, paralel cu epidermul; la fiecare trecere acul trebuie să treacă doar prin derm
- fiecare înțepătură (loc de intrare) a acului trebuie să fie în dreptul locului de ieșire a firului de pe marginea opusă a plăgii
- la capătul suturii (la colțul plăgii) acul intră în derm și iese prin piele la cca 5 mm lateral de colț
- se face apoi un nod de blocare

În imaginile de mai jos: o sutură intradermică după o tiroidectomie; la primul colț al plăgii, spre marginea inferioară, e fixat un drenaj, iar prima mușcătură a acului se face prin marginea superioară a plăgii, sărind peste tubul de drenaj.



Acul se introduce la 3-5 mm de lateral de colțul plăgii și iese în grosimea dermului.



Pe fir se face un nod pt. a opri alunecarea firului.



Acul se trece prin marginea superioară a plăgii, strict prin derm și iese la 4-5 mm de locul de intrare.



Acul se trece prin marginea inferioară a plăgii, strict prin derm și iese la 4-5 mm de locul de intrare.



Sutura continuă în același fel spre colțul opus al plăgii.



Ajutorul întinde firul în direcția plăgii.



Sutura continuă în același fel spre colțul opus al plăgii.

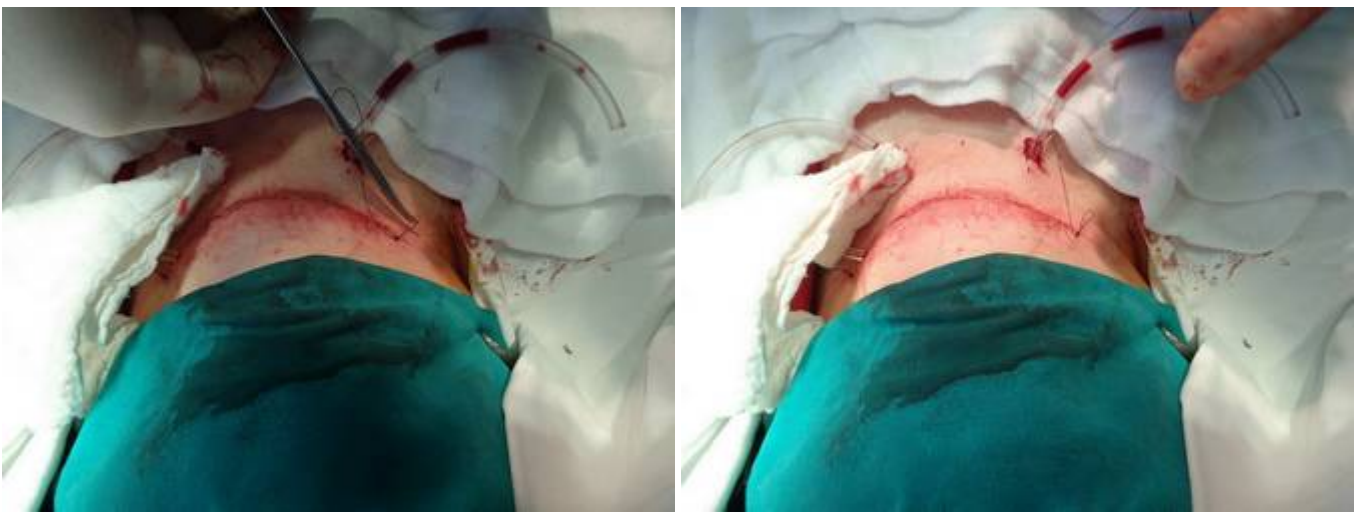


Sutura continuă în același fel spre colțul opus al plăgii.





La colț firul se introduce prin derm și se scoate prin epiderm la cca 5 mm lateral de colțul plăgii.



Pe fir se face un nod de blocare.

Extragerea firului

Extragerea firului e foarte ușoară, dacă sutura a fost făcută corect (firul are un traiect liniar):

- la unul din capete se taie firul sub nodul de blocare
- după îndepărtarea nodului de blocare firul se trage dinspre celălalt capăt; firul monofilament alunecă foarte ușor.
- se aplică benzile adezive (steri-strip) - opțional