

Informace o artroskopii kolenního kloubu v ostrovské nemocnici v rámci jednodenní chirurgie

Artroskopie kolena je operační zákrok pomocí kamery a speciálně upravených nástrojů, které jsou v celkové nebo spinální anestézii zavedeny do postiženého kloubu drobnými vpichy. Výhodami artroskopie oproti běžným metodám jsou velmi malé jizvy, nižší riziko infekce, menší bolestivost, rychlejší rehabilitace a tudíž dřívější návrat k běžným aktivitám. Artroskopii lze kolenní kloub nejen důkladně vyšetřit, ale zároveň můžeme léčit následující poškození kloubu:

- Ošetření poraněného menisku (odstranění poškozené části, rekonstrukce, přišití)
- Náhrada (plastika) předního křížového vazů nestabilního kolena
- Ošetření poraněné chrupavky (začištění, návrty, transplantace, mozaiková plastika)
- Vyjmutí kloubních myšek
- Výplach a začištění u artrózy

Co si vzít k operaci:

- **interní předoperační vyšetření**, které nesmí být starší více než 2 týdny (zajistí Vám ho Váš praktický lékař)
- **laboratorní výsledky**
- **průkazku pojištěnce**, občanský průkaz
- poslední **zprávu od doporučujícího lékaře**, popřípadě jiné nálezy
- **potvrzení o pracovní neschopnosti** - nechte si vystavit před operací u Vašeho praktického lékaře, nebo u lékaře, který Vás k operaci odeslal a ke kterému budete chodit na následné kontroly.
- malá **svačina na pooperační období** s sebou (pacient má objednané až večerní jídlo)+pití
- **léky** - vzhledem k tomu, že nemocnice nemusí mít v den Vašeho nástupu k dispozici spektrum léků, které užíváte, doporučujeme si je vzít s sebou
- **hygienické potřeby**
- **oblečení k pobytu** (pyžamo, župan), přezůvky
- **berle, ortézu** (pokud máte)
- **RTG snímky** (pokud máte u sebe)
- USB flash disk - pokud chcete fotky z operace
- prosíme o **oholení operovaného kloubu 1 den před operací**
- **dítě (do 18let) musí být v doprovodu rodičů** (u prarodičů musí být plná moc)

Průběh hospitalizace:

Nástup k operaci je ráno v 6:45 hod na chirurgickém oddělení ostrovské nemocnice (3. patro). Pokud jste z daleka, nebo nemáte možnost dopravy, je možné domluvit si nástup již večer před operací na tel. čísle 353 364 136.

V den operace se již od půlnoci nesmí nic jíst, pít ani kouřit. Před výkonem s Vámi promluví a vyšetří Vás operátor, který bude zákrok provádět. Po operaci se ke snížení pooperačních bolestí podávají léky v injekční, tabletové či čípkové formě. K zajištění prevence trombózy je podáván nízkomolekulární heparin (Zibor) a dolní končetiny jsou bandážovány elastickými punčochami nebo obinadly. Ve většině případů je do druhého dne v operovaném kloubu ponechán odsavný drén, aby nedocházelo k retenci tekutiny v kloubu. Ráno po operaci následuje převaz operační rány, odstranění

drénu, vydání hospitalizační zprávy a propuštění do domácí péče. V některých případech je možnost přeložení na RHB oddělení k doléčení.

Po operaci je zákaz řízení motorových vozidel, proto je nutné si zařídit odvoz (eventuelně je možné zařídit odvoz sanitou).

Pooperační režim:

Po propuštění je vhodné **maximální šetření a klidový režim**. U operací kolen je povolen plný nášlap na operovanou končetinu, ale při bolestech je lépe operovanou končetinu odlehčovat pomocí berlí. Cvičení spočívá v narovnání a ohýbání kolena a procvičování hlezna. K prevenci vzniku trombózy je doporučeno pokračovat v injekčním podávání nízkomolekulárního heparinu, proto při propuštění klient obdrží recept na lék v injekční formě, který si dle instruktáže sester na oddělení aplikuje do podkoží vždy jedenkrát denně po dobu 5 dnů. Dále je důležité **koleno polohovat, bandážovat a ledovat**.

Ke snížení rizika infekce se **nedoporučuje obvaz snímat** a operační rána **by neměla přijít do styku s vodou**. V případě prosáknutí obvazu je možné jej v čistotě vyměnit. Mírně zvýšená teplota patří k běžnému pooperačnímu průběhu. Při teplotě nad 38 °C je lépe užít lék snižující teplotu (např. Paralen - pokud na něj nejste alergičtí). Bolesti je vhodné tlumit analgetiky a ledováním. (například /pokud není alergie/ Paralen 500mg - 2 tbl. po 6 hodinách v kombinaci s Dolmina 50 mg - 1 tbl. po 12 hodinách). **Při obtížích** (výrazné bolesti, přetrvávající teploty nad 38 °C, masivní prosakování obvazu či jiné komplikace) je lépe ihned navštívit svého doporučujícího či praktického lékaře.

Kontrola, převaz a vynětí stehů následuje přibližně 10 dní po operaci u operátora nebo u doporučujícího lékaře. Návrat k běžným denním aktivitám je čistě individuální a závisí na typu poškození kloubu, zdravotním stavu pacienta a eventuelních komplikacích. Velmi obecně lze konstatovat, že u těžce pracujících je lépe počítat s cca 6 týdenní pracovní neschopností. U klientů se sedavým zaměstnáním lze PN ukončit po 2 týdnech.

Jaká jsou rizika?

Vzhledem k miniinvazivitě výkonu (malé operační přístupy) jsou rizika snížena na minimum, ale nelze je zcela vyloučit. Mezi nejčastější rizika patří trombóza, infekce a rizika spojená s anestézií. Ke snížení těchto rizik je nutné dodržovat pokyny lékaře a SZP.

Anestézie:

Před operací s Vámi promluví anesteziolog, který Vám navrhne možné způsoby anestézie, projde s Vámi vyplněný anesteziologický dotazník, poučí Vás o možnostech anestézie a po domluvě s Vámi zvolí vhodný typ. V rámci urychlení administrativy je možné informovaný souhlas s provedením anestézie předem přečíst a vyplnit.

Nadstandardní služby:

Máte-li zájem o **nadstandardní pokoj**, domluvte si prosím rezervaci na chirurgické ambulanci ostrovské nemocnice. Tel. 353 364 136. Máte též možnost zakoupit si **sálové kalhoty** - 200,-Kč (z hygienických důvodů musí být pacient na sále svlečený- po domluvě se sestrou lze operaci provést v zakoupených sálových kalhotách).

MUDr. Oldřich Vastl