

Informace pro pacienty před operací totální endoprotézy kolene a kyčle

Vážená pacientko, vážený paciente,

rozhodnutí podstoupit náhradu kloubu totální endoprotézou (dále jen TEP) jistě není pro nikoho jednoduché. Na jedné straně stojí výrazné obtíže, bolestivost a omezení tělesné aktivity, na druhé straně určité obavy ze zatěžujícího výkonu a mnohdy i neurčitá představa, co bude po operaci následovat. Na následujících řádcích bychom Vás chtěli srozumitelným způsobem informovat, co Vás bude čekat v období před operací, během operace a v pooperačním období.

Náhrada kloubu totální endoprotézou (neboli TEP) znamená, že se odstraní původní nerovný povrch kloubu s opotřebenou chrupavkou a kost se upraví na tvar a velikost komponent endoprotézy, které po nasazení do takto upravené kosti vytvoří nový hladký povrch. Upevnění TEP do kosti se provádí pomocí kostního cementu nebo vrstev okolní kosti do speciálního povrchu komponenty. Výběr typu upevnění i druh kontaktních ploch závisí na vlastnostech okolní kostní tkáně, věku a operatérovi.

Před operací

Návrh operace je proveden lékařem na ortopedické ambulanci (telefon 384 376 227). Na tomto telefonním čísle se můžete i objednat k vyšetření. Po zvážení nálezu na RTG, na základě provedeného vyšetření a po zhodnocení Vašich subjektivních obtíží Vám lékař navrhne způsob řešení Vašich potíží - TEP. Je ovšem na Vás, jestli budete souhlasit s návrhem operace. Pokud ano, tak budete zařazení do pořadníku a následně budete písemně pozváni k poslednímu ambulantnímu vyšetření s přidělením konkrétního termínu operace.

Předoperační vyšetření před plánovanými výkony je v naší nemocnici prováděno v anesteziologické ambulanci (budova polikliniky, **telefon 384 376 738**). Cílem tohoto vyšetření je pečlivé posouzení zdravotního stavu, provedení základních, případně i doplňujících laboratorních vyšetření a také pohovor, kdy lékař s pacientem probere celý plán operačního zákroku a navrhne optimální přípravu a způsob anestezie.

Rehabilitace s instruktáží před operací Vám bude navržena na ortopedické ambulanci při stanovení termínu operace při poslední kontrole. Je prováděna na našem rehabilitačním oddělení na poliklinice (**telefon 384 376 464**) a je zaměřená na protažení zkrácených svalů, nácvik správné chůze o berlích a instruktáž o potřebných opatřeních proti vykloubení TEP.

V den příjmu a v den operace

V den příjmu Vás na ortopedickém oddělení (**telefon 384 376 369**) prohlédne ortoped, který Vámi absolvovaná vyšetření ještě jednou zhodnotí a který Vás bude i informovat o chystané operaci, doprovodných opatřeních a léčebném režimu. V případě zájmu mu můžete klást doplňující dotazy, či sdělit Vaše požadavky. Den před operací nesmíte od půlnoci jíst, pít ani kouřit.

V den operace budete v příslušnou dobu, dle plánu operací na daný den, odvezeni na operační sál, kde se Vás ujme lékař a sestra ARO, kteří o Vás budou pečovat během operace a zajistí, aby výkon proběhl bez komplikací a bolesti. U pacientů, kteří mají více přidružených chorob, nebo vyskytne-li se přesto

během operace něco neočekávaného, může lékař ARO rozhodnout o Vašem překladu na JIP operačních oborů, kde je poskytnuta těmto pacientům odpovídající péče.

Po operaci

Po operaci budete dostávat léky, které jste užívali již před operací, ale navíc i léky proti bolesti, proti tromboembolické nemoci, preventivně i krátce antibiotika. Je nutné, abyste sami již žádné další léky nebrali, protože společně s léky podávanými sestrami byste si mohli způsobit zbytečné zdravotní problémy. Většinou od prvního dne (operace se počítá jako den nula) začíná nácvik chůze o francouzských berlích dle pokynů fyzioterapeutek. U náhrad kyčle je toto navíc doplněno opatřeními proti vykloubení. Po operaci TEP kolene začíná RHC na motodlaze. Je provedena kontrola na RTG.

Propuštění z ortopedického oddělení bývá obvykle 3.-4. den, neboť časně uvolnění lůžek je nutné pro další pacienty, kteří čekají na svojí operaci. Pacientům z našeho regionu nabízíme obvykle možnost pokračovat v rehabilitaci na odděleních Následné a rehabilitační péče A a B, Nemocnice Jindřichův Hradec a.s., RHC Dačice, LDN Počátky, Slatinné lázně Aurora v Třeboni.

Po propuštění je potřeba do 6 týdnů od operace končetinu zatěžovat na třetinovou zátěž, poté na následujících 6 týdnů pouze na plnou zátěž. Pacienti po TEP kyčle nadále dodržujete opatření proti vykloubení. Berle se odkládají většinou po šesti týdnech od operace. Svorky jsou odstraněny obvykle 13.-14. den po operaci. Pacient je po operaci TEP pravidelně kontrolován na ortopedické ambulanci v intervalech 6 týdnů, 3 měsíce, 6 měsíců a rok po operaci. Další kontroly následují zpravidla ve dvouletém intervalu. Objednání ke kontrole je možné na čísle **384 376 227**.

Pro dosažení optimálního výsledku operace by měl pacient dbát pokynů ošetřujícího lékaře a sester i fyzioterapeutů.

Přejeme Vám časně uzdravení a pozitivní zážitky z pobytu u nás.

Vaše Nemocnice Jindřichův Hradec a.s.