

# **Artroskopie**

a edukace pacienta

# Co je ASK?

- Artroskopie operační endoskopická metoda, kterou lze operovat onemocnění nebo poraněný kloub šetrně, bez velkých operačních ran s menší operační zátěží.
- Slovo artroskopie znamená „podívat se do kloubu“
- Nejčastěji se provádí na kolenním kloubu, ale také na rameni, kyčli, lokti a dalších kloubech

# Mezi nejčastější stavy nalézané v kloubech během ASK operace patří:

## V koleně:

- Trhliny v menisku (chrupavce)
- Chondromalacie (poškození kloubní chrupavky různé intenzity a charakteru)
- Utržený přední zkřížený vaz

## V rameně:

- Odloučení a poškození části úponu kloubního pouzdra na okraji kloubní plochy lopatky
- Poškození šlachy dvojhlavého svalu
- Poškození kloubního povrchu
- Utržená rotátorová manžeta
- Degenerativní poškození rotátorové manžety

# Před přijetím na oddělení

- Jsou prováděna pacientovi vyšetření (RTG, UZ kloubu, CT a NMR) – rozsah a nutnost těchto vyšetření stanovuje lékař na ambulanci.

# Poučení pacienta před operací

- Před OP je pacient operatérem seznámen s očekávaným rozsahem operace a dalšími riziky, která vyplívají z operace
- Také je nutno pacienta poučit o tom, aby od půlnoci nic nejedl a nepil

# Průběh operace

- OP se provádí v celkové, spinální nebo lokální anestézii, v závislosti na kloubu a celkovém stavu pacienta
- Artroskop je několik mm tlustý kovový tubus, ve kterém je vložena optika a který umožňuje přívod tekutiny do a z kloubu a tím jeho vyplachování a práci v něm, ale také přívod světla do miniaturní kamery – ta pak zpracovává obraz a převádí jej na TV monitor, kde operatér a asistence sledují přivedený obraz.
- K vsunutí artroskopu se udělá malá ranka (cca 1cm dlouhá). Podle potřeby může být použito i několik dalších ranek, ke zlepšení přehledu i v jiných částech kloubu.

- Posunováním a otáčením optiky je možné se dostat do všech koutů kloubu, takže je tam většinou vidět mnohem lépe, než když je kloub operačně otevřen.
- Prvním a nejvíce vyšetřovaným kloubem touto technikou je koleno. Jednak protože je asi nejsložitějším kloubem lidského těla, jednak ale také proto, že je velmi často poraněným kloubem

# Po operaci

- Je do kloubu zaveden drén (1 i více), který nebo které odvádějí z kloubu pooperační sekrety
- Operovaný kloub je po OP uložen na závěs, do ortézy nebo do ulevové polohy
- Kloub pravidelně ledujeme
- Měříme pravidelně FF (po 1 hodině)
- Sledujeme močení (močit do 8 hodin od OP)



- Sledujeme pravidelně OR zda neprosakuje a drény jestli vedou a neztrácejí podtlak
- Sledujeme celkový stav pacienta
- Podáváme léky ke zmírnění bolesti – poop. bolesti a délka úplného doléčení závisí na rozsahu a charakteru poškození kloubu
- Po operaci sdělí operatér pacientovi rozsah operace a předběžnou prognózu průběhu hojení a délky léčení.
- Extrakce stehů se provádí na ambulanci při kontrole

# Rehabilitace po ASK operacích

- V den operace – chůze (nácvik chůze o berlích) dle použité narkózy a stavu pacienta – pac. chodí bez došlapu a bez přikládání končetiny dokud má zavedený drén
- 1. den po OP – pac. chodí o berlích s přikládáním končetiny na zem
- 2. den po OP – většinou bývá převaz, pac. se vytahuje drén, povoluje se chůze s lehkým došlapem
- Pac. před propuštěním domů poučen o další RHB od lékaře a RHB sestry

# Možné komplikace

-Ačkoliv jen velmi zřídka, mohou se objevit během nebo po skončení operace komplikace:

- Infekce
- Krevní sraženiny
- Nadměrný otok nebo krvácení

# Vypracovali

- Štefíková Gabriela
- Bohatá Petra