



ARTROSKOPIA STAWU BARKOWEGO I PRZESTRZENI PODBARKOWEJ

Co to jest artroskopia?

Artroskopia to rodzaj zabiegu operacyjnego, który polega na wprowadzeniu do stawu wziernika (endoskopu) przez niewielkie nacięcie. Umożliwia to dokładne obejrzenie wnętrza stawu oraz przeprowadzenie niezbędnych procedur leczniczych. W tym celu wykonuje się dodatkowe nacięcie (wyjątkowo dwa), przez które wprowadza się narzędzia chirurgiczne. Wnętrze stawu obserwuje się na monitorze.

Kiedy wykonuje się artroskopię barku?

Wskazań do wykonania artroskopii barku jest wiele. Może to być tzw. artroskopia diagnostyczna, przeprowadzana w celu postawienia właściwego rozpoznania lub artroskopia operacyjna. Najczęściej wykonywane procedury operacyjne to: naprawa (z użyciem implantów) uszkodzonych struktur (tzw. obrábka, torebki) powodujących niestabilność stawu, usunięcie przerośniętej błony wewnętrznej (maziowej), usunięcie i wygładzenie uszkodzonych fragmentów chrząstki stawowej, usunięcie ciał wolnych, przecięcie lub ufiksowanie przebiegającego przez staw ścięgna głowy długiej mięśnia dwugłowego ramienia w przypadkach jego przewlekłych zapaleń lub niestabilności.

Co to jest przestrzeń podbarkowa?

Przestrzeń podbarkowa znajduje się pomiędzy wyrostkiem barkowym łopatki, a głową kości ramiennej. Przebiegają w niej ścięgna poruszające stawem. Znajduje się tam też tak zwana kaletka- „poduszka” wypełniona niewielką ilością płynu umożliwiającą płynny ruch. Przyczyną dolegliwości jest zwykle zapalenie kaletki, zmniejszenie tej przestrzeni (tzw. ciasnota podbarkowa) oraz uszkodzenie ścięgien. Najczęściej wykonywana w przestrzeni podbarkowej procedura to: tzw. dekompresja- powiększenie przestrzeni poprzez usunięcie przerośniętej kaletki, częściowe usunięcie wyrostka barkowego i przecięcie zamykającego ją więzadła. W przestrzeni tej można również dokonać naprawy uszkodzeń przebiegających tam ścięgien.

Jak przebiega operacja?

Zabieg operacyjny przeprowadza się w znieczuleniu ogólnym. Przebieg znieczulenia jest dokładnie omawiany podczas rozmowy z anestezjologiem przed operacją. Podczas zabiegu pacjent układany jest w pozycji półsiedzącej lub na zdrowym boku z ręką podwieszoną na specjalnym wyciągu. Na czas operacji staw wypełniany jest płynem. Wszystkie działania wykonuje się przez wspomniane wyżej otwory obserwując je na monitorze. Po zabiegu w stawie umieszczany jest dren, przez który odsysana jest zbierająca się krew. Rany pooperacyjne zamyka się pojedynczymi szwami i zakłada opatrunek. Rękę umieszcza się na temblaku.

Następnego dnia po zabiegu zwykle usuwany jest dren, pacjent porusza się samodzielnie i może być wypisany do domu.

Szwy zdejmovane są po 7-10 dniach od zabiegu.

NZOZ Centrum Zdrowia SALUS

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;
www.klinikasalus.pl; www.salus.com.pl; e-mail: klinika@salus.com.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN

Jakie mogą się pojawić komplikacje?

Artroskopia jest zabiegiem małoinwazyjnym i bardzo bezpiecznym, jednak w wyjątkowych przypadkach mogą wystąpić rozmaite powikłania. Mogą to być:

- krwiaki
- przewlekłe obrzęki
- infekcje
- ograniczenie ruchomości stawu
- uszkodzenie nerwów
- uszkodzenie naczyń krwionośnych
- uszkodzenie chrząstki stawowej
- odczyny na zastosowane implanty
- inne nie dające się przewidzieć powikłania

Jak się przygotować do operacji?

- Jeżeli chorujesz na schorzenia takie jak cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, zaburzenia rytmu serca, alergie lub jeśli przyjmujesz leki zmniejszające krzepliwość krwi (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, Wargin) poinformuj o tym swojego chirurga i zgłoś się do swojego lekarza rodzinnego w celu odpowiedniego przygotowania do operacji.
- Jeśli cierpisz na próchnicę zębów – zgłoś się do dentysty i wylecz je odpowiednio wcześniej.
- W przypadku stosowania na stałe leków – zabierz je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach
- Ostatni posiłek powinien być zjedzony najdalej sześć godzin przed operacją.
- Do szpitala prosimy zabrać ze sobą skierowanie na operację i dowód ubezpieczenia (nie obowiązuje w przypadku operacji opłacanych prywatnie).
- W dniu zabiegu pacjent powinien wykonać dokładną poranną toaletę (kąpiel lub prysznic) całego ciała.

W wyznaczonym dniu, zazwyczaj kilka dni przed zabiegiem odbędzie się rozmowa z anestezjologiem, podczas której zostanie ustalony sposób znieczulenia. Tego samego dnia pielęgniarka pobierze krew do badań niezbędnych do operacji.

Gdzie zgłosić się w dniu operacji?

W dniu operacji prosimy zgłosić się z niezbędnymi dokumentami (skierowanie na operację, podpisana zgoda na operację, dowód ubezpieczenia, wykonane wcześniej zdjęcia rtg i inne badania) do Izby Przyjęć. Po przyjęciu do szpitala będzie można jeszcze raz porozmawiać z ortopedą-operatorzem oraz z anestezjologiem i zadać im ewentualne pytania.

Pobyt w szpitalu po operacji

Po zabiegu pacjentami opiekuje się pielęgniarka dyżurna, do niej należy zwracać się w przypadku dolegliwości, chęci wstania z łóżka itp. Ponadto w Oddziale szpitalnym jest lekarz dyżurny, który interweniuje w nagłych przypadkach.

NZOZ Centrum Zdrowia SALUS

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;
www.klinikasalus.pl; www.salus.com.pl; e-mail: klinika@salus.com.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN

W większości wypadków można pić i jeść kilka godzin po zabiegu. Zawsze należy upewnić się pytając pielęgniarki dyżurnej. Po całkowitym ustąpieniu znieczulenia można również, w razie potrzeby przejść z pomocą pielęgniarki do toalety. Następnego dnia po operacji odbywa się wizyta ortopedy-operatora, zmienia się opatrunki i podejmuje decyzję o usunięciu drenu i wypisie do domu. Przy wypisie pacjent otrzymuje kartę informacyjną, receptę na potrzebne leki, dodatkowe ustne zalecenia operatora oraz w razie potrzeby zwolnienie z pracy. Ma też wyznaczony termin kontrolnej wizyty u lekarza, który go operował.

UWAGA! Pierwszy spacer po zabiegu powinien odbyć się pod opieką pielęgniarki lub członka rodziny.

Ogólne zalecenia pooperacyjne

- Po zabiegu pacjent porusza się samodzielnie.
- Ćwiczenia należy wykonywać według podanych zaleceń.
- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie powinien prowadzić samochodu ani jechać środkami transportu publicznego.
- Należy zrealizować przepisane recepty i przyjmować leki zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Opatrunki należy zmieniać zgodnie z zaleceniem lekarza. Należy unikać moczenia ran.
- W okresie pooperacyjnym może wystąpić obrzęk barku. Mogą pojawić się krwiaki podskórne. W celu zmniejszenia obrzęku należy utrzymywać rękę na temblaku. Ból zwykle daje się opanować przepisanymi lekami.
- Wizyta kontrolna odbywa się w wyznaczonym terminie, jednak w przypadku pojawienia się zaczerwienienia, wycieku z ran, gorączki, nasilenia bólu i obrzęku należy skontaktować się z lekarzem.

NZOZ Centrum Zdrowia SALUS

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;
www.klinikasalus.pl; www.salus.com.pl; e-mail: klinika@salus.com.pl
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN