

TOTÁLNA ENDOPROTÉZA BEDROVÉHO KLĽBU

Písomná informácia pre pacientov

■ Čo je totálna endoprotéza bedrového kĺbu?

Totálna náhrada kĺbu umelým implantátom sa nazýva endoprotéza. Cieľom implantácie totálnej endoprotézy bedrového kĺbu je úľava od bolesti, obnovenie rozsahu pohyblivosti, zlepšenie stability, čo má zásadný vplyv na zlepšenie kvality života. Dodržiavaním odporúčaní prispějete k Vašej úspešnej rekonvalescencii a dlhšej živnosti Vášho nového kĺbu.



■ Aké vyšetrenia sú potrebné pred hospitalizáciou?

- Interné predoperačné vyšetrenie:
 - ✓ vykonáva všeobecný lekár, nesmie byť staršie ako 2 týždne ku dňu hospitalizácie
 - ✓ má obsahovať kompletnú a aktuálnu liečbu v prípade úpravy v perioperačnom období
 - ✓ internista predoperačne odporučí vhodné dávkovanie nízkomolekulárneho heparínu
- Anestéziologické predoperačné vyšetrenie
- Vyšetrenie fokusov (krčné vyšetrenie, stomatochirurgické - zubné vyšetrenie, gynekologické vyšetrenie u žien), vyšetrenie moču na kultiváciu a citlivosť u obvodného lekára

■ Čo je potrebné priniesť so sebou na hospitalizáciu?

- hydratačný krém na kožu
- ženám odporúčame, aby uprednostnili nočné košeľe pred pyžamovými nohavicami
- mužom odporúčame krátke nohavice
- menšiu fľašu cca 0,5l s regulovaním saním

■ Čo Vás čaká pred operačným výkonom?

- sestra prevezme dokumentáciu s interným a anestéziologickým predoperačným vyšetrením, príjme Vás na oddelenie a oboznámi s denným režimom oddelenia
- večer pred operáciou Vám bude podaný glycerínový čipok, pre vyprázdnenie čreva, sestra Vám aplikuje injekciu na prevenciu zrážania krvi
- lačnenie pred operáciou, do polnoci môžete piť len vodu, potom už byť nalačno
- ráno je potrebné sa osprchovať s dezinfekčným mydlom Betadine,
- končatinu, ktorá bude operovaná lekár označí fixou, aby nedošlo k zámene,
- na zdravú dolnú končatinu bude naložená bandáž
- ráno je potrebné užiť lieky - na tlak, srdce a štítnu žľazu, iné lieky neužívať, pokiaľ Vás o tom nebude informovať sestra alebo lekár
- sestra ráno zavedenie žilový katéter, ženám močový katéter
- pred odchodom na operačnú sálu Vám sestra podá antibiotika do žilového katétra

■ Čo Vás čaká po operačnom výkone?

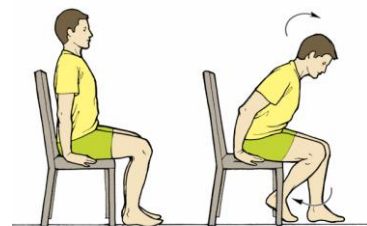
- po operácii Vás preložia z operačnej sály na pooperačnú izbu, kde zotrváte 24 hodín
- sestra Vás poučí o režime po anestézii, vzhľadom na typ anestézie
- po operácii budete mať v operačnej rane zavedený drén, ktorý odsáva sekréty, predovšetkým krv z miesta operačnej rany
- operovaná dolná končatina bude zapolohovaná v antirotačnej topánke, ktorá Vám bude fixovať správnu polohu končatiny
- sestra Vám bude pravidelne kontrolovať vitálne funkcie, bolesť a podávať terapiu podľa ordinácie lekára, zaznamenáva príjem a výdaj tekutín, odoberie krv na laboratórne vyšetrenie
- ráno po vizite lekár odstráni drén z operačnej rany, absolvujete RTG vyšetrenie operovaného kĺbu a následne Vás preložia na štandardnú izbu
- pod vedením fyzioterapeuta začnete s cvičením a rehabilitáciou na posteli
- postupne budete mobilizovaný v sebaobslužných činnostiach, hygiene, toalete, pri sede, neskôr pri chôdzi
- po ukončení hospitalizácie budete preložený do Vami vybraného rehabilitačného centra

TOTÁLNA ENDOPROTÉZA BEDROVÉHO KLĽBU

Písomná informácia pre pacientov

■ Odporúčania po ukončení hospitalizácie

- dodržujte pravidelné denné cvičenia (podľa odporúčenia fyzioterapeuta)
- nepreťažujte operovanú dolnú končatinu, sriedajte sed, chôdzu, ľah, sedte na vyššej, pevnejšej stoličke s opierkou
- nedoskakujte ani nedošľapujte na operovanú dolnú končatinu
- spite na pevnom, rovnom lôžku, prvé dni po operácii sa pacient nesmie otáčať na operovanú dolnú končatinu
- po 2. týždňoch môžete spať na operovanej strane, pričom musíte pri polohe na boku mať vankúš medzi kolenami
- polohujte operovanú končatinu v ľahu na chrbte, alebo na bruchu s vystretými dolnými končatinami
- sedieť na vyšších stoličkách, uhol medzi trupom a stehnom nesmie presahovať 90 stupňov
- neprekrížovať nohu cez nohu
- používať nadstavec na WC, oporné madlá pri sprchovaní, ktoré Vám predpíše ortopéd
- nepredkláňajte sa, nerobte drepy,
- na chôdzu používajte pevnú, pohodlnú obuv s protišmykovou podrážkou (nie šľapky)
- pri obúvaní si pomáhajte obuvákou s dlhou rúčkou
- po ukončení hospitalizácie používajte na chôdzu 2 vysoké nemecké barle 4 až 6 týždňov
- nenoste bremená nad 5 kg
- udržiajte si optimálnu hmotnosť
- každé ráno si bandážujte dolné končatiny (elastické ovínadlá, alebo antitrombotické pančuchy)
- nepreceňujte svoje sily
- používajte sprchovací kút s protišmykovou podložkou
- neriadte auto 6 týždňov od operácie, ako spolujazdec je vhodné sedieť skôr na zadných sedadlách s vystretou dolnou končatinou
- pri sexuálnej aktivite je potrebná ohľaduplnosť zo strany partnera
- absolvujte plánované kontroly u ortopéda
- dodržujte odporúčania lekára, vrátane medikamentózneho liečby
- po 6. mesiacoch od operácie môžete vykonávať všetky činnosti bežného života, ľahšie športové aktivity - plávanie, jazdu na bicykli, turistika
- návrat do zamestnania je individuálny u každého pacienta vzhľadom na jeho povolanie



Spracoval: Mgr. Patrícia Kuchárová
Bc. Lucia Sikorjaková