



Badania, które należy wykonać przed zabiegiem operacyjnym:

- Morfologia krwi i OB. • sanacja jamy ustnej (STOMATOLOG) – nieobowiązkowa, ale zalecana
- Elektrolity
 - Układ krzepnięcia
 - Poziom cukru we krwi
 - CRP
 - EKG (po 40 roku życia)

PROSZĘ ZABRAĆ ZE SOBĄ KULE !!!

Badania należy wykonać 1-2 tygodnie przed planowanym terminem operacji.

- Ewentualnie proszę wykonać szczepienie przeciwko WZW typu B. Operacja może odbyć się po drugiej dawce szczepienia.

Przygotowanie do zabiegu

W okresie poprzedzającym zabieg lub bezpośrednio w dniu operacji lekarz anestezjolog przeprowadzi z pacjentem rozmowę. Podczas tej wizyty pacjent zostanie poinformowany o rodzajach znieczuleń możliwych do zastosowania podczas operacji.

W dniu poprzedzającym zabieg prosimy o dwukrotną kąpiel pod prysznicem z użyciem mydła oraz dokładne ogolenie miejsca operacji (w przypadku kolana ok. 20 cm powyżej i poniżej stawu kolanowego). Kąpiel tą prosimy powtórzyć rano w dniu zabiegu operacyjnego.

Wszyscy pacjenci proszeni są o:

1. Zgłoszenie się do szpitala na czczo (nie wolno jeść i pić co najmniej 6 godzin przed zaplanowanym terminem operacji);
2. Zabranie ze sobą do szpitala !!!!!!!!!!!!!
 - posiadanych wyników badań,
 - kart wypisowych i innych dokumentów medycznych,
 - **chorujący na inne schorzenia proszeni są o zabranie ze sobą wszystkich stosowanych leków w oryginalnych opakowaniach**
 - osobiste przybory toaletowe
 - **ranne pantofle, piżamę (spodnie i bluza), ręcznik !!!**
3. Prosimy również o informację o aktualnie prowadzonym leczeniu stomatologicznym, zwłaszcza o wrywaniu zębów.

Dla dopełnienia formalności związanych z przyjęciem należy przedstawić:

- dowód osobisty

Dla wystawienia druku o niezdolności do pracy potrzebny będzie NIP pracodawcy.

Po zarejestrowaniu się w szpitalu przejdą Państwo do swojego pokoju, pielęgniarka zbierze od Państwa dodatkowe informacje. Następnie zostaną Państwo poproszeni o podpisanie zgody na zabieg i leczenie szpitalne.



Przebieg zabiegu operacyjnego

Po przybyciu w asyście pielęgniarki na blok operacyjny pacjent zostaje przekazany pod opiekę lekarza anestezjologa i pielęgniarki anestezjologicznej. Na operowaną kończynę zakładany jest mankiet umożliwiający operację w bezkrwawym polu. Zabieg operacyjny trwa z reguły do 60 minut. Po zabiegu operacyjnym pacjent, w zależności od wskazań anestezjologicznych jest przewożony na parę godzin do sali wybudzeń lub bezpośrednio do swojego pokoju.

Po operacji

Wczesny przebieg pooperacyjny różni się nieco w zależności od rodzaju znieczulenia. U pacjentów znieczulanych regionalnie stan znieczulenia i niedowładu kończyn trwa od 2 do 5 godzin po zabiegu, w tym czasie pacjent z reguły nie wymaga środków przeciwbólowych. Musi jednak przebywać w łóżku; znieczulenie powoli ustępuje a czucie i ruchy kończyną powoli wracają. Dopiero wtedy istnieje czasem konieczność podania leku przeciwbólowego, z reguły podawanego dożylnie. Ważnym elementem obserwacji pacjenta jest moment oddania moczu, który należy zgłosić pielęgniarce.

U pacjentów znieczulanych ogólnie czucie wraca bezpośrednio po zakończeniu znieczulenia, pacjent może więc odczuwać ból dość szybko. Prosimy zgłosić to pielęgniarce lub lekarzowi. Ból po artroskopii z reguły nie jest dokuczliwy, związany jest z przeprowadzonym zabiegiem. Ból ten poddaje się działaniu leków przeciwbólowych; naszym celem jest przeprowadzenie Państwa przez okres pooperacyjny w bez bólowym, komforcie. U niektórych pacjentów na opatrunek okrywający operowany staw nakłada się zimny kompres, który korzystnie działa na resztkowe krwawienie pooperacyjne.

U pacjentów znieczulanych regionalnie z reguły nie ma przeciwwskazań do przyjmowania płynów czy pokarmów po zabiegu. U pacjentów znieczulanych ogólnie przyjmowanie napoju lub pokarmu musi być uzgodnione z lekarzem.

Uruchamianie pacjenta wprowadza się w zależności od rodzaju znieczulenia oraz indywidualnych wskazań lekarskich. Czynności te mogą być stosowane tylko pod nadzorem pielęgniarki lub lekarza.

Pierwszym etapem jest siadanie na łóżku, chwilowe zawroty głowy nie są wyjątkowe, zazwyczaj mijają po chwili. Pierwsze kroki i spacer może odbyć się tylko w towarzystwie pielęgniarek lub lekarza. Jednocześnie lekarz może zalecić wykonywanie ćwiczeń np. wzmacniających mięśnie uda.

Dren, połączony z butelką zbiorczą usuwany jest według wskazań lekarskich.

Wskazanie pooperacyjne:

Niekiedy pacjent po zabiegu artroskopii stawu kolanowego zmuszony jest poruszać się przy pomocy kul przez okres wyznaczony przez lekarza prowadzącego, w związku z czym **prosimy o zaopatrzenie się w własne kule** jeszcze przed wypisem ze szpitala. Istnieje również możliwość wypożyczenia kul w Oddziale.

Pytania i wątpliwości:

Jeżeli w okresie pooperacyjnym pojawią się jakiegokolwiek wątpliwości dotyczące przebiegu rekonwalescencji bardzo prosimy o jak najszybszy kontakt z personelem szpitala – 505 155 888

W przypadku rezygnacji z zabiegu lub pojawienia się konieczności zmiany jego terminu (np. w wyniku przeziębienia lub innych chorób) uprzejmie prosimy o wcześniejszy kontakt telefoniczny pod nr tel. (505 155 888)



ARTHMED Klinika Ortopedyczna

Informacja ta umożliwi nam na znalezienie dla Państwa innego dogodnego terminu, a jednocześnie pozwoli na przeprowadzenie zabiegu u innego oczekującego pacjenta.