

PŘÍLOHA 1

PŘEDOPERAČNÍ PŘÍPRAVA, POBYT NA ODDĚLENÍ A POOPERAČNÍ REŽIM.

Tyto instrukce přečtěte prosím pozorně. Jsou důležité pro bezproblémový průběh Vaší operace.

PŘED OPERACÍ

Pokud jste mladší pacient, máte možnost dát si sám sobě krev (autotransfuze). Nebudete muset dostat krev cizího dárce. U většiny operací umělým kloubem je totiž jeden či několik krevních převodů nutný. S tím musíte počítat. Pokud budete stát o autotransfuzi, je nutno provést předoperační vyšetření již měsíc před výkonem. S ním se poté dostavíte na naši ambulanci. Budete odeslán na transfuzní oddělení a to rozhodne, zda vám v intervalu jednoho týdne odebere jednu či dvě nebo tři transfuzní jednotky krve. Bude použita během operace a po ní.

Vyvarujte se poranění kůže - chraňte především operovanou oblast i další části těla! Pozor na oděrky, puchýře, spáleniny, afty, opary. Znamenají riziko infekce a může být ohrožena operace. **Prodělaná růže nebo otevřený bércový vřed na operované končetině jsou většinou kontraindikací [zákazem] operace umělým kloubem.**

Optimální hmotnost! – při těžké obezitě může být vaše operační léčba odložena do doby, než zredukujete váhu.

Obezita může závažným způsobem ohrozit výsledek operace infekcí nebo selháním umělého kloubu

PŘÍJEM NA ODDĚLENÍ

Lékaře, který bude provádět Váš příjem na oddělení vždy informujte:

Zda se léčíte či neléčíte na diabetes [cukrovka], vysoký krevní tlak, onemocnění srdce, zda jste někdy měl/a či neměl/a zánět žil dolních končetin, embolii, infarkt, mozkovou mrtvici, plicní onemocnění, onemocnění močového systému, vředovou chorobu. Zda někdo v rodině měl/a či neměl/a časté záněty žil, embolie. Jaké užíváte léky a **jaké máte alergie** a zda jste v posledních 4 týdnech neužíval/a antibiotika, neprodělal/a nachlazení, neměl/a potíže s močením, neměl/a teploty.

OPERAČNÍ VÝKON

Od půlnoci před výkonem nesmíte jíst, pít a ani kouřit.

V den operace se vykoupejte a těsně před výkonem vás sestřička vyzve, abyste se vymočil/a.

Po příjezdu na sál si s lékařem definitivně potvrdíte, která končetina se bude operovat (levá, pravá).

Bude vám podáno preventivní antibiotikum.

O způsobu anestezie rozhoduje lékař oddělení ARO. Většinou se provádí narkóza vpravením anestetika do páteřního kanálu. Umrtví se tak tělo od pasu dolů na dobu několika hodin. Nemusíte se bát. Je to bezpečné a pohodlné. Zajistí se bezbolestnost i několik hodin po výkonu. Lékař oddělení ARO může volit i jiný způsob anestezie, pokud ho bude považovat za vhodnější. Před anestézií Vás o všem poučí.

PO OPERACI:

První dva až tři dny po operaci strávíte na jednotce intenzivní péče [JIP]. Budete pod dohledem zkušených sester. Bude sledován odvod do drénu, váš krevní tlak a puls, krevní hodnoty a popř. činnost srdce. Kdykoliv budete mít bolesti, zbytečně netrpte a řekněte si o lék proti bolesti. Vždy jej dostanete.

První pooperační den za vámi přijde rehabilitační sestra - bude provádět nácvik sedu, stoje, chůze, apod.

V pooperačním období budete chodit s oporou a odlehčením o francouzských holích či podpažních berlích. Jak dlouho budete operovanou končetinu odlehčovat určí operátor.

V pooperačním období hrozí u umělého kyčelního kloubu v určitých extrémních polohách vykloubení. Na rizikové polohy budete upozorněni.

Po stabilizaci vašeho stavu budete přeloženi na standardní oddělení.

Doba pobytu v nemocnici je při nekomplikovaném průběhu 8 - 12 dní (včetně pobytu na JIP).

Doporučujeme po propuštění od nás využít služeb a pobytu na našem oddělení akutní rehabilitace. Zde vám pomohou s rozvíčením kloubu, posílením svalstva a nácvikem správné chůze.

Během operace a několik týdnů po ní budete užívat léky na ředění krve. Je to prevence zánětů žil, trombózy a embolií.

REŽIMOVÁ OPATŘENÍ PO PROPUŠTĚNÍ :

Léčit všechny běžné infekce, chřipky, kašel, močové infekce apod. **antibiotiky**

Při jakékoliv bolesti v operovaném kloubu, zarudnutí a otoku rány se hlase u specialisty.

Bolest s otokem v lýtkách si nechte vyšetřit. Tento příznak signalizuje zánět žil, trombózu. To může být vážná komplikace. Doma berte léky na ředění krve či antibiotika tak dlouho, jak určil lékař při propuštění.