

Informacja dla Pacjentów Oddziału Ortopedii Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu Plan pobytu na Oddziale dla Pacjentów do operacji artroskopowych kolana

Kwalifikacja

Pacjenci posiadający skierowanie na leczenie operacyjne stawu kolanowego przechodzą kwalifikację, czyli badanie fizykalne i rozmowę z lekarzem, analizowane są posiadane przez Pacjenta badania obrazowe (ważne, aby ich aktualność nie przekraczała 6 miesięcy).

W oparciu o dane Pacjenta lekarz proponuje i uzgodni adekwatne leczenie operacyjne oraz przekaże ewentualne dodatkowe zalecenia, jak przygotować się do pobytu i operacji. Po wizycie kwalifikacyjnej Pacjent ustala termin zabiegu. Otrzymają również przypomnienie SMS o wyznaczonym terminie.

Plan i oczekiwanie

Posiadając wyznaczony termin, Pacjent powinien odpowiednio przygotować się do zabiegu i na czas pobytu. Mowa tu zarówno o optymalizacji stanu zdrowia, rehabilitacji, jak również o sprawach organizacyjnych.

Jest to czas na tzw. prehabilitację. Mowa tu m.in. o:

- ćwiczeniach ogólnorozwojowych i fizjoterapii miejscowej, dzięki której usprawnianie po zabiegu odbędzie się z większą łatwością
- zadbania o odpowiednie i wartościowe odżywienie i/lub redukcję masy ciała
- normalizacji ciśnienia tętniczego krwi poprzez zmiany stylu życia lub leczenie
- kontroli poziomu glikemii, czyli cukru we krwi
- zadbania o stan uzębienia i kontroli stomatologicznej – infekcje zębów są częstą przyczyną zakażeń po endoprotezach
- wizycie w Poradniach Specjalistycznych, pod opieką których Pacjent pozostaje – lekarz innej specjalności może przedstawić obiekcje lub ich brak, co do planowanego zabiegu lub też zalecić modyfikację leczenia na okres okołozabiegowy, czy też dostosować dawki leków.
- wykonaniu innych badań specjalistycznych, jak echokardiografia, spirometria, aby z większą dokładnością można było określić ryzyko zabiegu i znieczulenia, w trosce o bezpieczny przebieg operacji.

Pobyt w szpitalu w związku z operacją e stawu kolanowego trwa w większości przypadków ok. 2 dni. W krótkim czasie po operacji, Pacjent może nie być w pełni samodzielny. Warto zaplanować z rodziną i najbliższymi, jak będzie wyglądał powrót do domu, transport, opieka domowa nad Pacjentem. Zastanowić się, czy są posiadane różnego rodzaju pomoce usprawniające, jak np. kule. Warto spróbować ustalić również dalsze leczenie usprawniające i fizjoterapię, zarówno ambulatoryjną, jak i szpitalną.

Dzień przyjęcia do Szpitala

Pacjenci przyjmowani są zgodnie z kolejką NFZ. W wyznaczonym terminie, ok. godziny 8:30 Pacjenci stawiają się w Sekretariacie Oddziału, gdzie otrzymują dokumentację wewnętrzzszpitalną, odpowiednie skierowania na badania oraz niezbędne formularze zgód na operację, znieczulenie i inne planowane procedury.

Bardzo ważne, aby Pacjent posiadał ze sobą dokumentację medyczną z wizyt w Poradniach, przebytych zabiegów oraz innych hospitalizacji. Dobrze, aby miał ze sobą pobierane przewlekłe leki, w szczególności te wysoce specjalistyczne, które mogą nie być dostępne w apteczce oddziałowej na co dzień. Poza tym należy zabrać ze sobą piżamę, przybory higieniczne osobiste. Unikać zabierania ze sobą rzeczy wartościowych, aby nie doszło do ich zgubienia.

Następnie Pacjenci kierują się na pobranie krwi, badanie EKG. Czeka ich również ponowny wywiad i badanie lekarskie, pobranie badań mikrobiologicznych.

Informacja dla Pacjentów Oddziału Ortopedii Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu Plan pobytu na Oddziale dla Pacjentów do operacji artroskopowych kolana

W dniu przyjęcia Pacjenci odbywają także kwalifikację anestezjologiczną, tzw. poradę premedykacyjną, na której ustalany jest rodzaj znieczulenia.

Po wykonaniu poprzednich kroków personel pielęgniarski również przeprowadza wywiad i przydziela łóżka. Informuje również o kolejności planu operacyjnego i zespołach wykonujących operacje. Podawane są też zlecone leki, w tym bardzo często profilaktyka przeciwzakrzepowa w postaci zastrzyku w brzuch z heparyny.

W dniu przyjęcia, najlepiej by Pacjent był na czczo na czas badań laboratoryjnych. Następnie może przyjmować płyny i spożywać posiłki do godzin wieczornych. Standardowo zażywane leki Pacjent powinien zażyć i popić niewielką ilością wody rano, przed przyjęciem, chyba że zalecono odstawienie któregoś z leków.

Dzień zabiegu

Zabiegi planowe odbywają się zazwyczaj w godzinach 7:30-14:30. Pacjenci muszą pozostać na czczo – tzn. nie mogą przyjmować pokarmu oraz pić wody i innych napojów 6h przed zabiegiem. Zgodnie z ustalonym planem zabiegów na dany dzień, chorzy są transportowani na Blok Operacyjny.

Na Bloku Operacyjnym personel anestezjologiczny wdraża procedurę znieczulenia, najczęściej typu podpajęczynówkowego (iniekcja leku do kręgosłupa).

Na sali operacyjnej Pacjent jest odpowiednio układany na stole zabiegowym, okolica operowana jest odkażana i dezynfekowana oraz okładana jałowymi serwetami, po czym chirurg rozpoczyna procedurę.

Zabieg trwa około 1 godziny. Nacięcia skóry mają po ok. 1cm długości i zlokalizowane są po bokach kolana. Zabieg artroskopowy stawu kolanowego polega na rekonstrukcji łąkotec, więzadeł, chrząstki metodami małoinwazyjnymi. Nowoczesne systemy implantów pozwalają na wdrożenie wczesnej rehabilitacji i szybki powrót do sprawności. W razie stwierdzonych uczuleń na metale, leki Pacjent powinien o tym fakcie poinformować.

Zabieg operacyjny jak każda procedura medyczna obarczona jest różnego rodzaju ryzykiem powikłań. Należą do nich krwawienie i niedokrwistość, czasami wymagające przetaczania krwi, uszkodzenia mięśni, naczyń, nerwów, obluźowania osadzonych elementów, złamań kości oraz infekcji.

Po wykonanej procedurze, chirurg zamyka ranę szwami, zakładany jest jałowy opatrunek. Później chory trafia na salę obserwacji pooperacyjnej, tzw. salę wybudzeń, na której jest bacznie monitorowany przez ok. 1-2 godzin. Następnie wraca na Oddział. Pierwszy posiłek możliwy jest po kilku godzinach od operacji.

W dniu zabiegu dolegliwości bólowe związane z operacją są największe. Są one uśmierzane lekami przeciwbólowymi i blokadami nerwowymi, działającymi w różnych mechanizmach, czyli multimodalnie.

Doba I po zabiegu.

O godz. 8:30 odbywa się wizyta lekarska. Po godzinie 9:00 na Oddziale pracę rozpoczyna zespół fizjoterapeutów, którzy w I dobie rozpoczynają pracę z Pacjentem po zabiegu. Fizjoterapia odbywa się od poniedziałku do piątku. W dobie pierwszej praca polega na nauce bezpiecznego siadania i wstawania, stawianiu pierwszych kroków, prezentowane są proste ćwiczenia, które Pacjent powinien wykonywać samodzielnie tego dnia. Przez cały dzień podawane są posiłki, zlecone leki. Kontrola gojenia i zmiana opatrunku. Wykonywane są też RTG kontrolne, które ma potwierdzić prawidłowe osadzenie implantów. O godz. 8:30 na wizycie lekarskiej, na której zapada ostateczna decyzja na temat terminu wypisu.

Ze względu na specyfikę pracy wypisy wydawane są w różnych godzinach, wszystkie do godz. 14:35. Na karcie informacyjnej znajdują się wszystkie informacje o pobycie, wyniki badań laboratoryjnych i obrazowych, opis wykonanego zabiegu, informacje o rodzaju osadzonej endoprotezy i dalsze zalecenia. Pacjent otrzymuje receptę na niezbędne leki – leki przeciwzakrzepowe, przeciwbólowe i przeciwobrzękowe, skierowania do Poradni Chirurgicznej celem usunięcia szwów, zazwyczaj po ok. 14 dniach, do Poradni Ortopedycznej celem kontroli funkcjonowania po zabiegu oraz dalszą rehabilitację – w warunkach szpitalnych, domowych lub ambulatoryjnie. Wręczany jest również paszport endoprotezy, zalecenia pielęgniarskie.

Na wizyty kontrolne w ramach Poradni oraz rehabilitację należy się umówić i zarejestrować posiadając w/w skierowania, najlepiej z wyprzedzeniem, aby ustalić korzystny termin.

Informacja dla Pacjentów Oddziału Ortopedii Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu
Plan pobytu na Oddziale dla Pacjentów do operacji artroskopowych kolana

Z otrzymanym wypisem Pacjent jest przygotowany do odebrania go przez rodzinę lub przez zorganizowane środki transportu. Mamy na uwadze, że rodziny Pacjentów, jak i sami Pacjenci są osobami pracującym. W miarę możliwości, z troski o innych, kolejnych Pacjentów prosimy o sprawną organizację.

Przedstawiony plan pobytu dotyczy w pełni prawidłowo przebiegającego pobytu. W zależności od stanu Pacjenta, postępów fizjoterapii oraz możliwych powikłań plan pobytu może ulec modyfikacji i przedłużeniu. W razie stwierdzanych odchyłań, uwag i powikłań personel zawsze reaguje i dostosowuje leczenie do aktualnych potrzeb. Pacjent jak i rodzina o wszelkich odstępstwach i powikłaniach są na bieżąco informowani.