

## ARTROSKOPIE RAMENE / OPERACE RAMENE

Vážená paní, Vážený pane,

Na základě Vašeho aktuálního zdravotního stavu Vám byla lékařem indikována ARTROSKOPIE RAMENE. Máte nezadatelné právo být před Vaším rozhodnutím o těchto postupech podrobně informován/a.

- **Co je Artroskopie:**

Operační metoda, která umožňuje pomocí speciální optiky prohlédnout kloub a pomocí speciálních nástrojů ho ošetřit v jedné době. Vzhledem k tomu, že se jedná o miniinvazivní výkon je vždy alternativou výkon otevřený, ze širšího operačního přístupu, s klasickým otevřením kloubu. Někdy je nutno artroskopii vzhledem k rozsahu nálezu ukončit a převést na výkon otevřený, abychom mohli kvalitně ošetřit nebo zrekonstruovat poškozené kloubní struktury.

- **Jaký je důvod (indikace) tohoto výkonu:**

Rozsah poškození v oblasti ramene je dán buďto úrazem nebo výraznou fyzickou zátěží po delší dobu. Dochází k poranění důležitých úponů v oblasti ramene, které se projevuje bolestivostí, „drásoty“ v rameni při pohybu, omezením svalové síly a rozsahu pohybu. Léčba je složitá a komplikovaná. Rameno se dostává do rukou operátora již poškozené (zdravý úpon nepraskne), a proto se operátor snaží napravit následky, které jste si způsobil/a. Tedy počítejte s tím, že rameno **již ponese částečně následky poranění**.

Artroskopii je nejdříve ověřena diagnóza (lékař dokáže přehlédnout a zhodnotit terén uvnitř kloubu). A následně se ošetří nitrokloubní změny. V případě rozsáhlejšího postižení je v jedné době s pomocí pomocného řezu provedena operace.

Alternativou je léčba konzervativní. Spočívá v aplikaci obstríků, léků proti bolesti, gelů lokálně a rehabilitace (fyzikálních procedur a cvičení). Tyto prostředky postižený úpon v rameni zpět na původní místo nikdy nedostanou, většinou to znamená výrazné omezení svalové síly a rozsahu pohybu. Mohou znamenat úspěch v podobě vymizení Vašich subjektivních potíží, ale po určité době dojde ke zhoršení potíží, zvláště při opakované zátěži končetiny.

- **Jaký je režim pacienta před výkonem:**

Režimová opatření jsou spjata s anestézií během výkonu. Pokud je potřeba, samotná končetina je oholena a operovaný kloub je operátorem označen šipkou.

- **Jaký je postup při provádění výkonu:**

Poloha pacienta je na zádech, po usnutí se pacient zafixuje v poloze vsedě. Operační přístup je z malých bodových řezů v oblasti operovaného kloubu, které slouží k zavedení optiky artroskopu a pracovních nástrojů do kloubu. Optika je napojena světlovodným kabelem na zdroj světla a malou videokameru, kterou je obraz přenášen na monitor. K náplni kloubu se používá nejčastěji fyziologický roztok, který je přiváděn do kloubu. Náplň roztokem umožňuje kloub během artroskopie proplachovat a odstraňovat nepotřebnou tkáň. Výkon končí zašitím malých vstupních řezů, zavedením drénu.

Pokud je potřeba řešit velký rozsah poranění oblasti úponů ramene a dokonalý způsob fixace, přechází operátor na otevřenou operaci „klasickou cestou“. Poté následuje sešití okolních tkání, u otevřeného způsobu se musí přišít i sval poraněný operačním postupem.

U obou metod lékař po obnažení úponů stanoví míru poranění a možnost sešití poraněných úponů zpět na původní místo. Odstraňuje se část kosti z nadpažku a měkké tkáně obalující důležité úpony v rameni. Do místa původního **úponu se připevní speciální kotva** nebo kotvy a pomocí **silných stehů** se poraněná část se přitáhne zpět.

- **Jaké jsou možné komplikace a rizika:**

*Mějte na paměti, že část poranění úponů v rameni nejde napravit operací úplně.* Může přetrvávat omezení rozsahu pohybu v rameni, bolestivost, nebo oslabení svalové síly. Další komplikací může být infekce rány. Pravidelnými převazy a antibiotiky se tato komplikace vyléčí.

• **Jaký je režim pacienta po provedení výkonu:**

Doba hospitalizace je 1 den. Stehy z rány se vytahují 10. den po operaci na ambulanci. Při otevřeném způsobu operace je větší operační jizva. Jizva v oblasti ramene je podélná nad nadpažkem, délky asi 7cm. Zde je nutno počítat s až pěti malými jizvami.

Vzhledem k nutnosti dostatečného klidu potřebného ke zhojení poraněné části ramene je po operaci končetina uložena ve speciální fixační ortéze v částečném upažení od těla. Tato fixace je nutná po dobu 4-6 týdnů. V pooperačním období se podávají léky ke zmírnění bolesti a otoku. **Po celou dobu fixace v ortéze je výrazně snižena sebe-obsluha. (pokud máte operovanou pravou končetinu a jste-li pravák, musíte vše dělat levou rukou)!**


Po sundání fixace následuje rehabilitace. Aplikace fyzikálních procedur a cvičení s operovanou končetinou je nutností a trvá přibližně 2-6 týdnů. Během této doby se zlepšuje rozsah pohybu a svalová síla operované končetiny.

razítko a podpis indikujícího lékaře	
--------------------------------------	--

**Prohlašuji**, že mi byl náležitě objasněn důvod, předpokládaný prospěch, způsob provedení, následky i možná rizika a komplikace plánovaného výkonu. Dále mi byly vysvětleny možné alternativy včetně jejich komplikací a zdravotní důsledky vyplývající z nepodstoupení plánovaného výkonu. Měl/a jsem možnost zeptat se lékaře na všechno, co mě ve vztahu k plánovanému výkonu zajímá a obdržel/a jsem vysvětlení, kterému jsem porozuměl/a. S provedením výše uvedeného výkonu souhlasím. Bylo mi podáno vysvětlení, že v případě výskytu neočekávaných komplikací vyžadujících neodkladné provedení dalších výkonů nutných k záchraně mého života nebo zdraví, budou tyto výkony provedeny. Potvrdil/a jsem místo výkonu, s jeho označením souhlasím.

**Identifikační údaje pacienta:**

**V Krnově dne:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis:
		

**Identifikační údaje zákonného zástupce, opatrovníka:**

Jméno:	Rodné číslo:	Podpis: