

Informační leták o invazivním výkonu
Název výkonu:

Vzhledem k tomu, že jste se rozhodl/a podstoupit invazivní výkon, přečtěte si prosím následné poučení o způsobu provedení, případných rizicích a alternativách daného výkonu. Přečtení tohoto letáku nenahrazuje rozhovor s ošetřujícím, resp. zákrok provádějícím, lékařem, který zodpoví veškeré Vaše dotazy.

Poranění úponů v oblasti ramene:

Vážený paciente,
dostavil jste se k hospitalizaci na ortopedické oddělení pro bolestivost oblasti ramenního kloubu. Na ambulanci Vám lékař řekl, jaké poranění nebo onemocnění v oblasti ramene Vás postihlo. Před nebo při přijetí na naše oddělení se standardně provádí **rentgenové a sonografické vyšetření**.

Rozsah poškození v oblasti ramene je dán buďto úrazem, nebo výraznou fyzickou zátěží po delší dobu. Dochází v různé míře 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. Tedy počítejte s tím, že rameno **již ponese částečně následky poranění**.

Vlastní operace probíhá dvěma metodami, a to **otevřenou cestou**, nebo **artroskopicky** („klíčovou dírkou“). Otevřenou operací, „klasickou cestou“, se dá vyřešit velký rozsah poranění oblasti úponů ramene s dokonalým způsobem fixace, ale na druhé straně ve větší operační jizvě, větší pooperační bolestivosti a déletrvající fixaci po operaci. Jizva v oblasti ramene je podélná nad nadpažkem, délky asi 7 cm. Druhá metoda je moderní, méně bolestivá, ale určena jen vymezenému okruhu poranění oblasti ramene. Zde je nutno počítat s až pěti malými jizvami. U obou metod lékař odstraňuje část kosti z nadpažku a měkké tkáně obalující důležité úpony v rameni. Po obnažení těchto úponů se stanovuje míra poranění a možnost sešití poraněných úponů zpět na původní místo. Do místa původního **úponu se připevní speciální kotva** nebo kotvy a pomocí **silných stehů** se poraněná část přitáhne zpět. Poté následuje sešití okolních tkání, u otevřeného způsobu se musí přišít i sval poraněný operačním postupem. 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 snížena sebeobsluha (pokud máte operovanou pravou končetinu a jste-li pravák, musíte vše dělat levou rukou)!

Doba hospitalizace je 1–2 dny po operaci. Stehy z rány se vytažují 10. – 13. den po operaci, na ambulanci.

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.

Komplikace:

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 hnisání rány. Pravidelnými převazy a antibiotiky se tato komplikace vyléčí.

Alternativou k operační léčbě poraněných úponů v oblasti ramene je léčba ***konzervativní***. Tento způsob léčby spočívá v aplikaci obštríků, 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.