



## **ARTROSKOPIA STAWU BARKOWEGO I PRZESTRZENI PODBARKOWEJ**

### **Co to jest artroskopia?**

Artroskopia to rodzaj zabiegu operacyjnego, który polega na wprowadzeniu do stawu wziernika (endoskopu) przez niewielkie nacięcie. Umożliwia to dokładne obejrzenie wnętrza stawu oraz przeprowadzenie niezbędnych procedur leczniczych. W tym celu wykonuje się dodatkowe nacięcie (wyjątkowo dwa), przez które wprowadza się narzędzia chirurgiczne. Wnętrze stawu obserwuje się na monitorze.

### **Kiedy wykonuje się artroskopię barku?**

Wskazań do wykonania artroskopii barku jest wiele. Może to być tzw. artroskopia diagnostyczna, przeprowadzana w celu postawienia właściwego rozpoznania lub artroskopia operacyjna. Najczęściej wykonywane procedury operacyjne to: naprawa (z użyciem implantów) uszkodzonych struktur (tzw. obrábka, torebki) powodujących niestabilność stawu, usunięcie przerośniętej błony wewnętrznej (maziowej), usunięcie i wygładzenie uszkodzonych fragmentów chrząstki stawowej, usunięcie ciał wolnych, przecięcie lub ufiksowanie przebiegającego przez staw ścięgna głowy długiej mięśnia dwugłowego ramienia w przypadkach jego przewlekłych zapaleń lub niestabilności.

### **Co to jest przestrzeń podbarkowa?**

Przestrzeń podbarkowa znajduje się pomiędzy wyrostkiem barkowym łopatki, a głową kości ramiennej. Przebiegają w niej ścięgna poruszające stawem. Znajduje się tam też tak zwana kaletka- „poduszka” wypełniona niewielką ilością płynu umożliwiającą płynny ruch. Przyczyną dolegliwości jest zwykle zapalenie kaletki, zmniejszenie tej przestrzeni (tzw. ciasnota podbarkowa) oraz uszkodzenie ścięgien. Najczęściej wykonywana w przestrzeni podbarkowej procedura to: tzw. dekompresja- powiększenie przestrzeni poprzez usunięcie przerośniętej kaletki, częściowe usunięcie wyrostka barkowego i przecięcie zamykającego ją więzadła. W przestrzeni tej można również dokonać naprawy uszkodzeń przebiegających tam ścięgien.

### **Jak przebiega operacja?**

Zabieg operacyjny przeprowadza się w znieczuleniu ogólnym. Przebieg znieczulenia jest dokładnie omawiany podczas rozmowy z anestezjologiem przed operacją. Podczas zabiegu pacjent układany jest w pozycji półsiedzącej lub na zdrowym boku z ręką podwieszoną na specjalnym wyciągu. Na czas operacji staw wypełniany jest płynem. Wszystkie działania wykonuje się przez wspomniane wyżej otwory obserwując je na monitorze. Po zabiegu w stawie umieszczany jest dren, przez który odsysana jest zbierająca się krew. Rany pooperacyjne zamyka się pojedynczymi szwami i zakłada opatrunek. Rękę umieszcza się na temblaku.

Następnego dnia po zabiegu zwykle usuwany jest dren, pacjent porusza się samodzielnie i może być wypisany do domu.

Szwy zdejmovane są po 7-10 dniach od zabiegu.

### **NZOZ Centrum Zdrowia SALUS**

Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN

### **Jakie mogą się pojawić komplikacje?**

Artroskopia jest zabiegiem małoinwazyjnym i bardzo bezpiecznym, jednak w wyjątkowych przypadkach mogą wystąpić rozmaite powikłania. Mogą to być:

- krwiaki
- przewlekłe obrzęki
- infekcje
- ograniczenie ruchomości stawu
- uszkodzenie nerwów
- uszkodzenie naczyń krwionośnych
- uszkodzenie chrząstki stawowej
- odczyny na zastosowane implanty
- inne nie dające się przewidzieć powikłania

### **Jak się przygotować do operacji?**

- Jeżeli chorujesz na schorzenia takie jak cukrzyca, nadciśnienie tętnicze, choroba wieńcowa, zaburzenia rytmu serca, alergie lub jeśli przyjmujesz leki zmniejszające krzepliwość krwi (aspiryna, acard, polocard, acenokumarol, sintrom, Wargin) poinformuj o tym swojego chirurga i zgłoś się do swojego lekarza rodzinnego w celu odpowiedniego przygotowania do operacji.
- Jeśli cierpisz na próchnicę zębów – zgłoś się do dentysty i wylecz je odpowiednio wcześniej.
- W przypadku stosowania na stałe leków – zabierz je ze sobą do szpitala w oryginalnych opakowaniach
- Ostatni posiłek powinien być zjedzony najdalej sześć godzin przed operacją.
- Do szpitala prosimy zabrać ze sobą skierowanie na operację i dowód ubezpieczenia (nie obowiązuje w przypadku operacji opłacanych prywatnie).
- W dniu zabiegu pacjent powinien wykonać dokładną poranną toaletę (kąpiel lub prysznic) całego ciała.

W wyznaczonym dniu, zazwyczaj kilka dni przed zabiegiem odbędzie się rozmowa z anestezjologiem, podczas której zostanie ustalony sposób znieczulenia. Tego samego dnia pielęgniarka pobierze krew do badań niezbędnych do operacji.

### **Gdzie zgłosić się w dniu operacji?**

W dniu operacji prosimy zgłosić się z niezbędnymi dokumentami (skierowanie na operację, podpisana zgoda na operację, dowód ubezpieczenia, wykonane wcześniej zdjęcia rtg i inne badania) do Izby Przyjęć. Po przyjęciu do szpitala będzie można jeszcze raz porozmawiać z ortopedą-operatorem oraz z anestezjologiem i zadać im ewentualne pytania.

### **Pobyty w szpitalu po operacji**

Po zabiegu pacjentami opiekuje się pielęgniarka dyżurna, do niej należy zwracać się w przypadku dolegliwości, chęci wstania z łóżka itp. Ponadto w Oddziale szpitalnym jest lekarz dyżurny, który interweniuje w nagłych przypadkach.

## **NZOZ Centrum Zdrowia SALUS**

*Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN*

W większości wypadków można pić i jeść kilka godzin po zabiegu. Zawsze należy upewnić się pytając pielęgniarki dyżurnej. Po całkowitym ustąpieniu znieczulenia można również, w razie potrzeby przejść z pomocą pielęgniarki do toalety. Następnego dnia po operacji odbywa się wizyta ortopedy-operatora, zmienia się opatrunki i podejmuje decyzję o usunięciu drenu i wypisie do domu. Przy wypisie pacjent otrzymuje kartę informacyjną, receptę na potrzebne leki, dodatkowe ustne zalecenia operatora oraz w razie potrzeby zwolnienie z pracy. Ma też wyznaczony termin kontrolnej wizyty u lekarza, który go operował.

**UWAGA! Pierwszy spacer po zabiegu powinien odbyć się pod opieką pielęgniarki lub członka rodziny.**

### **Ogólne zalecenia pooperacyjne**

- Po zabiegu pacjent porusza się samodzielnie.
- Ćwiczenia należy wykonywać według podanych zaleceń.
- Przed operacją pacjent powinien zapewnić sobie transport do domu – nie powinien prowadzić samochodu ani jechać środkami transportu publicznego.
- Należy zrealizować przepisane recepty i przyjmować leki zgodnie z zaleceniem lekarza.
- Opatrunki należy zmieniać zgodnie z zaleceniem lekarza. Należy unikać moczenia ran.
- W okresie pooperacyjnym może wystąpić obrzęk barku. Mogą pojawić się krwiaki podskórne. W celu zmniejszenia obrzęku należy utrzymywać rękę na temblaku. Ból zwykle daje się opanować przepisanymi lekami.
- Wizyta kontrolna odbywa się w wyznaczonym terminie, jednak w przypadku pojawienia się zaczerwienienia, wycieku z ran, gorączki, nasilenia bólu i obrzęku należy skontaktować się z lekarzem.

### **NZOZ Centrum Zdrowia SALUS**

*Szpital – Interdyscyplinarny Oddział Zabiegowy, Przychodnia Specjalistyczna, Przychodnie POZ  
76-200 Słupsk, ul. Zielona 8, tel./059) 848 90 00, fax. (059) 848 90 57; Salus Sp. z o.o., NIP: 839-27-53-401; REGON: 771478724;  
[www.klinikasalus.pl](http://www.klinikasalus.pl); [www.salus.com.pl](http://www.salus.com.pl); e-mail: [klinika@salus.com.pl](mailto:klinika@salus.com.pl)  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS; Nr KRS: 0000152747, Kap. Zakł. 28 050 000 PLN*