



INFORMACJA DLA PACJENTA OPEROWANEGO

W GALEN – ORTOPEDIA Sp. z o. o.

Data zabiegu: _____ godz.: _____

W dniu zabiegu prosimy o zabranie:

- dokumentu tożsamości
- skierowania do oddziału ortopedycznego
- posiadanych badań diagnostycznych: rezonans magnetyczny lub tomograf komputerowy, zdjęcia rentgenowskie (wynik na płycie CD + opis badania)
- dokumentacji medycznej: wypisy z poprzednich hospitalizacji
- aktualnych wyników badań:
 - morfologia, elektrolity
 - układ krzepnięcia APTT, INR
 - grupa krwi
 - przeciwciała HCV
 - antygen HBS
 - CRP
 - poziom witaminy D

Prosimy o zrealizowanie płatności za zabieg najpóźniej w dniu przyjęcia (gotówka/karta płatnicza) lub w przypadku płatności przelewem bankowym przesłanie potwierdzenia na adres e-mail: gabriela.kozyra@galen.pl.

ING BANK ŚLĄSKI - nr konta: 15 1050 1214 1000 0022 9350 3146
(w tytule przelewu proszę podać imię i nazwisko pacjenta oraz datę zabiegu)

Przed zabiegiem prosimy:

- nie przyjmować żadnych posiłków i płynów na 6 godz. przed operacją
- nie palić papierosów
- zdjąć biżuterię (kolczyki, obrączki, itp.)
- zmyć makijaż, lakier do paznokci
- zabrać ze sobą wyroby medyczne uzależnione od rodzaju zabiegu – kule łokciowe, ortezy

Profilaktyka przeciwzakrzepowa – zgodnie z zaleceniami lekarza prowadzącego oraz anestezjologa.

UWAGA!

W przypadku wystąpienia objawów chorobowych (temperatura, zmiany skórne, itp.) prosimy o niezwłoczne powiadomienie personelu medycznego.

W razie konieczności zmiany terminu operacji prosimy o informację na co najmniej kilka dni przed przewidywanym dniem zabiegu i umówienie się na inny termin.

Dział Planowania Zabiegów: tel. (+48) 667 474 749

e-mail: planowaniezabiegow@galen.pl

Gabriela Kozyra – Przełożona Oddziału Szpitalnego: tel. (+48) 722 070 708

e-mail: gabriela.kozyra@galen.pl

MOŻLIWOŚĆ WYSTĄPIENIA POWIKŁAŃ ZWIĄZANYCH Z ZABIEGIEM OPERACYJNYM:

- złamanie, uszkodzenie implantu, części narzędzia chirurgicznego i pozostanie go w tkankach (np. wiertło, śruba, drut Kirschnera, innych)
- uszkodzenie chrząstki stawowej
- krwiak śródstawowy, okolicy pooperacyjnej, miejsca założenia opaski uciskowej
- martwica kości oraz tkanek miękkich w okolicy wykonywanego zabiegu
- infekcja ogólna, mogąca doprowadzić do posocznicy a nawet zgonu (ryzyko zakażenia wzrasta u osób chorych na cukrzycę)
- infekcja miejscowa – zakażenie rany, trudności w gojeniu, przetoki, rozejście się rany
- destabilizacja, uszkodzenie przeszczepu w okresie pooperacyjnym w przypadku zabiegów rekonstrukcyjnych
- zbyt cienki przeszczep własny nienadający się do rekonstrukcji więzadłowej; brak ścięgien mięśnia półścięgnistego oraz smukłego lub uszkodzeniu ich podczas pobrania (powoduje odstąpienie od zabiegu lub pobranie ścięgien z drugiej kończyny dolnej)
- zapalenie kości, stawu
- reakcje alergiczne na materiał implantów oraz elementów stabilizujących
- ograniczenie ruchomości stawu, przykurcz
- przewlekłe bóle operowanej okolicy
- krwotok podczas zabiegu, mogący doprowadzić do wstrząsu a nawet zgonu
- uszkodzenie kości (pęknięcie, złamanie)
- uszkodzenie chrząstki wzrostowej u dzieci, grożące zaburzeniem wzrostu kończyny
- uszkodzenie mięśni i ścięgien – osłabienie siły mięśniowej oraz ból we wczesnym i późnym okresie pooperacyjnym, zaniki mięśni (czasem trwałych)
- uszkodzenie nerwów – niedowłady, porażenia kończyn, zaburzenia czucia: parestezje (bóle, pieczenie, rwanie), przeczulice, niedoczulice skóry, zmiany troficzne skóry (skóra gładka, łśniąca, krucho, łamliwe paznokcie, wypadanie włosów, zaburzenia potliwości)
- uszkodzenie naczyń tętniczych, wystąpienie zatoru tętnic obwodowych – niedokrwienie dalszego odcinka kończyny, mogących doprowadzić nawet do amputacji kończyny
- uszkodzenie naczyń żylnych, limfatycznych – obrzęki kończyny; obrzęki obwodowe związane z ograniczeniem ruchomości operowanej kończyny we wczesnym i późnym okresie pooperacyjnym
- zakrzepica żył głębokich – wykrzepianie krwi w żyłach głębokich, głównie kończyn dolnych; objawy: ból, obrzęk w obrębie łydki, stopy; materiał zakrzepowy może przemieścić się do płuc wywołując zatorowość płuc (wysoka śmiertelność)
- zator tłuszczowy, elementy tłuszczowe ze szpiku kostnego mogące przemieścić się do płuc wywołując zatorowość płucną
- zespół ciasnoty przedziałów powięziowych – wzrost ciśnienia w zamkniętej przez powięź przestrzeni, prowadzi do zaburzeń krążenia krwi, unerwienia i czynności mięśni
- szpecąca blizna
- wydłużony okres powrotu do zdrowia związany z zastosowaną techniką operacyjną i stanem zdrowia pacjentki/pacjenta
- nasilenie dolegliwości związanych z współistniejącymi schorzeniami
- pozostawienie w ciele widocznych w RTG opiłków powstających w czasie pracy materiału zespalającego, a niewidocznych dla operatora w czasie zabiegu usuwania
- zrost kości w nieprawidłowym ustawieniu: skrócenie, wydłużenie kończyny, rotacja, zagięcie kątowe
- destabilizacja zespolenia i wtórne przemieszczenie odłamów wymagających ponownego zabiegu
- zrost opóźniony, brak zrostu, staw rzekomy
- wystąpienie Zespołu Sudecka – ból ręki, stopy, zmiany troficzne skóry, zanik mięśni, zanik tkanki kostnej, przykurcze, zeszywnienia stawów
- różnej długości kończyn po zabiegu
- niestabilność operowanego stawu – tendencja do zwichnięć, uczucie luzu, uciekania, niestabilności
- obluźowanie się protezy – osłabienie połączenia między kością, a wszczepioną protezą; konieczna jest wtedy ponowna operacja
- stopniowe zużywanie się protezy – przy znacznym użyciu nawrót dolegliwości bólowych; konieczna jest wtedy reoperacja; na powikłanie w szczególności narażone są osoby z nadwagą
- artrofibroza stawu; resorbcja lub brak przebudowy graftu
- wewnątrzstawowy objaw cyklopa
- przedłużające się wysięki stawu kolanowego

POWYŻSZE INFORMACJE ZNAJDUJĄ SIĘ NA STRONIE: www.galen.pl