

# Pregătirea ta pas cu pas

## CE TREBUIE SĂ ȘTII DESPRE ARTROSCOPIE



1

### SCURTĂ PREZENTARE

**Artroscopia** este o procedură chirurgicală minim invazivă folosită pentru a evalua și trata leziunile din interiorul articulațiilor.

Avantaje artroscopiei față de intervenția tradițională:

- Minim invazivă
- Cicatrici minime
- Spitalizare scurtă
- Reintegrare rapidă
- Complicații aproape absente

2

### PREGĂTIRE PRE-INTERVENȚIE

- Te programezi la un consult la medicul chirurg.
- Te adresezi Biroului de Internări din Spital pentru detalii privind etapele următoare.
- Te programezi la un consult preanestezic.
- Informezi medicul anestezist / chirurg asupra tuturor afecțiunilor pe care le ai și a tratamentelor urmate. Respectă toate recomandările acestora privind pregătirea preintervenției, efectuarea de analize și investigații suplimentare, tratamentele medicamentoase etc.

- Vei rade părul din zona care urmează a fi expusă intervenției, cu cel mult 12 ore anterior intervenției.
- Nu vei mânca și nu vei bea nimic cu 8-12 ore anterior intervenției.
- Vei primi formulare de Acord Informat care vor trebui completate și semnate înainte de intervenție.

3

### DOCUMENTE NECESARE LA MOMENTUL EFECTUĂRII INTERVENȚIEI

- Act de identitate, cu poză (carte de identitate sau pașaport).
- Documente medicale:
  - Investigații imagistice, dacă există (radiografie/RMN/CT)
  - Investigații paraclinice, solicitate de medic
  - Analize de laborator, solicitate de medic
- Dacă medicul are contract CAS:
  - Bilet de trimitere de la un medic de familie/specialist
  - Adeverință de salariat emisă conform cerințelor legale în vigoare
  - Card de sănătate / adeverință înlocuitoare de card



4

## INTERNAREA ȘI INTERVENȚIA

- Te prezinți la Spital la data și ora stabilite împreună cu Biroul de Internări.
- Te adresezi Biroului de Internări / Recepției pentru derularea procedurilor administrative de internare.
- Vei fi condus în rezervă de către o persoană din cadrul spitalului unde vei fi preluat de către personalul medical aflat pe secție.

5

## CE SE ÎNTÂMPLĂ PE PARCURSUL INTERVENȚIEI

- Procedura se efectuează într-o sală de operații dotată corespunzător și durează aproximativ 30-60 minute. Tipul de anestezie administrat va fi cel stabilit de către medicul anestezist.
- Medicul ortoped introduce în articulație un instrument subțire, de aproximativ 4-5 mm, numit artroscop. Acesta are la capăt o cameră video miniaturală și o sursă de lumină. Camera video transmite pe un monitor imaginile mărite din interiorul articulației, ortopedul putând astfel să vadă întreaga articulație foarte clar.
- În etapa următoare, ortopedul va introduce în articulație, printr-o nouă incizie, diverse instrumente tăietoare delicate, cu dimensiuni între 2-5 mm, special adaptate, cu ajutorul cărora va trata și corecta leziunile depistate.
- Deoarece artroscopul și instrumentarul chirurgical sunt subțiri, accesul în interiorul articulației se face prin două-trei incizii mici, sub un centimetru, fără să fie nevoie de efectuarea unor incizii mari, ca cele folosite în chirurgia clasică.

6

## POST-INTERVENȚIE

- După intervenție vei rămâne câteva ore sub supraveghere, putând pleca acasă în ziua următoare.
- Bandajele și pansamentele vor fi păstrate curate și uscate și vor fi înlocuite imediat dacă devin umede sau pătate de sânge. Este normal din punct de vedere fiziologic ca timp de o săptămână articulația să fie sensibilă.
- După efectuarea artroscopiei, condusul mașinii este interzis în primele 72 de ore. Firele cu care s-au suturat inciziile vor fi îndepărtate după 7-10 zile.

- Recuperarea completă va dura câteva săptămâni sau chiar luni dacă a avut loc o intervenție chirurgicală extinsă. Ți se vor prescrie medicație analgică și exerciții fizice sau kinetoterapie sub supravegherea unui terapeut. În funcție de localizare e posibil să porți manșete elastice sau să folosești cârje.

7

## EXTERNAREA ȘI REZULTATELE

- Ți se vor acorda ultimele îngrijiri medicale și recomandări de către personalul medical.
- Vei primi Biletul de externare / Scrisoarea medicală cu recomandări de urmat post-externare. Va trebui să respecti întotdeauna indicațiile medicale menționate în Biletul de Externare și cele comunicate de medicul curant.
- După externare vei avea la dispoziție numărul de telefon din cadrul serviciului de urgență, unde vei putea lua legătura cu unul dintre medicii chirurghi pentru orice problemă apărută în contextul postoperator.
- La cerere, la momentul externării, vei primi imagini intraoperatorii cu leziunile existente.

8

## ÎN CE CAZURI SĂ TE ADRESEZI MEDICULUI SERVICIULUI DE URGENȚĂ

- Durerea și / sau inflamația persistă sau se agravează.
- Inciziile operatorii sângerează excesiv.
- Membrul respectiv (gamba sau antebrațul) devine roșiat, dureros sau fierbinte (semne ale apariției tromboflebitei). Nu vei masa regiunea respectivă în cazul instalării acestor semne!
- Există semne ale infecției:
  - durere care se accentuează, edemul, înroșirea sau încălzirea regiunii respective
  - cordon roșietic care se extinde de la nivelul articulației
  - modificarea aspectului, culorii (verde - galben) sau cantității lichidului de dren
  - umflarea ganglionilor loco-regionali
  - febră sau frisoane fără o cauză aparentă.

Vei adresa orice întrebări medicului anestezist și medicului chirurg cu privire la procedură, pregătire preintervenție, riscuri și posibile complicații!

