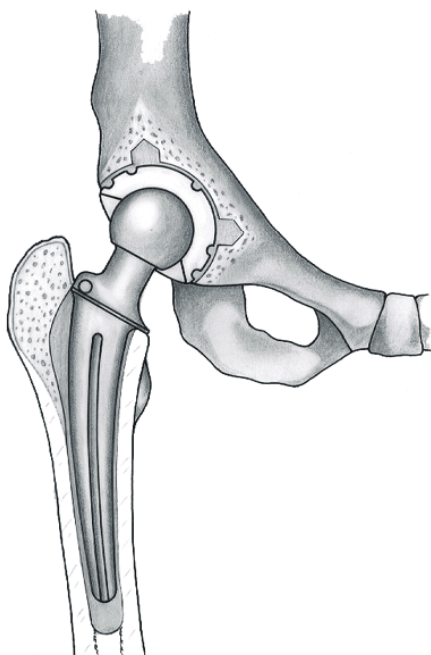


## NÁVRAT RADOSTI Z POHYBU

### TOTÁLNÍ NÁHRADA KYČLE

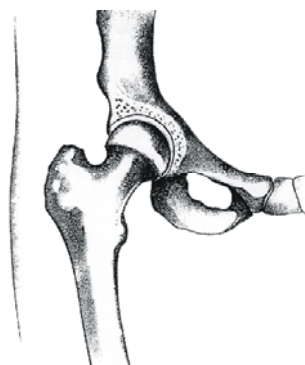


#### **Řešení problému Vašeho poškozeného kyčelního kloubu**

Bolestivý, ztuhlý kyčelní kloub může být velkou překážkou i v běžném životě, neboť omezuje všechny životní aktivity včetně chůze. V současné době je ortopedie schopna tento problém plně vyřešit, díky pokrokům v chirurgické technice a vývoji nových materiálů. Náhrada kyčelního kloubu je dnes standardní a bezpečný výkon, který zbavuje pacienta bolesti a kloubní ztuhlosti, takže mu umožní návrat do normálního života.

#### **Jak vypadá zdravý kyčelní kloub**

Kyčelní kloub je tvořen hlavicí a kloubní jamkou. Hlavice je kulovitá a je pokračováním krčku na horním konci stehenní kosti. Jamka kyčelního kloubu je umístěna v místě spojení kostí kyčelní, sedací a stydké. Svou velikostí odpovídá

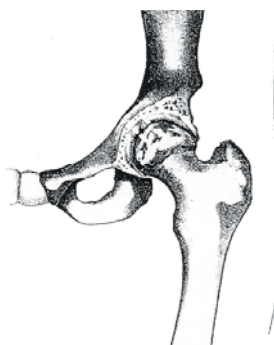


velikostí hlavice. Postavení hlavice v jamce je zabezpečeno kloubním pouzdrem, vazy a kolemkyčelním svalstvem.

Pohyby hlavice v jamce jsou hladké díky chrupavce a kloubní tekutině.

#### **Jak vypadá poškozený kyčelní kloub**

Hlavice je deformovaná, nepravidelného tvaru, kloubní štěrbina je nepravidelně zúžená, často téměř vymizelá. Kloubní chrupavka je degenerovaná, zeslabená, často s defekty obnažujícími pod ní se nacházející kost. Na okrajích hlavice i jamky vznikají kostní nárůstky. Hladký pohyb mizí, hrubý a nerovný povrch hlavice i jamky při pohybu působí bolest.



#### **A jak vypadá kyčelní endoprotéza**

Totální náhrada kyčelního kloubu má 2 nebo 3 základní části.

1/ Jamku nejčastěji polyetylenovou (někdy i kovovou s polyetylenovou vložkou), která nahrazuje původní kloubní jamku.



2/ Dřík s kovovou hlavicí, která je v pevném vzájemném spojení. Někdy je hlavice samostatná a to buď z kovu nebo z keramiky, která se na dřík nasazuje.



Cervikokapitální (částečná) náhrada kyčelního kloubu je sestavena pouze z kovové hlavice a dřívku pevně spojených.



Dřík je zaveden do dřevnaté dutiny stehenní kosti a zajišťuje stabilitu stehenní komponenty. Jamka je zavedena do opracované pánevní jamky. Spojení mezi kostí a částmi náhrady, je zajištěno buď kostním cementem nebo jsou zavedeny do přesně opracované kosti bez kostního cementu.

V tomto případě se jedná o protézu bezcementovou.

Každá kyčelní náhrada má jak u jamky tak i hlavice přesně opracovaný hladký povrch a tím opět umožní plynulý, bezbolestný pohyb, i když v lehce omezeném rozsahu. Jako však každá náhrada v lidském organismu tak i náhrada kyčle vyžaduje speciální péči a životní pravidla po operaci.

### Ortopedické zhodnocení stavu kyčelního kloubu před operací

Každá bolest kyčelního kloubu musí být vyšetřena ortopedem. Mnohé bolestivé problémy tohoto kloubu jsou léčitelné konzervativně (antirevmatické léky, fyzikální procedury atd.). Při pokročilých degenerativních změnách v kloubu může odborný lékař doporučit operaci - náhradu kyčelního kloubu.

Ortopedické vyšetření se sestává:

- 1) Z anamnezy - t.j. otázek o délce obtíží, typu bolestí, minulé léčbě, o předešlých operacích, úrazech, jiných onemocněních atd.
- 2) Z vlastní klinického vyšetření, kdy lékař zjišťuje rozsah pohybů, jejich bolestivost, chůzi, stav kolemkyčelního svalstva atd.
- 3) Z RTG vyšetření, které nejlépe ukáže stupeň poškození kloubu a zároveň pomůže k rozhodnutí o typu a velikosti navržené náhrady.

Ortoped na základě těchto vyšetření rozhodne, zda postižený kyčelní kloub je možno léčit konzervativně nebo zda rozsah chorobných změn je indikací k operaci.

Požadavky před operací.....

Je-li Váš kyčelní kloub indikován k náhradě, je nutné v období před operací :

- 1) Provést celkové interní vyšetření pomocí EKG, RTG plic, vyšetřením moči, biochemickým vyšetřením krve a vyšetřením fyzikálním (t.j. zhodnotit funkční stav srdce, plic, jater, ledvin atd.)

- 2) Snížit na úměrnou míru Vaši eventuální nadváhu, která by v letech po operaci mohla nepříznivě ovlivnit funkci endoprotézy a posléze vést k jejímu uvolnění.

- 3) Omezit nebo vyloučit kouření.

- 4) Snažit se zlepšit stav Vašeho svalového aparátu ( pravidelné cvičení bez bolesti postiženého kloubu).



### Vlastní operace a pobyt v nemocnici

Operace náhrady kyčelního kloubu je plánovanou operací, t.j. její datum je určeno Vaším objednaním na ortopedickém oddělení. Přijetí pacienta je obvyklé 1 - 2 dny před vlastní operací ke kontrole současného zdravotního stavu. Po přijetí Vás vyšetří budoucí operátor a rovněž anesteziolog, který Vás bude informovat o způsobu narkózy. Při operaci je třeba většinou krevní transfuze v

rozsahu 500-1000 ml. V současné době u vhodných pacientů umožňujeme tzv. autotransfuzi, t.j.krevní transfuzi jejich vlastní, předem odebranou krví. V tomto případě Vás ortopedické oddělení objedná k odběru Vaší krve 7-10 dní před datem operace a Vaše vlastní krev Vám bude vrácena při operaci.



Po operaci strávíte většinou 24 hodin na pooperačním oddělení ( pokoji ) . Zde budete pod trvalou kontrolou zkušeného personálu, který zajistí Váš hladký pooperační průběh podáváním léků proti bolesti, event. antibiotiky a nitrožilními roztoky. Vakuová tenká drenáž odvádí krev z operačního pole a zabráňuje vzniku pooperačního hematomu, který by zhoršoval hojení.

Z pooperačního oddělení budete přeloženi zpět na své lůžko na lůžkovém oddělení. Zde bude záhy započata Vaše rehabilitace, která má zajistit Váš bezproblémový návrat domů. Celková doba hospitalizace se pohybuje mezi 7-11 dny ode dne operace. Stehy z operační rány jsou zpravidla odstraněny před Vaším propuštěním.

Při propuštění budete informováni o dalších kontrolách a způsobu Vaší rehabilitace doma.

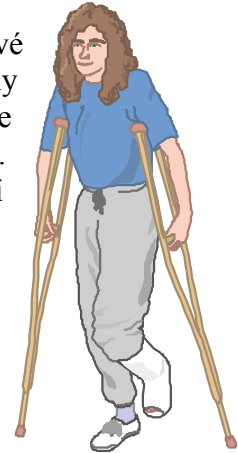
### **Časná rehabilitace po operaci v nemocnici**

Po operaci na pooperačním oddělení budete vybízeni k odkašlávání, dechovým

cvikům a cvičení neoperované končetiny. Operovaná končetina může být umístěna v antirotační botičce, která zajišťuje pozici obou částí náhrady ve správném postavení.

Po přeložení na lůžkové oddělení první-2dny bude rehabilitace prováděna na lůžku. Jejím cílem je posílení kolemkyčelního svalstva a opětné získání pohyblivosti v operovaném kloubu.

Co nejdříve, většinou 3 den začínáme s nácvikem chůze pod dohledem zkušeného rehabilitačního pracovníka. Operovaná končetina je odlehčována pomocí podpažních, později francouzských předloketních holí.



### **Domácí rehabilitace**

Po příchodu domů je nejvýš nutné dodržovat rady ošetřujícího lékaře - tj. :

- a) zachovávat odlehčování operované končetiny
- b) bránit se extrémním pohybům t.j. ohybům nad 90° a krajním rotacím
- c) denně posilovat kolemkyčelní svalstvo



Chůze s odlehčením vyžaduje 10-12 týdnů od operace. Velikost zatížení určuje operatér při pravidelných kontrolách.



NEBĚHAT

NEDÁVAT NOHU  
PŘES NOHU

NEDŘEPAT

**Několik rad k vyloučení komplikací  
dobré funkce kloubní náhrady  
v časném období ( 3-6 měsíců )**

- 1) Sedíte na tvrdé židli s ohnutím v kyčli maximálně 90°.
- 2) Nekřížte nohu přes nohu.
- 3) Nepřítahujte operovanou končetinu k pasu.
- 4) Při sedu držte končetiny od sebe 10-15cm.

**Několik rad do dalšího období po operaci**

- 1) Vhodné sportovní rekreační aktivity: procházky, jízda na kole, plavání, všeobecně mírná fyzická námaha.
- 2) V případě rozdílu délek končetin jejich vyrovnání obuví.
- 3) Pravidelné kontroly ortopedem.
- 4) Vyvarovat se nadváhy.

**Několik slov závěrem**

Moderní medicína umožňuje dnes léčbu i těžkých degenerativních chorob různých kloubů, včetně kloubů kyčelních. Jejich totální náhradou mohou pacienti opět ocenit radosti bezbolestného života. Tyto náhrady mohou sloužit po mnoho let bez větších problémů. Záleží hlavně na Vás.

Prof. MUDr. Miroslav Slavík, CSc.



**BEZNOSKA** s.r.o.®

Dělnická 2727  
272 01 Kladno  
Česká republika

Telefon: +420-312-660670  
+420-312-661677

Fax: +420-312-660216

E-mail: [mailbox@beznoska.cz](mailto:mailbox@beznoska.cz)

Web: [www.beznoska.cz](http://www.beznoska.cz)

