

KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR OSIJEK

Josipa Huttlera 4, 31000 Osijek
Tel: +385(0)31/511-511 (centrala)
Fax: +385(0)31/512-221
E-mail: ravnateljstvo@kbco.hr



Klinika za ortopediju i traumatologiju

Predstojnik klinike
prof.prim.dr.sc. Ivan Lovrić dr.med.
Tel: +385(0)31/511 802
Fax:+385(0)31/512 229
e-mail: ortopedija.traumatologija@kbco.hr

OPERATIVNI ZAHVATI NA ZGLOBNO-KOŠTANOM SUSTAVU

Informacije za bolesnike

Kliničkim pregledom i potrebnom dijagnostičkom obradom utvrđena Vam je ozljeda odnosno bolest zglobno-koštanog sustava za koju smatramo da bi najbolji rezultat dalo operacijsko liječenje.

Vrste operativnih zahvata :

- osteosinteza = spajanje koštanih ulomaka u povoljnom položaju metalnim implantatima do cijeljena kosti
- artroplastika = zamjena slomljenih, koštanih dijelova zgloba umjetnim, metalno-plastičnim implantatima
- rekonstrukcija ligamenata zglobova = postiže se stanje stabilnog i čvrstog zgloba

Kao i svi drugi operacijski zahvati, tako je i ovaj zahvat praćen s mogućim komplikacijama /problemima. Određeni rizici mogu biti veći ili manji ovisno o samoj vrsti operacijskog zahvata, o opsegu oštećenja, kao i o drugim bolestima od kojih možda bolujete. No, iznimno je važno da od početka imate realna očekivanja glede Vašeg operacijskog zahvata i njegovog ishoda.

A. OPĆI RIZICI KOD SVIH ZAHVATA

1. Mala područja oko pluća mogu kolabirati, što povećava rizik za infekciju. Ova komplikacija može zahtijevati liječenje antibioticima i fizikalnom terapijom.
2. Ugrušci u nozi mogu se javiti popraćeni bolovima i oteklinom. Rijetko se ugrušci mogu otkinuti i izazvati plućnu emboliju koja može ugroziti život.
3. Srčani napad zbog opterećenja srca ili moždani udar.
4. Moguća je i smrt tijekom i nakon zahvata.

B. OSOBITI RIZICI ZAHVATA NA ZGLOBNO-KOŠTANOM SUSTAVU

1. Infekcija rane ili kosti koja može zahtijevati daljnje operacijsko liječenje, moguće čak i odstranjenje implantata te uzimanje antibiotika.
2. Moguća je potreba za postavljanjem katetera u mokraćni mjehur, a nakon njegovog odstranjenja mogu se pojaviti poteškoće s mokrenjem, koje su uglavnom prolazne.
3. Nakon operacije može se javiti usporenost ili paraliza u pražnjenju crijeva, što izaziva osjećaj nadutosti, mučnine i povraćanja, a može se javiti i bol.
4. Bolovi i simptomi poznati prije operacije mogu perzistirati i nakon liječenja. To može biti privremeno i stalno.

5. Živci i krvne žile u okolici prijeloma mogu biti ozlijeđeni tijekom zahvata, što može izazvati bol, promjene u osjetu ili podizanju okrajine, što može biti privremeno ili trajno.
6. Nakon operacije moguće je da zaostane razlika u dužini ekstremiteta, što se može liječiti odgovarajućom ortopedskom obućom – cipela s povišenjem.
7. Nakon operacije moguće je jače krvarenje u ranu što može zahtijevati drenažu ili čak novi zahvat odstranjenja nakupine krvi. Takvo nakupljenje krvi povećava rizik razvoja infekcije.
8. Postoji rizik oštećenja krvnih žila tijekom ili nakon operacijskog zahvata što može dovesti do smanjenja opskrbe okrajine kisikom sa mogućnošću novog operacijskog zahvata ili čak amputacije okrajine.
9. Kirurški rez može izazvati promjene u osjećaju i boji ekstremiteta.
10. U nekih ljudi cijeljenje rane može biti neuobičajeno, rana može biti zadebljana i crvena, a ožiljak bolan.
11. Ukočenje priležećeg zgloba nakon operacijskog zahvata može zahtijevati duži rehabilitacijski tijek, pa možda i operacijski zahvat i manipulaciju u anesteziji kako bi se ostvarila pokretljivost zgloba
12. Ovapnjavanje mekih tkiva u području operativnog zahvata mogu zahtijevati dodatni operacijski zahvat uklanjanja koštanih masa
13. Moguće je odgođeno zaraštanje kostiju i mekih tkiva ili potpuni izostanak zaraštanja, formiranje pseudoartroze ili tzv. lažnog zgloba
14. Moguća je pojava i alergijskog reagiranja na ugrađeni osteosintetski materijal kao i pucanje ugrađenog materijala te ponovni prijelomi kosti i ligamenata
15. Infekcija se može dogoditi putem krvotoka i puno godina nakon operacije
16. Povećan je rizik u pretilih ljudi zbog čestih infekcija rane, srčanih i plućnih komplikacija i tromboze.
17. Povećan je rizik u pušača zbog slabijeg cijeljenja rane, srčanih i plućnih komplikacija i tromboze.

Za uspjeh samog operativnog zahvata dužni ste pridržavati se u potpunosti svih savjeta i preporuka Vašeg operatera o čemu će i ovisiti krajnji rezultat Vašeg operacijskog liječenja. Napominjemo, kako je KBC Osijek bolnica u državnom vlasništvu, a ne privatna ustanova, svaki bolesnik mora dobiti u što je moguće kraćem roku uslugu koju treba, ali ne može zahtijevati određenog operatera. Ako je prvotno određen operater iznenada spriječen izvršiti planirani operacijski zahvat, pročelnik Zavoda, voditelj Odjela ili stručni kolegij odrediti će adekvatnog operatera koji će izvršiti planirani operacijski zahvat.