

ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΑ ΜΑΘΗΜΑΤΑ

/ Φεβρουάριος – Μάιος 2015

*Ο ρόλος της νοσηλεύτριας/τη
στην επιτυχή έκβαση της
αρθροσκοπικής αποκατάστασης
της ρήξης του προσθίου χιαστού συνδέσμου.*



26/3/2015

Κατσαρέλη Τασιούλα

Κοτρώτσιου Νίκη

Δερλού Μαρία

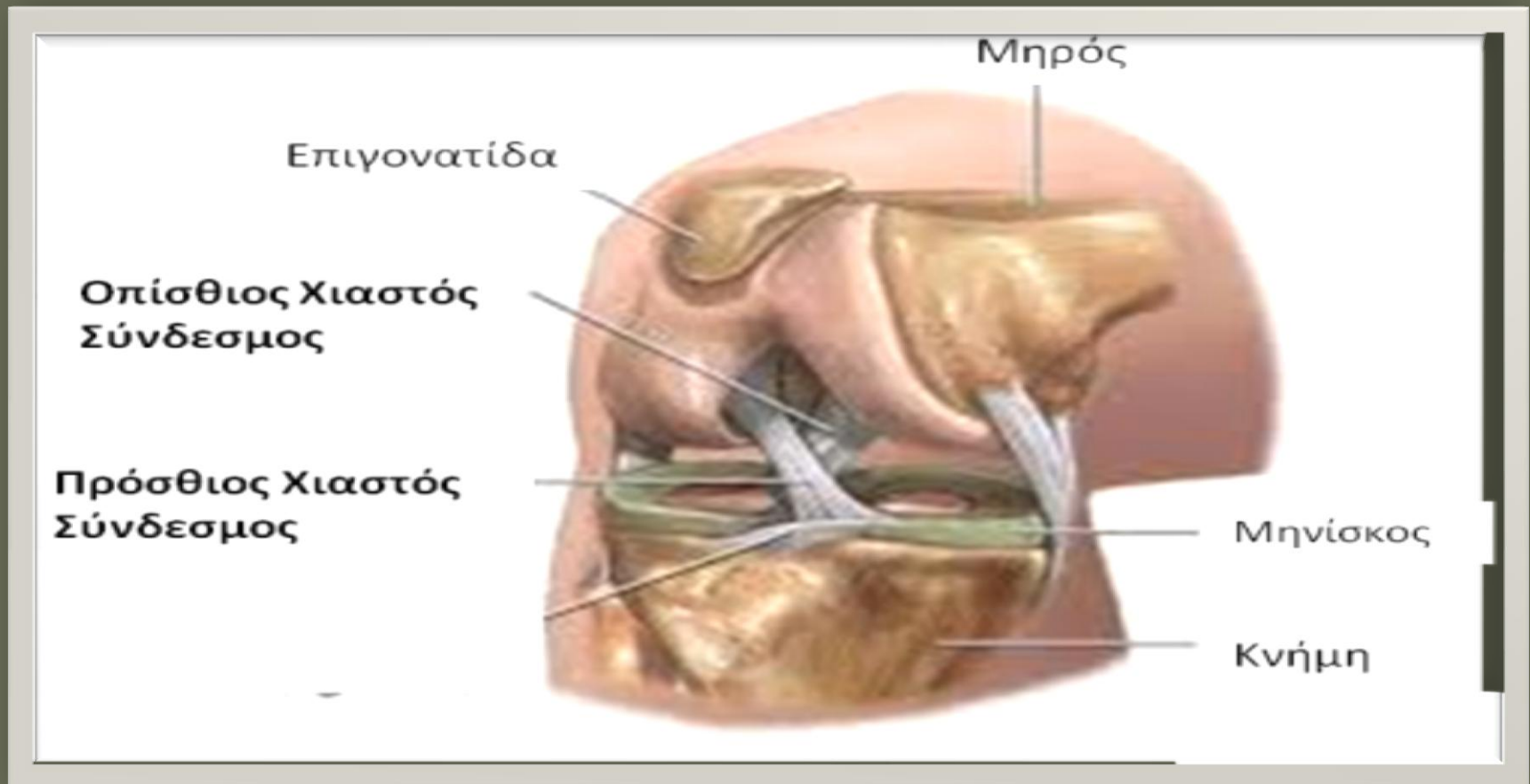
ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ: ΤΕΧΝΙΚΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΕΙΟΥ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Γ.Ν. ΑΜΦΙΣΣΑΣ

ΕΙΣΑΓΩΓΗ

Ο πρόσθιος χιαστός σύνδεσμος αποτελεί έναν από τους τέσσερις βασικούς συνδέσμους του γόνατος. Συμβάλει στη σταθερότητα και την ομαλή λειτουργία του. Η ρήξη του συνδέσμου αποτελεί τη συχνότερη συνδεσμική κάκωση της άρθρωσης και συμβαίνει κυρίως σε αθλητές κατά τη διάρκεια των δραστηριοτήτων τους αλλά συναντάται και σε τροχαία καθώς και σε εργατικά ατυχήματα.

ΟΡΙΣΜΟΣ:

Ο πρόσθιος χιαστός σύνδεσμος βρίσκεται στο κέντρο της άρθρωσης του γόνατος και συνδέει το μηριαίο οστό με το οστό της κνήμης.



ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ :

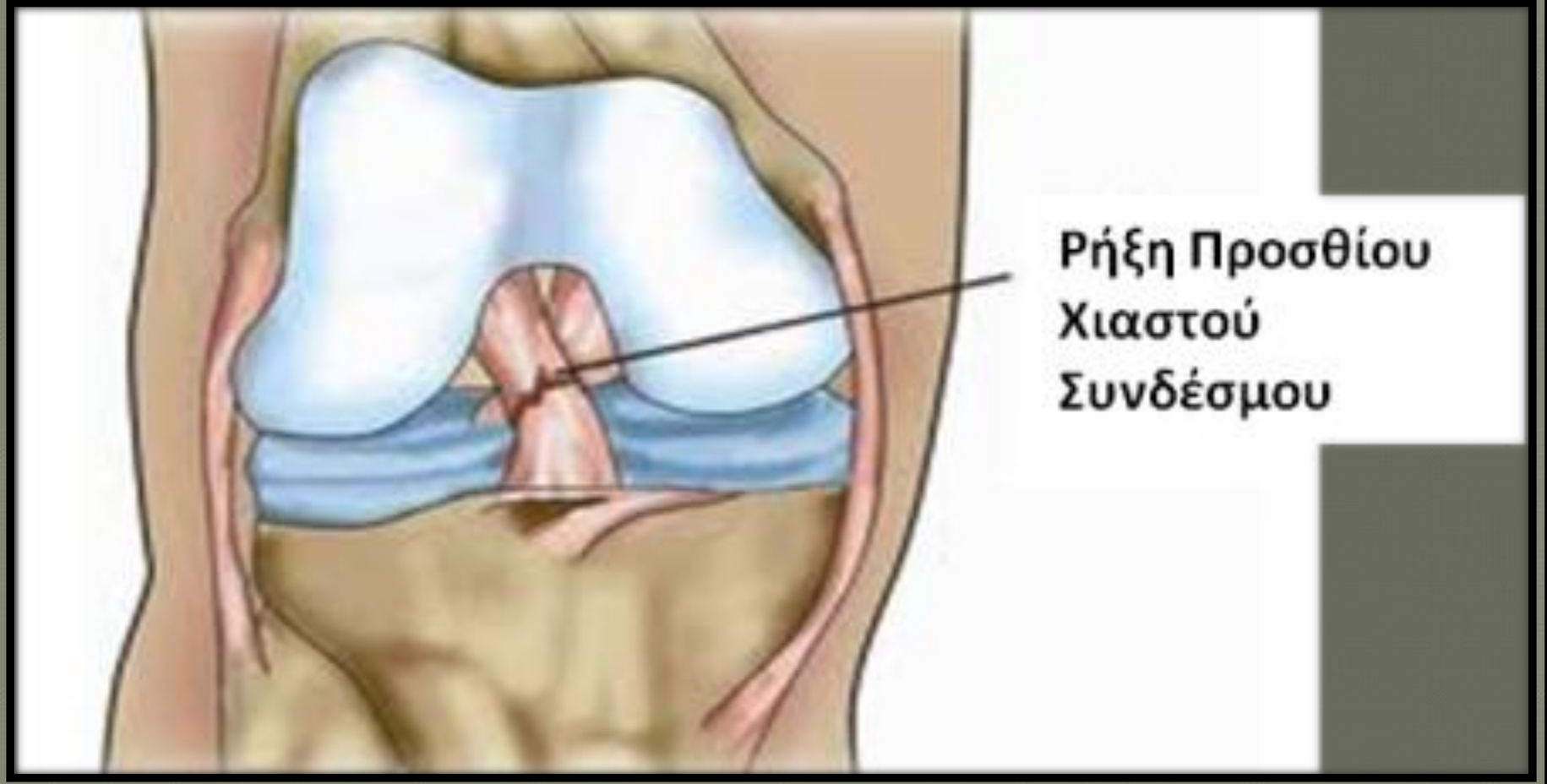
Η ρήξη του προσθίου χιαστού μπορεί να συμβεί:

1. με τη γρήγορη και απότομη αλλαγή της κατεύθυνσης.
2. απότομο σταμάτημα ενώ τρέχουμε.
3. κατά τη διάρκεια της προσγείωσης μετά από ένα άλμα.
4. άμεση βίαιη επαφή.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΟΛΟΓΙΑ :

Κατά τη στιγμή της ρήξης του συνδέσμου μπορεί να ακουστεί ένας χαρακτηριστικός θόρυβος μέσα από την άρθρωση. Ο ασθενής συνήθως εμφανίζει:

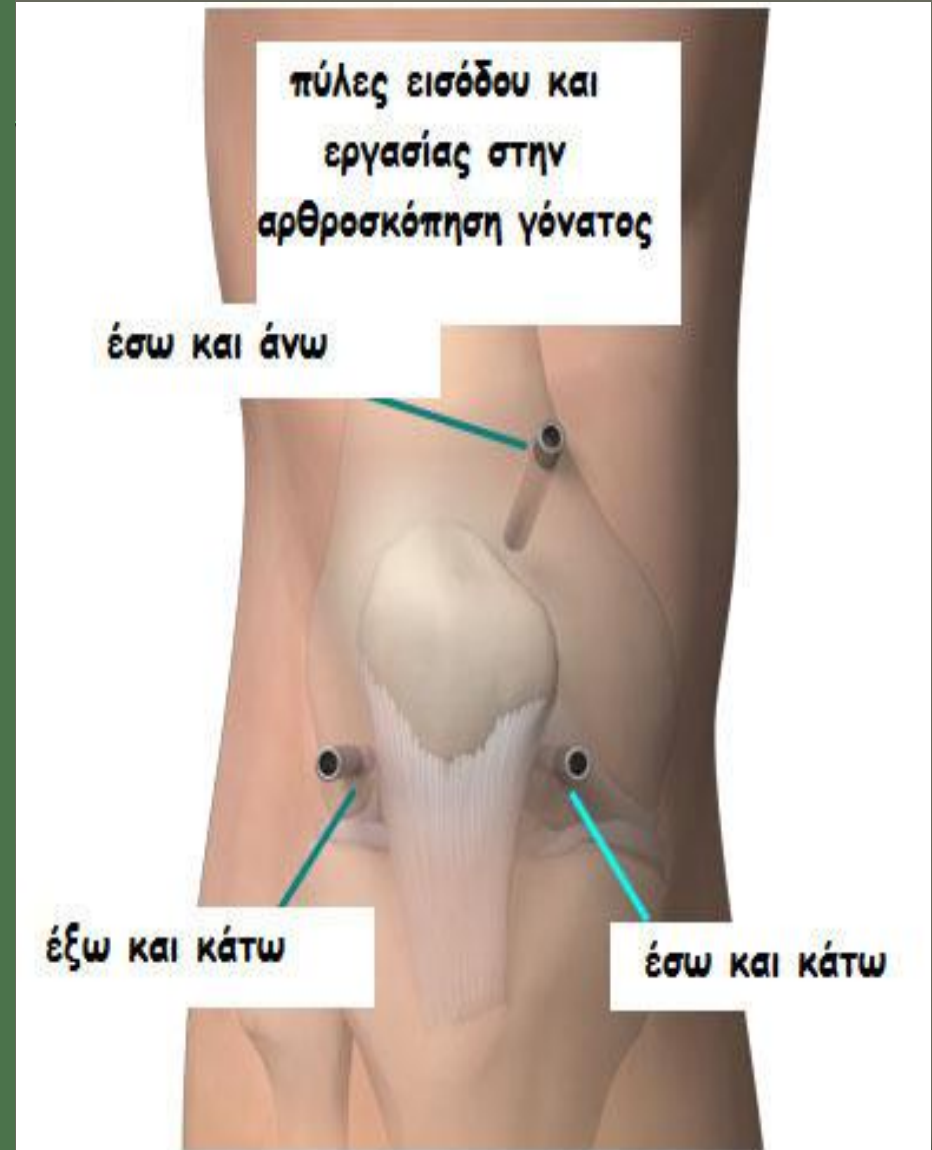
- πόνο και οίδημα στο γόνατο (πρήξιμο)
- απώλεια του πλήρους εύρους κίνησης της άρθρωσης
- ευαισθησία στην ψηλάφηση
- δυσκολία στη προσπάθεια βάδισης



Η ρήξη του προσθίου χιαστού(Π.Χ.Σ) είναι μια από τις πιο συχνές κακώσεις του γόνατος, που αντιμετωπίζονται στο Γενικό Νοσοκομείο Άμφισσας.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ

Η αρθροσκοπική πλαστική του προσθίου χιαστού συνδέσμου αποτελεί τη πιο σύγχρονη χειρουργική μέθοδο αντιμετώπισης παγκοσμίως και είναι η εξέλιξη της παλαιάς εφαρμοζόμενης ανοιχτής χειρουργικής επέμβασης.



Τα πλεονεκτήματα είναι:

- Λιγότερος χειρουργικός χρόνος.
- Μικρότερη παραμονή στην κλινική.
- Λιγότερος μετεγχειρητικός πόνος.
- Γρηγορότερη αποκατάσταση του ατόμου.
- Γρηγορότερη επαναφορά στις δραστηριότητές του





Ο στόχος της επέμβασης είναι να αποκαταστήσει την σταθερότητα της άρθρωσης έτσι ώστε να αποτραπεί όσο το δυνατόν περισσότερο ο κίνδυνος πρόωρης εκφύλισης (οστεοαρθρίτιδα) και να επαναφέρει το άτομο το συντομότερο δυνατό στη καθημερινή του δραστηριότητα.

ΣΚΟΠΟΣ ΤΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ο σκοπός της εργασίας μας είναι να περιγράψουμε την συμμετοχή και την συμβολή του νοσηλευτικού προσωπικού κατά την χειρουργική επέμβαση της αρθροσκοπικής αποκατάστασης του πρόσθιου χιαστού συνδέσμου.

Εφόσον η αντιμετώπιση της ρήξης του πρόσθιου χιαστού συνδέσμου, είναι αμιγώς η χειρουργική θεραπεία.

ΥΛΙΚΟ -

ΜΕΘΟΔΟΛΟΓΙΑ

- Το υλικό και η μέθοδος που χρησιμοποιήθηκε είναι από συλλογή δεδομένων κατά τα έτη : 2012-2014, του τμήματος του Χειρουργείου του Νοσοκομείου μας , όπου αντιμετωπίστηκαν (214) ρήξεις προσθίου χιαστού συνδέσμου.
- Στο 50% -60% των ρήξεων υπήρχαν συνοδές βλάβες (ρήξεις του έσω μηνίσκου).
- Στο 90% , η ρήξη προήλθε από αθλητικές δραστηριότητες και
- Στο 10% από τροχαία ατυχήματα.



ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Η νοσηλευτική παρέμβαση περιλαμβάνει την οργάνωση του χειρουργείου καθώς και την ετοιμασία της χειρουργικής αίθουσας με τον κατάλληλο εξοπλισμό (χειρουργικό & τεχνικό , ιματισμό, φαρμακευτικό υλικό), ανάλογα με την τεχνική που θα ακολουθηθεί.

Χειρουργικός εξοπλισμός

- ✓ Σετ μαλακών μορίων.
- ✓ Σετ αρθροσκοπικό.
- ✓ Σετ συνδεσμοπλαστικής.
- ✓ Αρθροσκόπιο.
- ✓ Οπτική γωνίας 30°.
- ✓ Καλώδιο ψυχρού φωτισμού.
- ✓ Τρυπάνι.
- ✓ Αρθροσκοπικό ηλεκτρόδιο για εξάχνωση και αιμόσταση.
- ✓ Αντλία σταθερής ενδαρθρικής πίεσης.
- ✓ **Shaver** (Σύστημα μηχανικού καθαρισμού της άρθρωσης.



Τεχνικός εξοπλισμός

- Σύστημα απεικόνισης και καταγραφής.
- Τραπέζια Mayo.
- Βοηθητικά τραπέζια.
- Εξαρτήματα χειρουργικού τραπεζιού.
- Διαθερμία.
- Tourniquet.
- Αναρρόφηση.



Ιματισμός

Φαρμακευτικό Υλικό

- ❑ Σεντόνια πολλαπλών χρήσεων.
- ❑ Αρθροσκοπικό σεντόνι.

- ❑ Αντισηπτικά.
- ❑ Σαπονούχα διαλύματα.
- ❑ Φυσιολογικός ορός.

Επιλογή τεχνικής

- Ο Νοσηλευτής φροντίζει για την επάρκεια του αναλώσιμου υλικού.
- Εξαρτάται από το είδος του μοσχεύματος που θα χρησιμοποιηθεί.
- Βέβαια η τεχνική αλλάζει αλλά η φιλοσοφία παραμένει ίδια, δηλαδή θέλουμε να καθηλώσουμε το μόσχευμα στον μηρό και στην κνήμη.





ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΑ

- ✓ Χρησιμοποιούνται τα μοσχεύματα των οπίσθιων μηριαίων δηλαδή ο Ισχνός και ο Ημιτενοντώδης τένοντας .
- ✓ Σε ειδικές περιπτώσεις (Revision) χρησιμοποιούνται τα πτωματικά μοσχεύματα.



ΠΕΡΙΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- Προεγχειρητική φάση
- Διεγχειρητική φάση
- Μετεγχειρητική φάση

Προεγχειρητική φάση:

- ▣ Γενικές εξετάσεις αίματος.
- ▣ Ακτινογραφία θώρακος – γόνατος.
- ▣ Καρδιολογικός έλεγχος.
- ▣ Διακοπή ή περιορισμός του καπνίσματος.
- ▣ Ευπρεπισμός περιοχής της επέμβασης.
- ▣ Αφαίρεση κοσμημάτων και τεχνητών οδοντοστοιχιών.
- ▣ Τοποθέτηση ειδικής ενδυμασίας.

Διεγχειρητική φάση : Νοσηλευτής κυκλοφορίας

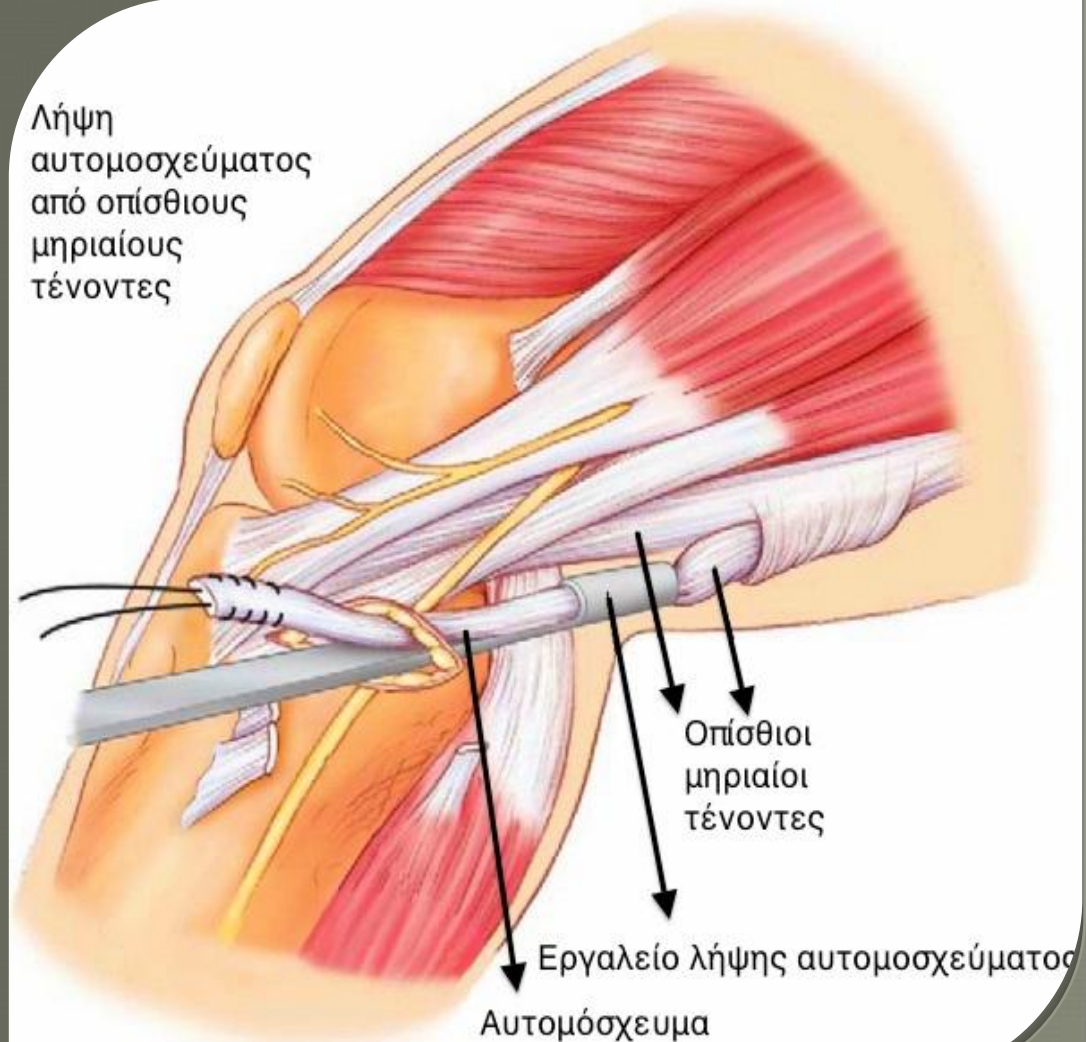
- Υποδοχή του αρρώστου στο χειρουργείο.
- Έλεγχος και προφορική ενημέρωση για την κατάσταση του.
- Τοποθέτηση του ασθενή στο χειρουργικό τραπέζι.
- Τοποθέτηση Tourniquet.
- Συνδεσμολογία του αρθροσκοπικού πύργου.
- Στεγανότητα δαπέδου.
- Τήρηση συνθηκών ασηψίας.

Διεγχειρητική φάση : Νοσηλευτής Εργαλειοδότης

- Ενημέρωση για το είδος και την τεχνική που θα χρησιμοποιηθούν.
- Έγκαιρη ετοιμασία εργαλείων και εφοδίων.
- Βοήθεια στο ντύσιμο των ιατρών, στην αντισηψία του δέρματος και στο στρώσιμο του χειρουργικού πεδίου.
- Γνώση για τον χειρισμό των εργαλείων καθώς και για τους χειρουργικούς χρόνους.

ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΟΙ ΧΡΟΝΟΙ

ΛΗΨΗ
ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ
(ειδικό εργαλείο
«STRIPPER»).





Μετά την λήψη το μόσχευμα φυλάσσεται σε γάζα εμποτισμένη με φυσιολογικό ορό, έως ότου υποστεί την επεξεργασία που χρειάζεται.

✓ ΑΡΘΡΟΣΚΟΠΗΣΗ
ΓΟΝΑΤΟΣ

✓ ΔΗΜΙΟΥΡΓΙΑ
ΤΟΥΝΕΛ



✓ ΚΑΘΗΛΩΣΗ
ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ

✓ ΣΥΓΚΛΙΣΗ
ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ



ΑΦΑΙΡΕΣΗ ΠΡΟΣΘΙΟΥ ΧΙΑΣΤΟΥ ΠΟΥ ΕΧΕΙ
ΥΠΟΣΤΕΙ ΡΗΞΗ

ΤΟΠΟΘΕΤΗΣΗ ΤΟΥ ΜΟΣΧΕΥΜΑΤΟΣ ΣΤΗ ΘΕΣΗ ΤΟΥ
ΦΥΣΙΟΛΟΓΙΚΟΥ ΣΥΝΔΕΣΜΟΥ



ΤΟ ΜΟΣΧΕΥΜΑ ΣΤΕΡΕΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΙΔΕΣ

Μετεγχειρητική φάση

- ❖ Φροντίδα για την ασφαλή μεταφορά του ασθενούς από το χειρουργείο
- ❖ Προσοχή στην παροχέτευση
- ❖ Σε ύπτια θέση το χειρουργημένο μέλος
- ❖ Εφαρμογή κρυοθεραπείας

ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ

- ❖ Στις (214) συνδεσμοπλαστικές το 97% είχαν **ΑΡΙΣΤΑ** αποτελέσματα.
- ❖ Υπήρξε μια πιθανή επιμόλυνση στο βοηθητικό σύστημα καθήλωσης στην κνήμη (αγκράφα) το οποίο αντιμετωπίστηκε με αντιβιοτική αγωγή και χειρουργική αφαίρεση της αγκράφας με ταυτόχρονο χειρουργικό καθαρισμό τοπικά, χωρίς καμία παρέμβαση στο μόσχευμα.
- ❖ Ο μέσος χειρουργικός χρόνος ήταν εξήντα (60') λεπτά.



ΑΡΙΣΤΑ αποτελέσματα στο 97% των περιστατικών.

ΣΥΜΠΕΡΑΣΜΑΤΑ

Η αρθροσκοπική συνδεσμοπλαστική προσθίου χιαστού συνδέσμου είναι χειρουργείο ρουτίνας στο Νοσοκομείο μας με **ΑΡΙΣΤΑ** αποτελέσματα.

- Μέγιστη συμβολή σε αυτό έχει η ταχύτατη και προσεκτική διεκπεραίωση των περιστατικών από το νοσηλευτικό προσωπικό που χάρη στην γνώση των τεχνικών που εφαρμόζονται και στην εξοικείωση με τέτοιου είδους αρθροσκοπικές επεμβάσεις, είναι αναντικατάστατο μέλος της χειρουργικής ομάδας.

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ:

- Τεχνική Χειρουργείου, ΟΕΔΒ ,2008, ΑΘΗΝΑ.
- [www.kouloumentas.gr/cruciate treatment](http://www.kouloumentas.gr/cruciate_treatment)
- www.andreaskaragiannis.gr/...χειρουργική/πρόσθιος-χιαστός-σύνδεσμος
- Πρακτικά συνεδρίων ΣΥ.Δ.ΝΟ.Χ.

*ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ
ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΙΑ ΣΑΣ!!!*

