



Health  
South Eastern Sydney  
Local Health District

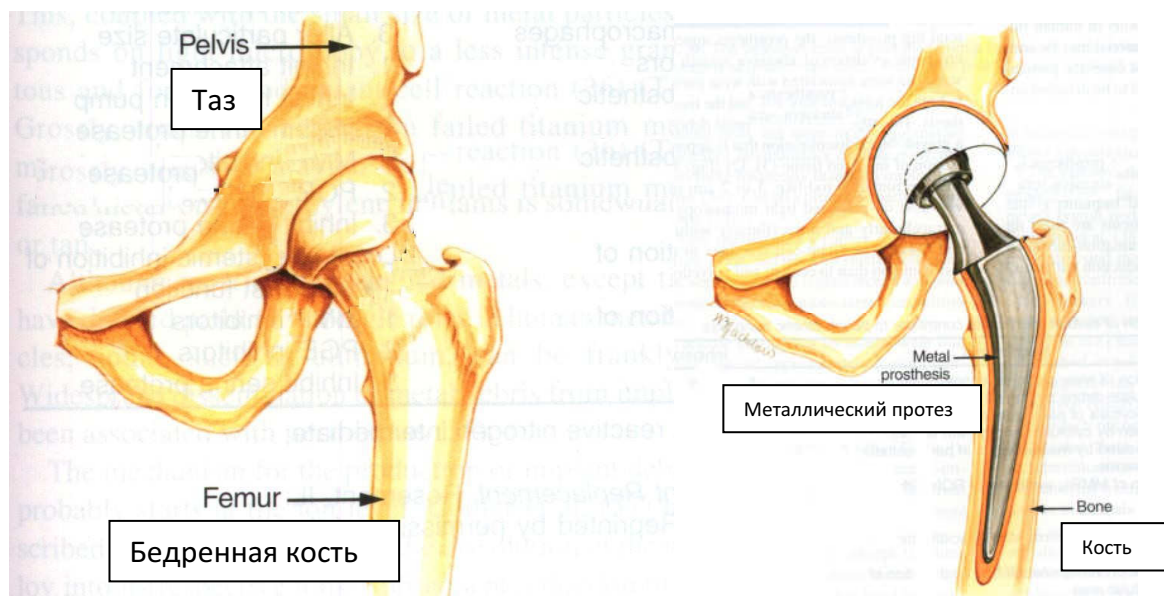
# ПОЛНАЯ ЗАМЕНА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА (TOTAL HIP REPLACEMENT)

**В данном проспекте содержится информация просветительного характера. Не следует считать, что в нем содержатся все ответы на вопросы, которые у вас могут появиться, прежде чем вы решите дать согласие на операцию.**

**Если у вас есть вопросы об операции, обращайтесь с ними к своему врачу.**

**БЕДРО (THE HIP):**

Тазобедренный сустав – это шаровидный и имеющий впадину сустав: головка верхней части бедренной кости плотно входит во впадину тазовой кости. Несколько прочных сухожилий и прочная жилистая ткань (именуемая суставной капсулой) удерживают головку на месте.



Самой распространенной причиной операции по замене тазобедренного сустава является остеоартроз. Это заболевание часто называют «артрозом изнашивания» - речь идет о буквальном изнашивании бедра. Основной проблемой при остеоартрозе является то, что хрящ на поверхности кости внутри сустава изнашивается. В результате этого кости трутся друг о друга, а суставная капсула утолщается. Это вызывает боль, тугоподвижность и мышечное напряжение.

В ходе операции по замене тазобедренного сустава заменяется шаровидная часть; она прикрепляется к стержню, который вставляется в бедренную кость и во впадину.

**Вечером до операции (The Night Before the Operation):**

- До операции вам рекомендуется принять душ с использованием антисептического мыла.
- Не принимайте пищи и жидкостей - в соответствии с указаниями от догоспитализационной клиники.
- **НЕ** брейте участок тела, где будет делаться операция.
- Важно, чтобы до операции вы сходили в туалет, т.к. запор может быть проблемой после операции.
- Удалите лак с ногтей.

**День операции: Перед операцией (The Day of Operation: Before your surgery):**

- Примите еще раз душ с использованием антисептического мыла до госпитализации.
- Следуйте указаниям в отношении лекарств, полученным вами от догоспитализационной клиники.
- Вас положат в больницу и попросят переодеться в больничные халат, а также удалить макияж, украшения и лак с ногтей (при необходимости вы можете попросить обмотать лентой ваше кольцо).
- С вами побеседует медсестра приемного отделения, а также анестезиолог - по поводу наркоза и, кроме того, врач-ортопед.

**День операции: После операции (The Day of Surgery : After Your Operation):**

После операции вас поместят в реабилитационную палату и будут давать кислород в маске. Скорее всего, вы пробудете в реабилитационной палате примерно один час. Возможно, у вас будет:

- Внутривенная трубка (капельница) в руке для введения вам жидкостей, а также болеутоляющих лекарств и антибиотиков.
- Небольшая временная пластмассовая трубка (для дренирования) в вашем бедре для удаления избыточной жидкости из раны. Часть крови, которую вы потеряете в результате дренирования, возможно, удастся вернуть вам, используя капельницу в вашей руке.
- Небольшая временная пластмассовая трубка, именуемая катетером, для удаления мочи из мочевого пузыря.

**Во время пребывания в палате (Once You Are On the Ward):**

- Сестринский персонал будет регулярно и внимательно проверять ваше состояние и вести записи о ваших успехах.
- Вам будут вводить внутривенно антибиотики – обычно в течение суток.
- Вам дадут белые компрессионные чулки, чтобы предотвратить появление тромбов в ноге.
- После операции вы сможете встать с постели и сесть рядом в кресло. При этом физиотерапевты и/или медсестры вам будут помогать.
- Вас попросят практиковать глубокое дыхание и делать откашливающие упражнения как можно чаще для недопущения инфекции в груди, а также делать упражнения для голеностопного сустава (путем вращения ступни).
- Ваш хирург может ввести небольшой катетер для инъекции болеутолящих препаратов прямо в ваше бедро. Катетер будет также использоваться сестринским персоналом для введения местного анестетика и противовоспалительного препарата в ваш тазобедренный сустав для снятия боли.

**Первый день после операции: День 1 (The First Day After Your Operation : Day 1)**

- Вы сможете помыться в постели или получить помощь при принятии душа, если вы себя хорошо чувствуете.
- Возможно, вам дадут кроверазжижающий препарат, чтобы предотвратить появление тромбов.
- Вам будут давать этот препарат в течение всего вашего пребывания в больнице и, возможно, в течение до двух недель после операции, когда вы уже будете дома.
- Медсестры могут показать вам или вашим родственникам/друзьям, как принимать этот препарат. Кроме того, медсестры могут организовать посещение вас общественной медсестрой для дачи вам лекарства на ежедневной основе. (Иногда это зависит от района вашего проживания).
- Обычно вам будут давать жидкость и предлагать принимать лекарство для недопущения запора на протяжении всего вашего пребывания в больнице.
- Трубка для дренирования раны будет удалена, а повязка на рану будет заменена. В качестве повязки обычно используется прозрачная водонепроницаемая повязка. Вы сможете принимать душ, не снимая этой повязки.
- Внутривенная капельница, скорее всего, у вас будет удалена. Вам будут давать болеутоляющие таблетки.
- Наложение ледяного компресса является эффективным способом снятия боли, в сочетании с болеутоляющими таблетками. Не стесняйтесь, попросите его при необходимости.
- Возможно, вам потребуется переливание крови – это будет зависеть от результатов анализа крови.
- Вы будете вставать с постели при помощи физиотерапевта. Физиотерапевт также поможет вам делать упражнения для голеностопного сустава и бедра и практиковать глубокое дыхание. Очень важно, чтобы вы делали эти упражнения регулярно.
- У вас удалят мочевой катетер (если вам его ранее установили).

### **Второй день после операции и до дня выписки из больницы (The Second Day After Your Operation and Until the Day of Discharge from hospital):**

- Со второго дня и далее вы будете принимать душ утром. Ожидается, что с каждым днем вы будете становиться все независимее.
- Вы начнете ходить с физиотерапевтом, пользуясь ходунками.
- Сестринский персонал готов вам помогать при необходимости, но вас будут призывать быть максимально независимым(ой) при обретении вами мобильности. Это поможет вам как можно скорее вернуться домой и будет способствовать вашему выздоровлению. **Ваши успехи в конечном итоге зависят от вас.**

### **День выписки (The Day of Discharge):**

- Важно, чтобы вас кто-то отвез домой в день выписки.
- Вам дадут с собой домой последующие указания, необходимые документы и лекарства, в т.ч. болеутоляющие и кровоостанавливающие (при необходимости).

### **Планирование выписки из больницы домой (Planning For Discharge from hospital to home):**

Трудотерапевт покажет вам, как ухаживать за собой, в т.ч., возможно, следующее:

- Как принимать душ, пользуясь специальными приспособлениями
- Как одеваться – альтернативные способы надевания туфель и носков
- Как двигаться в постели, вставать со стульев и ходить в туалет

Вас попросят планировать выписку еще до операции, например, подумайте о приготовлении пищи и ее последующем замораживании, продумайте то, как вы будете за собой ухаживать, находясь дома.

В больнице имеется социальный работник, который поможет вам планировать уход на дому, если вы считаете, что вам потребуется помощь. Поговорите с сестринским персоналом (как можно раньше после вашей госпитализации), если вы считаете, что вам потребуется встреча с социальным работником.

### **Меры предосторожности в отношении бедра (Hip Precautions):**

После замены тазобедренного сустава **СЛЕДУЕТ** избегать нескольких движений, поскольку они могут вызвать вывих вашего нового бедра. Сюда входит следующее:

- **НЕ** сгибайте бедра под углом, превышающим прямой угол
- **НЕ** скрещивайте ноги (на уровне коленей или лодыжек)
- **НЕ** вращайте прооперированную ногу

На практике это означает следующее:

#### **НЕТ (DO NOT):**

- Не наклоняйтесь, чтобы поднять предметы с пола
- Не наклоняйтесь, чтобы надеть обувь
- Не садитесь на низкие стулья или туалетные сиденья

#### **ДА (DO):**

- Пользуйтесь щипцами на длинной палке для поднятия предметов и обуви
- Спите с подушкой между ног, чтобы не допускать перекрещивания ног
- Пользуйтесь рожком для обуви с длинной ручкой. Кроме того, желательно, чтобы вы носили мягкую обувь без шнуровки на плоской подошве (не резиновые шлёпанцы на ремешке).

Медсестры, врачи, трудотерапевт и физиотерапевт будут вам напоминать об этих мерах предосторожности.

Вы **должны** принимать эти меры предосторожности минимум три месяца после операции или до того, как ваш хирург не скажет вам, что это более не требуется.