



Health  
South Eastern Sydney  
Local Health District

# **ПОЛНАЯ ЗАМЕНА КОЛЕННОГО СУСТАВА (TOTAL KNEE REPLACEMENT)**

В данном проспекте содержится информация общего характера об операциях по полной замене коленного сустава. Возможно, вы пожелаете обратиться с дополнительными вопросами к своему врачу, прежде чем дать согласие на операцию.

Обновлено в октябре 2011 года

## Колено (The knee):

Коленный сустав состоит из 3 костей и является самым крупным суставом тела. Это следующие кости:

- верхняя часть большеберцовой кости
- нижняя часть бедренной кости
- надколенник (коленная чашечка)



Края этих костей окружены хрящом. Кости удерживаются на месте связками и сухожилиями (прочными, похожими на струны тканями).

Самой распространенной причиной замены коленного сустава является остеоартроз. Со временем хрящ на поверхности кости внутри сочленения изнашивается, оставляя жесткие или деформированные края кости. Это приводит к тому, что кости трутся друг о друга, вызывая боль и ограничивая мобильность. Колено не сгибается легко, а ходьба затрудняется.

Во время операции по замене коленного сустава заменяется изношенная поверхность коленного сочленения. Операция может потребовать частичной или полной замены коленного сочленения. Решение о частичной или полной замене принимается врачом.

Самые распространенные причины замены коленного сустава включают в себя следующие:

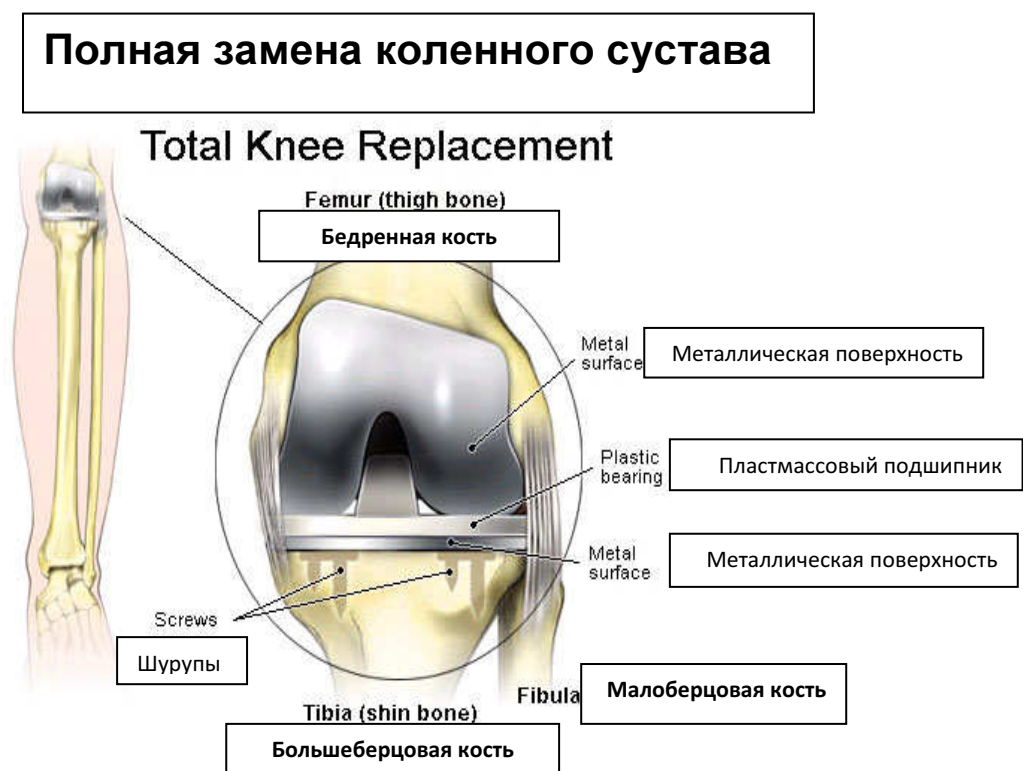
- устранение боли
- повышение способности колена сгибаться
- коррекция дефекта
- восстановление поврежденного колена
- улучшение мобильности и стабильности

Существуют различные типы полной замены коленного сустава. Ваш врач выберет самый подходящий для вас.

Существует 3 главных части замены коленного сустава:

- верхняя часть (бедренная кость)
- нижняя часть (большеберцовая кость)
- коленная чашечка

Врач позаботится о том, чтобы вам были подобраны части подходящего размера.



**Что мне нужно делать для подготовки к операции по замене коленного сустава (What should I do to prepare for my knee replacement operation)?**

**Вечером до операции (The night before your operation):**

- Вам нужно принять душ с использованием антисептического мыла.
- Не принимайте пищи и жидкостей. Вы получите указания от догоспитализационной клиники в отношении приема пищи и жидкостей.
- Не брейте колена.
- Вы должны попытаться сходить в туалет для опорожнения кишечника. Запор может быть проблемой после операции.
- Удалите лак с ногтей.

## Что произойдет в день операции (What will happen to me on the day of my operation)?

### До операции (Before your operation):

- Примите душ с использованием антисептического мыла до явки в больницу.
- Следуйте указаниям в отношении лекарств, полученным вами от догоспитализационной клиники.
- Вас положат в больницу.
- С вами побеседует медсестра.
- Вас попросят переодеться в больничный халат.
- Вам нужно будет удалить макияж, украшения и лак с ногтей.
- С вами побеседует анестезиолог по поводу наркоза.
- С вами побеседует врач-ортопед.

### После операции (After your operation):

После операции вас поместят в реабилитационную палату. Вам будет давать кислород в маске. 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 колене 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.

Скорее всего, вы пробудете в реабилитационной палате примерно один час, прежде чем вас переведут в обычную палату.

### Во время пребывания в палате (When you are on the ward):

- Медсестры будут регулярно проверять ваше состояние.
- Вам будут вводить внутривенно антибиотики – обычно в течение суток.
- Вам дадут компрессионные чулки, чтобы предотвратить появление тромбов в ноге.
- После операции вы сможете встать с постели и сесть рядом на кресло. При этом физиотерапевты или медсестры вам будут помогать.
- Вас попросят практиковать глубокое дыхание и делать откашливающие упражнения для недопущения инфекции в груди.
- Вас попросят делать упражнения для голеностопного сустава и стопы.
- Ваш врач может ввести небольшой катетер в ваше колено во время операции. Персонал введет местный анестетик и противовоспалительный препарат в ваш коленный сустав для снятия боли.

**Что я смогу делать в первый день после операции (What will I be able to do on the first day after my operation)?**

- Вы сможете помыться в постели или получить помощь при принятии душа.
- Возможно, вам дадут кроверазжижающий препарат, чтобы предотвратить появление тромбов. Вам будут давать этот препарат в течение всего вашего пребывания в больнице. Возможно, вам также потребуется принимать препарат в течение до двух недель после операции, когда вы уже будете дома. Медсестры покажут вам или вашим родственникам или друзьям, как принимать этот препарат. Кроме того, медсестры могут организовать посещение вас общественной медсестрой для принятия лекарства.
- Обычно вам будут давать жидкость и лекарство для недопущения запора. Вас попросят 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.
- Возможно, вам предложат ледяной компресс для снятия боли.
- Возможно, вам потребуется переливание крови. Врач обсудит это с вами при необходимости.
- Вы будете вставать с постели для того, чтобы делать упражнения с физиотерапевтом. Физиотерапевт поможет вам делать упражнения для голеностопного сустава и колена и практиковать глубокое дыхание. Очень важно, чтобы вы делали эти упражнения регулярно.
- У вас удалят мочевой катетер (если вам его ранее установили).

**Что я смогу делать через два дня после операции (What will I be able to do two days after my operation)?**

- Во время пребывания в больнице вы будете принимать душ утром.
- Вы начнете ходить с физиотерапевтом, пользуясь ходунками.
- Вас попросят в максимальной степени себя обслуживать самостоятельно, чтобы вы смогли как можно скорее вернуться домой. Медсестры вам будут помогать по мере необходимости.
- Трудотерапевт покажет вам, как ухаживать за собой. Трудотерапевт, возможно, покажет вам, как:
  - Принимать душ, пользуясь специальными приспособлениями, например, стулом или ручным душем.
  - Надевать одежду, в т.ч. туфли и носки.
  - Двигаться в постели.
  - Ходить в туалет.
  - Садиться на стулья и вставать с них.

### **Что произойдет со мной после выписки из больницы (What will happen to me when I leave the hospital)?**

- Важно, чтобы вас кто-то отвез домой.
- Вам дадут информацию о последующих приемах и указания об уходе за раной и приеме лекарств дома.

### **Планирование выписки из больницы домой (Planning for discharge from hospital to home)**

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

В больнице имеется социальный работник, который поможет вам планировать уход на дому, если вы считаете, что вам потребуется помощь. Поговорите с сотрудниками приемного отделения, если вы считаете, что вам потребуется помощь, и вы хотели бы поговорить с социальным работником.

Подготовлено: Департаментом ортопедической хирургии больницы Садерленда (Department of Orthopaedic Surgery, Sutherland Hospital).