


stryker

Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Μερική Αρθροπλαστική Γόνατος Mako™

Ο Προεγχειρητικός Οδηγός σας



A silhouette of a person's legs from the waist down, standing on a beach. The background is a sunset or sunrise over the ocean, with warm orange and yellow light. The person is wearing dark shorts and is barefoot. The text is overlaid on the right side of the image.

Μετά από συζήτηση με τον ορθοπεδικό χειρουργό σας σχετικά με τον πόνο στο γόνατό σας, αποφασίσατε να ακολουθήσετε τη συμβουλή του και να υποβληθείτε σε Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Μερική Αρθροπλαστική Γόνατος (ΜΑΓ) Μako. Η Μερική Αρθροπλαστική Γόνατος Μako αποτελεί μια θεραπευτική επιλογή για ενήλικες που πάσχουν από οστεοαρθρίτιδα (ΟΑ) στο ένα ή στα δύο από τα τρία διαμερίσματα του γόνατος.

Αυτός ο εκπαιδευτικός οδηγός έχει σχεδιαστεί ώστε να σας βοηθήσει να κατανοήσετε καλύτερα πώς πρέπει να προετοιμαστείτε και τι πρέπει να περιμένετε πριν, στη διάρκεια και μετά την επέμβαση μερικής αρθροπλαστικής γόνατος.

Πίνακας περιεχομένων

ΜΕΡΙΚΗ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ ΜΑΚΟ	4
ΠΩΣ ΛΕΙΤΟΥΡΓΕΙ Η ΡΟΜΠΟΤΙΚΑ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΜΑΚΟ.....	5
ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ.....	6
▶ ΤΙ ΝΑ ΠΕΡΙΜΕΝΕΤΕ ΤΙΣ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ ΠΡΙΝ ΑΠΟ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ.....	6
▶ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΓΙΑ ΕΣΑΣ ΚΑΙ ΤΟΝ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ ΣΑΣ	6
ΤΗΝ ΗΜΕΡΑ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΕΠΕΜΒΑΣΗΣ.....	7
ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	8
▶ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΜΕΤΑ ΤΗ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΕΠΕΜΒΑΣΗ	8
▶ ΣΥΜΒΟΥΛΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΜΕΤΕΓΧΕΙΡΗΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ.....	8
ΣΥΧΝΕΣ ΕΡΩΤΗΣΕΙΣ	9

Μερική Αρθροπλαστική Γόνατος Mako

Η τεχνολογία ρομποτικής υποβοήθησης Mako μπορεί να χρησιμοποιηθεί για τη μερική αρθροπλαστική γόνατος, μια χειρουργική επέμβαση που συμβάλλει στην αντιμετώπιση του πόνου που προκαλεί η οστεοαρθρίτιδα (ΟΑ) στο ένα ή και στα δύο από τα τρία διαμερίσματα του γόνατος.

Παθολογικό γόνατο

Μηρός (μηριαίο οστό)

Φθαρμένος χόνδρος

Κνήμη (κνημιαίο οστό)



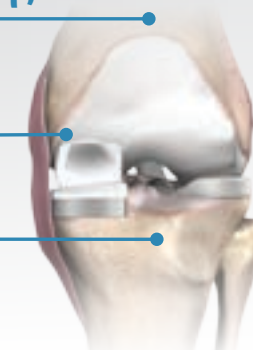
Με τη ΜΑΓ αντικαθίσταται μόνο η κατεστραμμένη περιοχή της άρθρωσης του γόνατος, συμβάλλοντας στην ελαχιστοποίηση του τραυματισμού στο υγιές οστό και στους ιστούς.¹

Γόνατο που έχει υποβληθεί σε επέμβαση αντικατάστασης

Μηρός (μηριαίο οστό)

Τεχνητό εμφύτευμα γόνατος

Κνήμη (κνημιαίο οστό)



Η ΟΑ καλείται μερικές φορές εκφυλιστική αρθρίτιδα, επειδή είναι μια κατάσταση «φθοράς» που προκαλεί την καταστροφή του χόνδρου στις αρθρώσεις. Όταν ο χόνδρος φθείρεται, τα οστά τρίβονται μεταξύ τους προκαλώντας πόνο και δυσκαμψία. Με την επιλεκτική στόχευση του τμήματος του γόνατος που έχει υποστεί βλάβη από την ΟΑ, ο χειρουργός σας μπορεί να αντικαταστήσει ένα τμήμα του γόνατος, βοηθώντας παράλληλα να διατηρηθεί το υγιές οστό και οι σύνδεσμοι που το περιβάλλουν.

Υπάρχουν τρεις τύποι ΜΑΓ



1. Η Μονοδιαμερισματική Αρθροπλαστική Γόνατος είναι μια χειρουργική επέμβαση που αντικαθιστά μόνο το ένα, το πάσχον διαμέρισμα του γόνατος, είτε το έσω είτε το έξω.

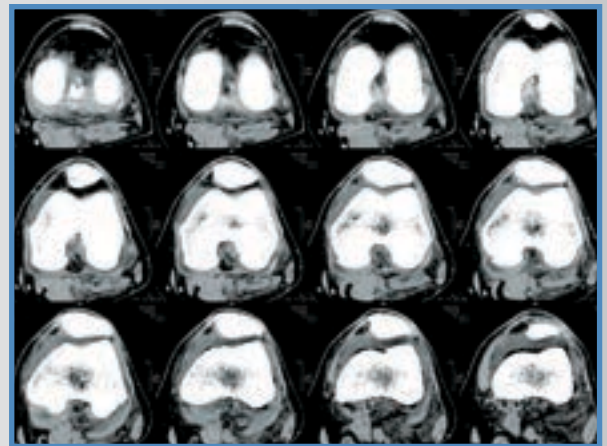


2. Η Επιγονατιδομηριαία Αρθροπλαστική Γόνατος είναι μια χειρουργική επέμβαση που αντικαθιστά τη φθαρμένη επιγονατίδα και την τροχηλία (το αυλάκι στο άκρο του μηριαίου οστού).

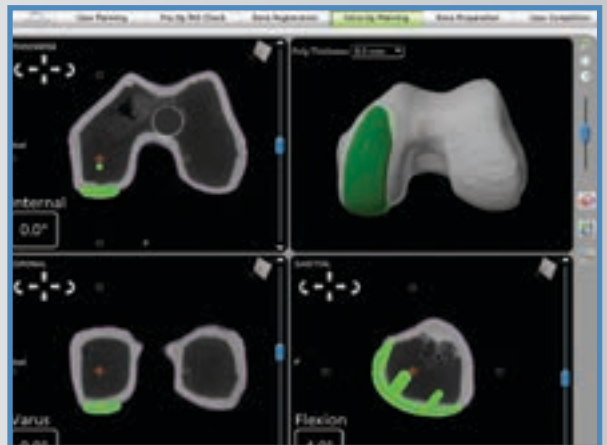


3. Η Διδιαμερισματική Αρθροπλαστική Γόνατος είναι μια χειρουργική επέμβαση που αντικαθιστά δύο διαμερίσματα του γόνατος, το έσω και το επιγονατιδομηριαίο.

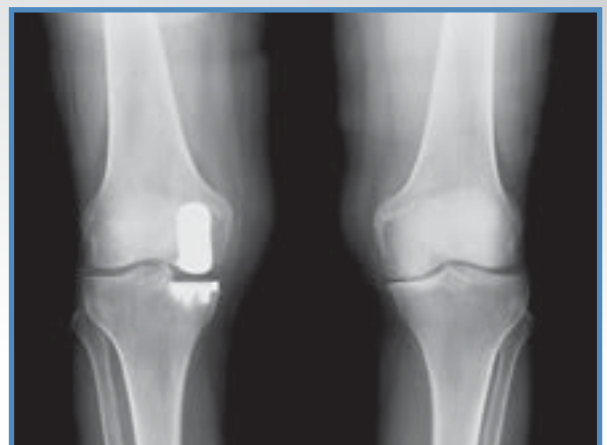
Πώς Λειτουργεί η Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Χειρουργική Επέμβαση Mako



Αξονική τομογραφία



Εξατομικευμένος σχεδιασμός



Μετεγχειρητική ακτινογραφία

1 Σχεδιασμός εξατομικευμένος για εσάς

Όλα ξεκινούν με μια αξονική τομογραφία της άρθρωσής σας, που χρησιμοποιείται για τη δημιουργία ενός τρισδιάστατου εικονικού μοντέλου της δικής σας, μοναδικής ανατομίας. Αυτό το εικονικό μοντέλο φορτώνεται στο λογισμικό του συστήματος Mako και χρησιμοποιείται για τη δημιουργία του εξατομικευμένου για εσάς προεγχειρητικού σχεδιασμού.

2 Στο χειρουργείο

Στο χειρουργείο, ο χειρουργός σας θα χρησιμοποιήσει το Mako ως βοήθημα στην εκτέλεση της επέμβασης με βάση τον εξατομικευμένο για εσάς προεγχειρητικό σχεδιασμό. Το σύστημα Mako επιτρέπει, επίσης, στο χειρουργό να κάνει προσαρμογές στον προεγχειρητικό σχεδιασμό σας κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, εάν και εφόσον απαιτηθεί. Όταν ο χειρουργός προετοιμάσει το οστό για το εμφύτευμα, το σύστημα Mako τον καθοδηγεί στην προκαθορισμένη περιοχή και τον βοηθά να παραμείνει αυστηρά εντός των προσχεδιασμένων ορίων. Αυτό βοηθά στην ακριβέστερη τοποθέτηση και ευθυγράμμιση του εμφυτεύματός σας.²

3 Μετά τη χειρουργική επέμβαση

Μετά τη χειρουργική επέμβαση, ο χειρουργός, οι νοσηλευτές και οι φυσιοθεραπευτές σας θα θέσουν στόχους μαζί σας για να ανακτήσετε την κινητικότητά σας. Θα παρακολουθούν στενά την κατάσταση και την πρόοδό σας. Ο χειρουργός σας μπορεί να αξιολογήσει μαζί σας μια ακτινογραφία του νέου σας γονάτου.

Τι να περιμένετε τις εβδομάδες πριν από τη χειρουργική επέμβαση

Προετοιμασία για τη χειρουργική επέμβαση

Η προετοιμασία για τη μερική αρθροπλαστική γόνατος ξεκινά εβδομάδες πριν από την ημέρα της επέμβασης. Η λίστα που ακολουθεί περιγράφει ορισμένες ενέργειες που μπορεί να ζητήσει ο χειρουργός σας να ολοκληρώσετε τις εβδομάδες πριν από την ημέρα της επέμβασης.

- Να ασκηθείτε υπό την επίβλεψη του γιατρού σας
- Να υποβληθείτε σε γενική κλινική εξέταση
- Να υποβληθείτε σε οδοντιατρική εξέταση
- Να επανεξετάσετε τα φάρμακα που λαμβάνετε
- Να σταματήσετε το κάπνισμα
- Να χάσετε βάρος
- Να προγραμματίσετε μια προεγχειρητική επίσκεψη
- Να κάνετε εργαστηριακές εξετάσεις
- Να συμπληρώσετε έντυπα/ερωτηματολόγια
- Να προγραμματίσετε τα γεύματά σας
- Να επιλέξετε φυσικοθεραπευτή
- Να προγραμματίσετε τη φροντίδα της μετεγχειρητικής σας αποκατάστασης
- Να απέχετε από το φαγητό το βράδυ πριν από την επέμβαση
- Να πλύνετε την περιοχή που θα χειρουργηθεί με αντισηπτικό διάλυμα

Συμβουλές για εσάς και τον φροντιστή σας

Ενδέχεται να χρειάζεστε βοήθεια μετά τη χειρουργική επέμβαση, συνεπώς καλό είναι να έρθετε σε συνεννόηση με έναν φροντιστή πριν από την ημερομηνία της επέμβασης. Ο φροντιστής μπορεί να είναι μέλος της οικογένειας ή κάποιο φιλικό πρόσωπο. Είναι σημαντικό να επικοινωνήσετε μαζί του πριν από την επέμβαση για να ξέρετε πώς μπορεί να σας βοηθήσει καλύτερα όταν βγείτε από το νοσοκομείο και επιστρέψετε σπίτι. Ακολουθούν κάποιες συμβουλές προετοιμασίας για εσάς και τον φροντιστή σας, τις οποίες μπορείτε να συζητήσετε με τον γιατρό σας.

- 1.** Ενθαρρύνετε τον φροντιστή σας να συμμετέχει στα ραντεβού πριν και μετά την επέμβαση ώστε να συζητήσει με τον γιατρό σας πώς μπορεί να σας βοηθήσει καλύτερα μετά την επέμβαση.
- 2.** Ρωτήστε τι μπορείτε να κάνετε ώστε να μειώσετε τις περιττές κινήσεις σας τις πρώτες λίγες ημέρες αφού επιστρέψετε σπίτι. Μπορείτε, για παράδειγμα, να τακτοποιήσετε τα αντικείμενα που χρησιμοποιείτε σε καθημερινή βάση έτσι ώστε να έχετε άμεση πρόσβαση σε αυτά χωρίς να πρέπει να σηκωθείτε.
- 3.** Η ασφάλειά σας προέχει. Για την αποφυγή πτώσεων, σκεφτείτε αν πρέπει να απομακρύνετε χαλάκια, καλώδια και άλλα εμπόδια πάνω στα οποία μπορεί να σκοντάψετε.



Ένας υγιεινός τρόπος διατροφής μπορεί να βοηθήσει τη διαδικασία αποκατάστασης και να μειώσει τις επιπλοκές.

Η υγιεινή διατροφή μπορεί να βοηθήσει στην αποκατάσταση των ασθενών και να μειώσει τις επιπλοκές που σχετίζονται με τη μερική αρθροπλαστική γόνατος.³

Τι να περιμένετε την ημέρα της χειρουργικής επέμβασης

Λίστα ελέγχου συνήθων διαδικασιών

Παρότι κάθε νοσοκομείο έχει τις δικές του διαδικασίες, οι ασθενείς που πρόκειται να υποβληθούν σε μερική αρθροπλαστική γόνατος μπορούν να αναμένουν ότι θα ακολουθήσουν τις παρακάτω συνήθεις διαδικασίες την ημέρα της χειρουργικής επέμβασης:

- Άφιξη στο νοσοκομείο την προγραμματισμένη ώρα
- Ολοκλήρωση της διαδικασίας εισαγωγής
- Τελική προεγχειρητική εκτίμηση των ζωτικών σημείων και της γενικής κατάστασης της υγείας
- Τελική συνάντηση με τον αναισθησιολόγο και τον νοσηλευτή χειρουργείου
- Τοποθέτηση ενδοφλέβιου (ΕΦ) καθετήρα για τη χορήγηση υγρών και αντιβιοτικών
- Μεταφορά στη χειρουργική αίθουσα
- Χειρουργική επέμβαση αρθροπλαστικής
- Μεταφορά στην αίθουσα ανάνηψης
- Συνεχής παρακολούθηση των ζωτικών σημείων μέχρι τη σταθεροποίησή τους
- Μεταφορά σε δωμάτιο νοσοκομείου
- Συνεχής παρακολούθηση των ζωτικών σημείων και του χειρουργικού επίδεσμου
- Στους υποβληθέντες σε αρθροπλαστική γόνατος μπορεί να γίνει χρήση μηχανήματος συνεχούς παθητικής κινητοποίησης (CPM: continuous passive motion) για τη συνεχή κάμψη και έκταση του τετρακέφαλου (μυς του μηρού)
- Διαχείριση πόνου: Θα μπορείτε να λάβετε αναλγητικά φάρμακα για να κινείστε χωρίς ιδιαίτερες ενοχλήσεις
- Επεξήγηση του νοσοκομειακού πρωτοκόλλου
- Αξιολόγηση από φυσικοθεραπευτή
- Υδρική δίαιτα ή δίαιτα με μαλακές τροφές, ανάλογα με την ανοχή του ασθενούς
- Έναρξη των μετεγχειρητικών δραστηριοτήτων που διδάχθηκαν κατά την προεγχειρητική επίσκεψη

Κίνδυνοι και επιπλοκές

Όπως κάθε χειρουργική επέμβαση, η μερική αρθροπλαστική γόνατος ενέχει ορισμένους κινδύνους. Οι ασθενείς θα πρέπει να τροποποιήσουν τις δραστηριότητές τους και δεν θα μπορέσουν όλοι να επανέλθουν στο αρχικό επίπεδο δραστηριοτήτων. Κάθε χειρουργική επέμβαση ενέχει σοβαρούς κινδύνους, συμπεριλαμβανομένων της λοίμωξης, της καρδιακής προσβολής, του εγκεφαλικού επεισοδίου και του θανάτου. Στους κινδύνους που σχετίζονται με το εμφύτευμα, οι οποίοι μπορεί να οδηγήσουν σε επέμβαση αναθεώρησης, περιλαμβάνονται η φθορά του εμφυτεύματος, το εξάρθρημα, η χαλάρωση, η θραύση του και βλάβη των νεύρων. Όλες οι ιατρικές συσκευές έχουν περιορισμένη διάρκεια ζωής που εξαρτάται από διάφορους παράγοντες, όπως το σωματικό βάρος και το επίπεδο δραστηριότητας. Συζητήστε με τον γιατρό σας και διαβάστε τις σημαντικές πληροφορίες στο οπισθόφυλλο αυτού του φυλλαδίου για να κατανοήσετε όλους τους πιθανούς κινδύνους.

Αποκατάσταση μετά από μερική αρθροπλαστική γόνατος

Παρόλο που η διαδικασία αποκατάστασης διαφέρει για κάθε ασθενή, μετά τη χειρουργική επέμβαση μπορείτε να αναμένετε τα παρακάτω:

- ❑ Ο ορθοπεδικός χειρουργός σας, οι νοσηλευτές και φυσικοθεραπευτές σας θα παρακολουθούν στενά την κατάσταση και την πρόοδό σας.
- ❑ Όταν η κατάσταση της υγείας σας σταθεροποιηθεί, ο φυσικοθεραπευτής σας θα συστήσει ορισμένες ασκήσεις για τη χειρουργημένη άρθρωση.
- ❑ Για να μειωθεί η ενόχληση που θα προκαλεί η δραστηριότητα τον πρώτο καιρό, συνιστάται η λήψη αναλγητικών πριν από τη θεραπεία. Σταδιακά, τα αναλγητικά φάρμακα θα μειωθούν, θα αφαιρεθεί ο ενδοφλέβιος καθετήρας, στη δίαιτά σας θα προστεθούν στερεές τροφές και θα αρχίσετε να κινείστε ολοένα και περισσότερο.
- ❑ Ο φυσικοθεραπευτής θα σχεδιάσει μαζί σας πρόγραμμα για την αποκατάστασή σας μετά την έξοδό σας από το νοσοκομείο. Θα σας δείξει, επίσης, κάποιες ασκήσεις που θα βελτιώσουν την κινητικότητά σας.
- ❑ Ανάλογα με τους περιορισμούς που ισχύουν στην περίπτωσή σας, ένας εργοθεραπευτής μπορεί να σας δώσει οδηγίες για τη χρήση ειδικών συσκευών που θα βοηθήσουν στην εκτέλεση καθημερινών δραστηριοτήτων, όπως το να βάζετε τις κάλτσες σας, να πιάνετε διάφορα οικιακά αντικείμενα και να κάνετε μπάνιο.
- ❑ Ο γιατρός σας θα συζητήσει μαζί σας το πλάνο για την επιστροφή σας στο σπίτι και θα διασφαλίσει ότι έχετε όλη τη βοήθεια που χρειάζεστε για μια επιτυχή αποκατάσταση.

Συμβουλές για τη μετεγχειρητική φροντίδα

1. Τηλεφωνήστε στον χειρουργό σας για να αναφέρετε ή να συζητήσετε για τυχόν ανησυχίες που έχετε μετά το χειρουργείο σας.
2. Ρωτήστε τον γιατρό σας για το πώς πρέπει να φροντίζετε το τραύμα.
3. Ρωτήστε τον γιατρό σας για τυχόν ασυνήθιστα συμπτώματα που θα πρέπει να έχετε κατά νου μετά τη χειρουργική επέμβαση.



ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΜΕΛΕΤΕΣ, ΟΙ ΑΣΘΕΝΕΙΣ ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΡΘΡΟΠΛΑΣΤΙΚΗ ΓΟΝΑΤΟΣ ΜΠΟΡΟΥΝ ΝΑ ΟΔΗΓΗΣΟΥΝ ΞΑΝΑ ΣΕ ΤΕΣΣΕΡΙΣ ΜΕ ΕΞΙ ΕΒΔΟΜΑΔΕΣ.⁴

Συχνές ερωτήσεις

Ε: Εδώ και πόσον καιρό είναι διαθέσιμη η Ρομποτικά Υποβοηθούμενη Χειρουργική Επέμβαση Mako;

Α: Η πρώτη χειρουργική επέμβαση Mako πραγματοποιήθηκε τον Ιούνιο του 2006.

Ε: Διενεργείται η χειρουργική επέμβαση από τον ρομποτικό βραχίονα Mako;

Α: Όχι, η χειρουργική επέμβαση γίνεται από ορθοπεδικό χειρουργό, ο οποίος ελέγχει το σύστημα του ρομποτικού βραχίονα, για να προσχεδιάσει την επέμβαση και να τοποθετήσει το εμφύτευμα. Ο ρομποτικός βραχίονας δεν εκτελεί τη χειρουργική επέμβαση ούτε μπορεί να αποφασίσει μόνος του ή να κινηθεί με οποιονδήποτε τρόπο χωρίς να τον καθοδηγήσει ο χειρουργός. Το σύστημα Mako επιτρέπει, επίσης, στο χειρουργό να κάνει προσαρμογές στον προεγχειρητικό σχεδιασμό σας κατά τη διάρκεια της χειρουργικής επέμβασης, εάν και εφόσον απαιτηθεί.

Ε: Τι διάρκεια ζωής έχουν τα εμφυτεύματα γόνατος;

Α: Τα αποτελέσματα ανά άτομο ποικίλλουν και δεν έχουν όλοι οι ασθενείς το ίδιο επίπεδο δραστηριότητας μετεγχειρητικά. Η διάρκεια ζωής μιας αρθροπλαστικής γόνατος δεν είναι απεριόριστη και διαφέρει από άτομο σε άτομο. Ο γιατρός σας θα σας συμβουλέψει για το ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος να συνεχίσετε τις δραστηριότητές σας προκειμένου να παραταθεί η διάρκεια ζωής των εμφυτευμάτων. Στις προτάσεις αυτές περιλαμβάνεται η αποφυγή δραστηριοτήτων υψηλής ενέργειας, όπως το τρέξιμο, καθώς και η διατήρηση του βάρους σας σε υγιές επίπεδο.

Μερική αρθροπλαστική γόνατος

Γενικές ενδείξεις: Η μερική αρθροπλαστική γόνατος ενδείκνυται για άτομα με αρθροπάθεια που οφείλεται σε εκφυλιστική και μετατραυματική αρθρίτιδα, καθώς και για ήπια παραμόρφωση του γόνατος.

Αντενδείξεις: Η χειρουργική επέμβαση μερικής αρθροπλαστικής γόνατος δεν ενδείκνυται για ασθενείς με συγκεκριμένους τύπους λοιμώξεων, οποιασδήποτε μορφής διανοητική ή νευρομυϊκή διαταραχή που θα μπορούσε να οδηγήσει σε μη αποδεκτό κίνδυνο αστάθειας της πρόθεσης, αποτυχία καθήλωσης της πρόθεσης ή επιπλοκές κατά τη μετεγχειρητική φροντίδα, μειωμένο οστικό απόθεμα, σκελετική ανωριμότητα, σοβαρή αστάθεια του γόνατος ή υπερβολικό σωματικό βάρος.

Συχνές ανεπιθύμητες ενέργειες της επέμβασης αρθροπλαστικής γόνατος: Όπως σε κάθε χειρουργική επέμβαση, η αρθροπλαστική γόνατος ενέχει σοβαρούς κινδύνους που ενδεικτικά περιλαμβάνουν περιφερικές νευροπάθειες (βλάβη των νεύρων), κυκλοφορική καταστολή (συμπεριλαμβανομένης της εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης (θρόμβοι αίματος στα πόδια)), διαταραχές του ουροποιογεννητικού συστήματος (συμπεριλαμβανομένης νεφρικής ανεπάρκειας), γαστρεντερικές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένου παραλυτικού ειλεού (απώλεια κινητικότητας του εντέρου)), αγγειακές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένων θρόμβου (θρόμβοι αίματος), απώλειας αίματος ή μεταβολών της αρτηριακής πίεσης ή του καρδιακού ρυθμού), βρογχοπνευμονικές διαταραχές (συμπεριλαμβανομένων εμβολής, εγκεφαλικού επεισοδίου ή πνευμονίας), καρδιακή προσβολή και θάνατο.

Στους κινδύνους που σχετίζονται με το εμφύτευμα, οι οποίοι μπορεί να οδηγήσουν σε επέμβαση αναθεώρησής του, περιλαμβάνονται το εξάρθρημα, η χαλάρωση, η θραύση του, βλάβη των νεύρων, η φθορά του εμφυτεύματος, ευαισθησία στο μέταλλο, η οστεόλυση (εντοπισμένη προοδευτική απώλεια οστού) και η αντίδραση σε υπολείμματα σωματιδίων. Τα εμφυτεύματα μερικής αρθροπλαστικής γόνατος μπορεί να μην παρέχουν την ίδια αίσθηση ή τα ίδια χαρακτηριστικά απόδοσης με μια φυσιολογική, υγιή άρθρωση.

Οι πληροφορίες που παρουσιάζονται είναι μόνο για εκπαιδευτικούς σκοπούς. Τα αποτελέσματα ανά άτομο ποικίλλουν και όλοι οι ασθενείς δεν επιτυγχάνουν το ίδιο επίπεδο δραστηριότητας μετεγχειρητικά. Η διάρκεια ζωής μιας αρθροπλαστικής δεν είναι απεριόριστη και διαφέρει από άτομο σε άτομο. Ο γιατρός σας θα σας συμβουλέψει για το ποιος είναι ο καλύτερος τρόπος να συνεχίσετε τις δραστηριότητές σας προκειμένου να μπορεί να παραταθεί η διάρκεια ζωής των εμφυτευμάτων. Στις προτάσεις αυτές περιλαμβάνεται η αποφυγή δραστηριοτήτων υψηλής ενέργειας, όπως το τρέξιμο, καθώς και η διατήρηση του βάρους σας σε υγιές επίπεδο.

BIBΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

1. Arno, S; Maffei, D; Walker, PS; Schwartzkopf, R; Desai, P; Steiner, GC. Retrospective Analysis of Total Knee Arthroplasty Cases for Visual, Histological and Clinical Eligibility of Unicompartmental Knee Arthroplasties. J. Arthroplasty. 2011. 26(8): 1396-1403. Blyth MJ, Smith J, MacLean III AB, Anthony, P Rowe. Does robotic surgical assistance improve the accuracy of implant placement in unicompartmental knee Arthroplasty? AAOS 2013 Annual Meeting, Chicago, IL.
2. Blyth NJ, Smith J, MacLean III AB, Anthony, P Rowe. Does robotic surgical assistance improve the accuracy of implant placement in unicompartmental knee Arthroplasty? AAOS
3. Golladay, Gregory, J. MD, Satpathy, Jibananda, MD, Jiranek, William, MD. (2016). Patient optimization - strategies that work: malnutrition. The Journal of Arthroplasty. AAHKS Symposium: modifying risk factors: strategies that work. 31. 1631-1634.
4. Marecek GS, Schafer MF. Driving after orthopaedic surgery. J Am Acad Orthop Surg. 2013 Nov; 21(11): 696-706

Ο χειρουργός πρέπει πάντοτε να βασίζεται στην προσωπική του, επαγγελματική κλινική κρίση όταν αποφασίζει να χρησιμοποιήσει ένα συγκεκριμένο προϊόν στο πλαίσιο της θεραπείας ενός συγκεκριμένου ασθενούς. Η Stryker δεν παρέχει ιατρικές συμβουλές και συνιστά οι χειρουργοί να εκπαιδεύονται στη χρήση οποιουδήποτε συγκεκριμένου προϊόντος προτού το χρησιμοποιήσουν σε χειρουργικές επεμβάσεις.

Οι πληροφορίες που παρουσιάζονται σκοπό έχουν να επιδείξουν το εύρος των προσφερόμενων προϊόντων της Stryker. Ο χειρουργός πρέπει πάντοτε να ανατρέχει στο ένθετο της συσκευασίας, την επισήμανση του προϊόντος ή/και τις οδηγίες χρήσης προτού χρησιμοποιήσει οποιοδήποτε προϊόν της Stryker. Τα προϊόντα μπορεί να μην είναι διαθέσιμα σε όλες τις περιοχές διότι η διαθεσιμότητα των προϊόντων υπόκειται στις κανονιστικές αρχές ή/και τις ιατρικές πρακτικές της εκάστοτε περιοχής. Αν έχετε ερωτήσεις σχετικά με τη διαθεσιμότητα των προϊόντων της Stryker στην περιοχή σας, επικοινωνήστε με τον τοπικό αντιπρόσωπο της Stryker.

Η Stryker Corporation ή τα τμήματά της ή άλλες εταιρικές συνδεδεμένες οντότητες κατέχουν, χρησιμοποιούν ή έχουν υποβάλει αίτηση κατοχύρωσης για τα ακόλουθα εμπορικά σήματα ή εμπορικές ονομασίες: Mako, Stryker. Όλα τα υπόλοιπα εμπορικά σήματα αποτελούν εμπορικά σήματα των αντίστοιχων κατόχων τους.