

NURSING CHIRURGIA ORTOPEDICA ARTROPROTESI ANCA



INTRODUZIONE

- ❖ La chirurgia protesica dell'anca si è evoluta, recentemente, affrontando l'esigenza degli utenti di avere una precoce rieducazione ed una minor invasività dell'intervento.
- ❖ L'intervento avviene con il paziente supino, attraverso una mini-incisione di circa 10-12 cm, a livello del Gran Trocantere femorale.
- ❖ Sezionate cute e sottocute si procede alla sezione "a libro" (cioè seguendo le fibre muscolari, senza sezioni trasversali) dei muscoli pelvitrocanterici. Si accede dunque alla capsula articolare che viene sezionata, e si lussa l'anca. Asportata la testa femorale, usurata dall'artrosi, si procede al posizionamento della componente protesica acetabolare, in titanio.
- ❖ Si passa dunque alla preparazione del femore, entro il quale viene alloggiato lo stelo femorale. Si riposiziona la neo articolazione con attenta ricostruzione di tutti i tessuti.
- ❖ In particolare ci si avvale di moderni impianti protesici che permettono la totale sostituzione dell'articolazione. Tali Impianti sono in metallo pregiato (Titanio) e non necessitano di alcuna cementazione, cioè ottengono un ancoraggio diretto all'osso.

NURSING CHIRURGICO

- ✚ Trasporto dell'utente dalla camera al blocco operatorio previa identificazione tramite cartella clinica
- ✚ Preparazione in recovery room dell'utente allestimento via infusione posizionamento placche per E.C.G. e copri capo

- ✚ Monitorizzazione dell'utente: E.C.G. – SpO2 – P.A.; posizionamento placca elettro-bisturi
- ✚ Assistenza per l'intubazione (laringoscopio tubo oro-trachele lubrificato pinza di Magill,protettore in silicone per l'arcata dentaria, siringa da 10cc per cuffiare, aspiratore, cerotto per fissare il tubo orotracheale ed eventuale posizionamento del catetere venoso centrale e vescicale).
- ✚ Posizionamento dell'utente sul lettino operatorio in posizione controlaterale all'incisione cioe' su un fianco sostenuto da doppio supporto toracico e lombo-sacrale
- ✚ Posizionamento degli arti inferiori e fissaggio con cinghia dell'arto che non deve essere operato e protezione sotto il tallone e del malleolo
- ✚ Assistenza allo strumentista per l'apertura del materiale sterile
- ✚ Assistenza alla vestizione equipe chirurgica
- ✚ Collegamento elettro-bisturi ,aspiratore ed emorecupero
- ✚ Compilazione documentazione clinica
- ✚ Assistenza anestesiologicala e chirurgica durante l'intervento
- ✚ Preparazione della machina del post recupero e collegamento con drenaggio
- ✚ Assistenza durante il risveglio dell'utente
- ✚ Trasporto dell'utente dal blocco operatorio alla camera
- ✚ Monitoraggio dell'utente nell'eventualità di trasporto in terapia intensiva

PROCEDURE PER LA STRUMENTAZIONE

- ✚ Lavaggio chirurgico delle mani (per almeno cinque minuti con spazzolini sterili imbevuti con soluzione iodata oppure con soluzione a base di clorexidina al 4%)
- ✚ Vestizione e assistenza alla vestizione dell'equipe operatoria
- ✚ Preparazione dei tavoli madre e servitore (vedi foto)
- ✚ Conteggio garze e strumentario
- ✚ Disinfezione con betadine soluzione dell'arto interessato arrivando fino sopra la cresta iliaca anteriore ed posteriore
- ✚ Drappeggio del campo operatorio con due calze che devono arrivare fino alla regione inguinale stochinete (fissare lo stochinete con una striscia adesiva). Steri drape iodato, telo tra i due arti, telo a forma di U, telo che si estende dalla cresta iliaca alla testa dell'utente
- ✚ Predisposizione cavo elettro-bisturi frusta del trapano e tubo per aspirazione per i collegamenti e loro fissaggio con striscia adesiva.

TEMPO CHIRURGICO E STRUMENTAZIONE

- ✚ Incisione della cute con bisturi del 23. Passare al chirurgo il bisturi con la lama rivolta verso il basso.
- ✚ Coagulazione e scollamento dei tessuti sottostanti la cute con ausilio dell'elettro-bisturi e forbice di Mayo
- ✚ Divaricazione con i divaricatori di Volkmann a rebbi profondi
- ✚ Posizionamento divaricatore di Charnley
- ✚ Incisione con elettrobisturi punta lunga della capsula articolare e lussazione dell'anca
- ✚ Evidenziazione della testa del femore e dei trocanteri
- ✚ Protezione con elevatori di Hohmann
- ✚ Resezione della testa del femore con l'ausilio della sega oscillante
- ✚ Completamento della resezione ove necessario con l'ausilio dello scalpello (Lambotte)
- ✚ Preparazione dell'acetabolo e rifinitura della capsula articolare con la forbice di Metzenbaum
- ✚ Alesatura dell'acetabolo utilizzando gli Alesatori di varie misure partendo da quello piu' piccolo fino a quello della misura desiderata

- ✚ Successivamente si prova la componente protesica acetabolare (per l'inserimento e necessario aver un Martello pesante ed il battitore specifico per la componente protesica acetabolare)
- ✚ La fase successiva e' di preparazione del canale midollare femorale con apposite Raspe oppure se necessario con alesatori femorali di varie misure montate sul manipolo specifico e martello e ,se ritenuto opportuno , lavaggio con fisiologica e antibiotico
- ✚ Successivamente si procede all'inserimento della componente acetabolare in titanio
- ✚ Inserimento dello Stelo in titanio nel canale midollare (in questo caso non cementata)
- ✚ Si riposiziona la neo articolazione
- ✚ Controllo della lunghezza degli arti
- ✚ Posizionamento dei drenaggi
- ✚ Controllo e conteggio delle garze, aghi e dello strumentario
- ✚ Sutura della capsula della fascia e del sottocute con dexion 2 , 1 e 2/0
- ✚ Chiusura della cute con suturatrice meccanica, oppure con ethilon 0 e fissazione dei drenaggi con il filo di seta n°1. Medicazione e riordino dello srumentario.

STRUMENTI CHIRURGICI



Strumenti tavolo mayo



Strumenti tavolo madre

Manico bisturi del 4, forbice di(Mayo, Metzenbaum) pinze chirurgiche scollatori, scalpelli di Lambotte di varie misure, Luer, martello, portaghi, Kocher, Kelly, fili sutura	Contenitore ferri base, tutti i container con i ferri specifici di prova e preparazione
Uncino da osso di Volkmann, elevatori di Hohmann di varie misure, pinza da meccanico	Trapano e sega oscillante, frusta trapano divaricatore di Charnley
Curette di Volkmann di varie misure	Luer, pinze per afferrare le ossa,sgorbie scalpelli
Divaricatori di Volkmann profondi, Farabeuf	Drenaggi, garze, calibro
Tirabuscion di Doyen, pinza schermata per la coagulazione	Bacinelle con disinfettante,pinza per pennellare, soluzione fisiologica, siringhe manopola per la scialitica

MATERIALE NECESSARIO

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE
1	Universal Set
2	Telo tavolo Madre
1	Telo tavolo Mayo
4	Camici
2 conf.	Garze 10x10
3 conf.	Laparatomiche
2 conf.	Lunghette
1	stochinette
8	Guanti
1	Tasca porta strumenti
2	Strisce adesive
2	Siringhe schizzettone
2	Siringhe 10 ml
2	Calze
1	Catetere Foley 16 Fr
1	Set recupero intraoperatorio
1	Set recupero post operatorio
2	Drenaggi 15 Fr
1	Sacche Urine
1	Tubo Aspirazione (CT)
1	Cannula d'Aspirazione
1	Manipolo elettro - bisturi
1	Punta lunga elettro-bisturi
1	Pulisci elettro-bisturi
1	Suturatrice cutanea
2	Lame bisturi n°11
2	Lame bisturi n°23
1	Manopola per la scialitica
1	Steri - strip
1	Steri-drape iodato

FILI SUTURA

QUANTITA'	DESCRIZIONE MATERIALE	CODICE
1	SETA 1	P1691H
3	DEXON 2	9863-71
2	DEXON 1	9863-61
2	DEXON 2/0	9618-51
3	ETHILON 0	