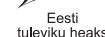


Operatsioon on reeglina päevakirurgiline (st patsient saab haiglast koju samal päeval). Kolmel operatsiooni järgsel päeval on vajalik külmakoti asetamine opereeritud kohale (6-8 korda päevas).

Valu ja põletiku vastase ravi määrab raviarst.

Õmbluste eemaldamine toimub 10–14 päeval pärast operatsiooni. Patsiendi edasised ravijuhised ja taastusravi määravad opereeriv arst ja füsioterapeut.



ORTOPEEDIA ARSTID AS

Paldiski mnt 68a, 10617 Tallinn, tel 606 7747, www.ortopeediaarstid.ee



KÜÜNARLIIGESE ARTROSKOOPIA



A diagram showing a hand using a screwdriver to insert a locking screw into a pre-drilled hole in a bone. A locking plate is already attached to the bone, and a blue arrow points to the hole being drilled. The screw is being inserted from the back of the bone, passing through the plate and into the bone.

PROTSEDUURI KIRJELDUS

KÜÜNARLIIGESE ARTROSKOOPIA KASUTAMINE

Küünarliiges koosneb kolmest erinevast liigespiirkonnast ja patoloogia võib esineda kõigis piirkondades.

- ▶ vabakehade ja luugade eemaldamine;
- ▶ põletikulise sünoviaalmembraani eemaldamine (sünoviidil sünovektoomia);
- ▶ liidete vabastamine;
- ▶ kõhre ja luulis-kõhreliste vigastuste ravi;
- ▶ epikondüliidi ravi.

KÜÜNARLIIGESE ARTROSKOOPIA TEOSTAMINE

Patsiendi **asend** operatsioonil oleneb sellest, kas teostatakse
küünarliigese **eesmise või tagumise osa artroskoopia**.

Kasutusel on erinevad asendid, mis sõltuvad ka kirurgi harjumusest: seliliasend, kõhuliasend, küliliasend.

Liiges täidetakse surve all vedelikuga ja seejärel teostatakse liigese vaatlus. Liigesruumi tehakse teine avaus, mille kaudu viiakse liigesesse instrumendid, millega on võimalik teostada liigese sees vajalik kudede kontroll ja protseduurid. Vajadusel tehakse liigesesse lisalõikeid.

Reeglina kasutatakse operatsioonil žgutti, et vältida veritsust.

RISKID JA VÕIMALIKUD TÜSISTUSED

- ▶ Närvide ja veresoonte vigastuse risk, mis on küünarliigese artroskoopiaal väga väike (alla 1%);
- ▶ Küünarliigese piirkonna turse, mis on tingitud surve all liigesesse viidavast vedelikust - laheneb reeglina 24 tunni jooksul tüsistusteta;
- ▶ Infektsioon – esineb küünarliigese artroskoopiaal harva (alla 1%);
- ▶ Küünarliigese liikuvuse piiratus pärast operatsiooni.