

UNIDADE DE TÉCNICAS DE
REUMATOLOGIA

HOSPITAL SANTA MARIA

Piso 1



Contacto: 217805000

Extensão - 52118

UNIDADE DE TÉCNICAS
DE
REUMATOLOGIA

HOSPITAL SANTA
MARIA



CENTRO HOSPITALAR
LISBOA NORTE, EPE



SERVIÇO DE REUMATOLOGIA

Director: Prof. Doutor João Eurico

**Unidade de Técnicas de
Reumatologia**

Responsável: Dr. Fernando Saraiva

**Artrocentese e Sinoviortese do
Joelho**



BOLETIM INFORMATIVO

Realizado por:

Enf^a Lurdes Narciso

Revisto por: Dr. Fernando Saraiva

Artrocentese Diagnóstica do Joelho e sinoviortese

DEFINIÇÃO:

Artrocentese é um procedimento comum que consiste na aspiração do líquido sinovial de uma articulação, neste caso o joelho, para diagnóstico ou terapêutica.

Na sinoviortese coloca-se um corticoide na articulação (hexacetonido triancinolona), em dose adequada à doença e ao peso / altura

INDICAÇÕES DA ARTROCENTESE:

- Artrite inexplicada
- Suspeita de artrite séptica
- Artropatias induzidas por cristais
- Avaliação de resposta terapêutica na artrite séptica
- Drenagem de hemartrose
- Alívio sintomático
- O primeiro passo de uma sinoviortese

CONTRA-INDICAÇÕES:

- O uso de anticoagulantes, assim como alterações das provas de coagulação e das contagens plaquetares, são contra-indicações relativas, dependendo a decisão do balanço cuidadoso entre o risco e o benefício do procedimento.
- Infeções locais ou sistémicas (para a sinoviortese).

PREPARAÇÃO

- Acolhimento do utente e acompanhante
- Validação do conhecimento do utente em relação ao procedimento
- Esclarecimento de dúvidas
- Avaliação do estado emocional
- Proporcionar ambiente calmo
- Posicionar o doente em decúbito dorsal com os membros inferiores em extensão, o joelho do procedimento discretamente fletido, colocando uma almofada (areia) na região poplítea.
- Alguns médicos preferem fazer o procedimento com o joelho em extensão
- O importante é o relaxamento do músculo quadricípite.

NOTA: Não é necessário estar em jejum. Pode e deve alimentar-se e tomar os seus medicamentos habituais no dia do procedimento.

PROCEDIMENTO

- Desinfecção das mãos e colocação de luvas esterilizadas
- Desinfetar o local do procedimento (joelho) com solução anti-séptica e colocar o campo estéril com óculo
- Puncionar o local com agulha e seringa adaptada, na face externa do joelho
- Aspirar a maior quantidade possível de líquido sinovial, fazendo artrocentese evacuadora e posteriormente se tiver indicação fazer a sinoviortese
- Colocação de penso estéril e imobilização da articulação com ligadura elástica

Recomendação para as próximas

48 horas:

- Repouso e imobilização do membro inferior
- Usar cadeira de rodas ou apoio (canadiana ou bengala) do lado oposto ao membro afetado
- Aplicação de gelo no local durante 10 minutos com intervalos de 2 horas
- Em caso de dor, fazer terapêutica analgésica prescrita pelo médico assistente;
- Retirar a ligadura 2 horas após o exame

Nunca colocar almofadas debaixo dos joelhos