

Informace pro pacienta

Označení zdravotního výkonu (popřípadě několika výkonů):

DRENÁŽ MOZKOMÍŠNÍHO MOKU:

NEUROCHIRURGICKÉ ZAVEDENÍ ZEVNÍ KOMOROVÉ DRENÁŽE

ZAVEDENÍ KOMOROVÉ DRENÁŽE S PODKOŽNÍM REZERVOÁREM

ZAVEDENÍ TRVALÉHO KOMOROVÉHO ZKRATU DO BŘIŠNÍ DUTINY

Účel, povaha, předpokládaný prospěch, následky a možná rizika zdravotního výkonu:

Výkon má odstranit nadměrné hromadění mozkomíšního moku uvnitř mozku a zvyšování nitromozkového tlaku, který zhoršuje prokrvení mozkové tkáně. Výkonem má být umožněn optimální vývoj a zrání mozku, což se projeví zlepšováním mozkových funkcí.

Operační výkon a ponechání cizorodého materiálu uvnitř organismu má především infekční rizika, krvácení do mozku a mokových cest. Pokud nebude plně obnoveno odvádění moku zkratem, bude nutné operační výkon opakovat.

Jiné možnosti, jejich vhodnost, přínosy a rizika:

Málo a jen krátkodobě účinná léčba pomocí léků na snižování produkce mozkomíšního moku. Nežádoucí účinky – rizika při jejich podávání je porucha rovnováhy vodního a minerálového hospodářství organismu.

Zdravotní výkon bude probíhat takto:

Pacient bude napojen na dýchací přístroj a zabezpečen odpovídajícím umělým plicním dýcháním. Budou mu zabezpečeny cévní vstupy včetně přímého tepenného měření krevního tlaku. Pacientovi budou podána preventivně antibiotika. Dle rozsahu výkonu je výkon prováděn na Jednotce intenzivní a resuscitační péče neonatologického oddělení Všeobecné fakultní nemocnice nebo je pacient transportován na Neurochirurgickou kliniku Fakultní nemocnice v Motole.

Bezprostředně před operací bude pacient uveden do celkového znecitlivění a hlubokého snížení vnímavosti bolesti pomocí léků. Bude upevněna poloha hlavy do polohy čelem vzhůru. Po dezinfekci a zarouškování operačního pole obnaží operatér většinou pravou čelní nebo týlní kost, přes kterou návrtem zavede cévku, kterou umístí do postranní komory mozku a upevní ji k okostici a v podkoží. Při vyvedení cévky odvádějící mozkomíšní mok je druhý konec cévky (po odběru mozkomíšního moku k vyšetření a změření tlaku), spojen s uzavřeným systémem jímače k měření množství odtékajícího mozkomíšního moku. Následně operatér uzavře operační ránu ve vrstvách a sterilně zakryje.

V případě zavedení podkožního zásobníku je tento spojen se zkratem a upevněn v podkoží čela. Následně je operační rána uzavřena. Pokud dojde k zavedení trvalého zkratu do dutiny břišní, je konec cévky za uchem spojen s přepouštěcí záklopkou, cévka je protažena podkožím krku a hrudníku a v oblasti nadbříšku zanořena z krátkého řezu do břišní dutiny.

| | | |
|--|---------------------------------|--|
| | <h2>Informace pro pacienta</h2> | |
|--|---------------------------------|--|

V případě potřeby se provádí zobrazení mozku ultrazvukem. Následně je pacient převeden do režimu intenzivní péče s nepřetržitým podáváním léků na snížení vnímání bolesti.

Omezení a doporučení ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav a případné změny zdravotní způsobilosti po provedení uvedeného zdravotního výkonu:

Při zevní komorové drenáži je omezená pohyblivost pacienta. Po zavedení trvalého zkratu s ventilem může být dlouhodobě omezeno provádění zobrazení nukleární magnetickou rezonancí. Ve všech případech je v pooperačním období nutná kontrola polohy hlavy při manipulaci s pacientem.

Další potřebná léčba:

Rehabilitační léčba, dle potřeby antibiotická léčba.