



INFORMÁCIE PRE PACIENTOV

HYDROCEFALUS

Mozgovomiechová tekutina sa tvorí v mozgových komorách, obmýva mozog a chráni ho pred nárazmi. Systémom mozgových kanálikov tečie dole do chrbtice a na miechu, kde sa vstrebáva späť do krvi. Obsahuje množstvo živín, bielkovín a minerálov, ktoré zabezpečia, aby spojenia medzi neurónmi pracovali správne.



PORUCHA VSTREBÁVANIA MOZGOVOMIECHOVEJ TEKUTINY VZNIKÁ PO KRVÁCANÍ DO MOZGU:

- » z mozgovej aneurizmy,
- » z artériovenózneho malformácie (AVM),
- » pri vysokom krvnom tlaku,
- » po úraze,
- » po ťažkej infekcii, napr. po zápale mozgových blán.

Mozgovomiechová tekutina sa v týchto prípadoch hromadí v lebke a tlačí na mozog. Ide o akútne stav, keď chorého najprv „iba“ bolí hlava, neskôr je spomalený, ospalý až môže upadnúť do bezvedomia a prestať dýchať.

PREBYTOČNÚ TEKUTINU ODČERPÁVAME:

- » **akútne** – do „externej drenáže“, teda hadičkou von z hlavy,
- » **trvalo** – do „vnútornej drenáže“, teda hadičkou v podkoží do brucha.

Operácia trvá asi 30 minút a hadička zabezpečí, aby tekutina mala, kam odtekať a netlačila na mozog.

PRIEBEH HOSPITALIZÁCIE

- » Väčšina týchto pacientov je „akútnych“, to znamená, že prídu do nemocnice pre krvácanie do mozgu a hydrocefalus sa rozvíja súbežne s prvými príznakmi.
- » **Externú drenáž** ponechávame štandardne päť až sedem dní, alebo kým sa likvor (mozgovomiechová tekutina) zbaví krvi.
- » **Trvalú drenáž** implantujeme do podkožia, z hlavy na hrudník a do brucha.
- » **Operačné rany** sú dve:
 - » Jedna sa nachádza vo vlasatej časti hlavy, je krátko za ušou a nie je ju vidieť.
 - » Hadička ďalej vedie v podkoží na hrudníku a druhá rana, ktorá je na bruchu, má asi štyri centimetre. Brucho zvykne bolieť trochu viac, občas totiž býva pasáž v čreve spomalená a môžu nastať kŕče, a to najmä počas prvého dňa, ale tento stav je vždy len prechodný.
- » Pacienti môžu prijímať stravu najskôr štyri hodiny po operácii.
- » Ešte v ten deň môžu začať zľahka rehabilitovať.
- » Kontrolné CT robíme 24 hodín po operácii a ďalšie kontroly hlavne kvôli nastaveniu vnútornej drenáže po šiestich mesiacoch až dlhodobo.
- » Nastavenia vykonávame magnetom, ktorý prikladáme k hlave, nie operačne.
- » Pacienti s „chronickými“ príznakmi hydrocefala absolvujú večer pred operáciou vyšetrenie anesteziológom a ráno idú na operačnú sálu.
- » Po operácii sa preberú z anestézie na pracovisku jednotky intenzívnej starostlivosti, kde zostávajú jeden až dve hodiny.
- » Následne sú hospitalizovaní na oddelení, kde ešte v ten deň môžu s pomocou fyzioterapeuta vstať z postele a chodiť.
- » Kontrolné CT mozgu a CT brucha robíme ráno, aby sme si overili kadiaľ hadička vedie a väčšina chorých môže ísť ešte počas prvého alebo na druhý deň po zákroku domov. Záleží nám na tom, aby domov odchádzali poučení a samostatní.



DOKUMENTY POTREBNÉ PRED HOSPITALIZÁCIOU PACIENTA:

- » Snímky MR alebo CT je potrebné priniesť so sebou do nemocnice, na recepcii ich nahráme do nemocničného systému.
- » Preoperačné vyšetrenia absolvujete u nás v Nemocnici Bory.
- » Nezabudnite si, prosím, priniesť svoju zdravotnú dokumentáciu, a to minimálne za posledných 12 mesiacov.
- » Vlastné lieky a najmä **lieky na riedenie krvi je potrebné nahlásiť prijímacému lekárovi.**

www.nemocnica-bory.sk
call centrum: 0950 105 510

 **PentaHospitals**
Nemocnica Bory