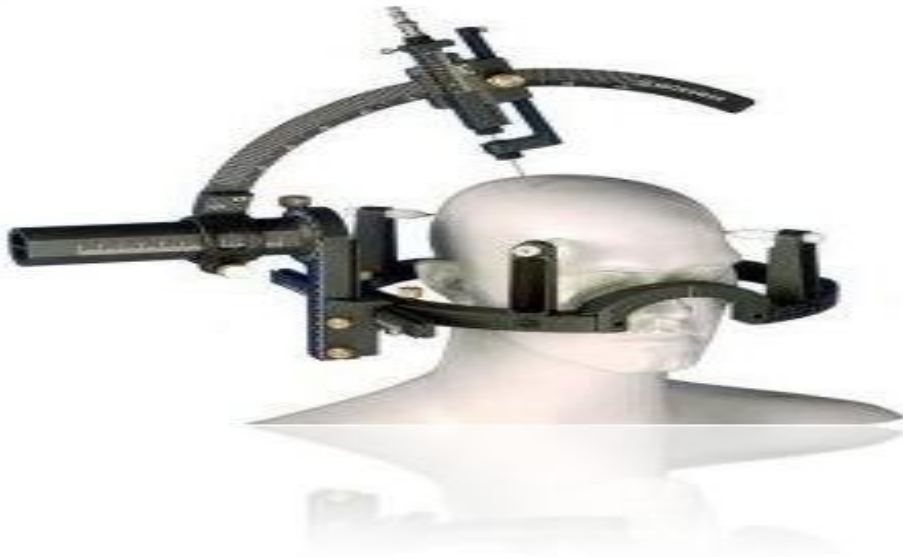


STEREOTAXE



Co to je?

Stereotaxe je neurochirurgická metoda, která umožňuje pomocí stereotaktického kruhu a CT vyšetření zaměřit patologické ložisko v mozku. Jde o metodu, která se provádí v lokální nebo celkové anestezii.

Využití:

- **stereobiopsie** – odebrání vzorku
 - **stereopunkce** – odsátí (cysty, abscesu, hematomu)
 - **stereonavigace** – zaměření ložiska
-

Příprava

- psychická příprava - seznámení s výkonem /lékař/, empatický a klidný přístup sestry;
- lačnění – od 24 hod.;
- premedikace – dle ARO lékaře, ATB profylaxe;
- příprava operačního pole – umyté a upravené vlasy, oholení dle
- interní předoperační vyšetření (laboratorní odběry, EKG, RTG);
- anesteziologický záznam, průvodka;
- odběrová listina;
- 10x malý a 10x velký štítek;
- zajištění stereotaktického kruhu (povinnost NLZP – NCHsál);
- žádanka na CT vyšetření (povinnost lékaře);
- pomůcky k nasazení stereo kruhu;
- pomůcky k intubaci.

Pomůcky ke stereotaxi

- sterilní tampóny;
 - černá jehla;
 - 20ml injekční stříkačka;
 - jednorázová pinzeta;
 - sterilní rukavice pro lékaře;
 - dezinfekce Braunol;
 - emitní miska;
 - 1% Mesocain ampule;
 - stereonavigační kruh;
 - plenta, smotané prostěradlo.
-



Stereotaxe s intubací - pomůcky

- resuscitační vozík / funkční laryngoskop, ETK, zavaděč, ambuvak s polomaskou napojený na O₂ (9-10 litrů)/;
 - léky dle ARO lékaře / propofol, sukcinyl.../;
 - přenosný ventilátor /JIP A/;
 - kyslíková bomba;
 - léky dle lékaře: 50 ml Sufentanyl, 50 mg Dormicum... .
-

Pracovní postup stereotaxe bez intubace

- stereotaxe se provádí na jednotce intenzivní péče i oddělení;
- pacient z oddělení je uložen na stereo vozík, na JIP v lůžku;
- podáme premedikaci dle ARO lékaře;
- pomocí rukou vytvoří jedna NLZP komínek pod krkem pacienta, druhá NLZP asistuje lékaři při nasazení stereotaktického kruhu;
- lékař místa vpichu odezinfikuje Braunolem, znecitliví 1% Mesocainem;
- lékař nasadí pacientovi na hlavu stereo kruh a pomocí klíčku zašroubuje do kosti;
- zátylek vypoďložíme složeným prostěradlem, nasazený kruh zakryjeme rouškou;
- v případě potřeby bereme s sebou kyslíkovou bombu + kyslíkové brýle;
- pacient je odvezen na CT vyšetření, kde se ze stereo vozíku/z JIP lůžka přesune na vyšetřovací stůl;
- ke stereo kruhu je připevněn zaměřovací rám a provede se samotné CT vyšetření;
- lékař si navigaci řídí;
- z CT vyšetření je převezen na operační sál, kde se jej ujímají sáloví pracovníci.

Pracovní postup stereotaxe s intubací

- intubace probíhá vždy na JIP;
 - uložíme jej do vodorovné polohy, napojíme na monitor a sledujeme fyziologické funkce;
 - po příchodu anesteziologického lékaře probíhá intubace, v případě potřeby NLZP asistuje /viz. SOP při endotracheální intubaci R/D 00999/08/004/;
 - napojíme pacienta na přenosný ventilátor;
 - následuje nasazení stereo kruhu lékařem a CT vyšetření probíhá stejně jako u stereotaxe bez intubace;
 - na sále předáváme pacienta anesteziologickému lékaři.
-

Nasazování stereonavigačního kruhu



Nutná psychická pohoda



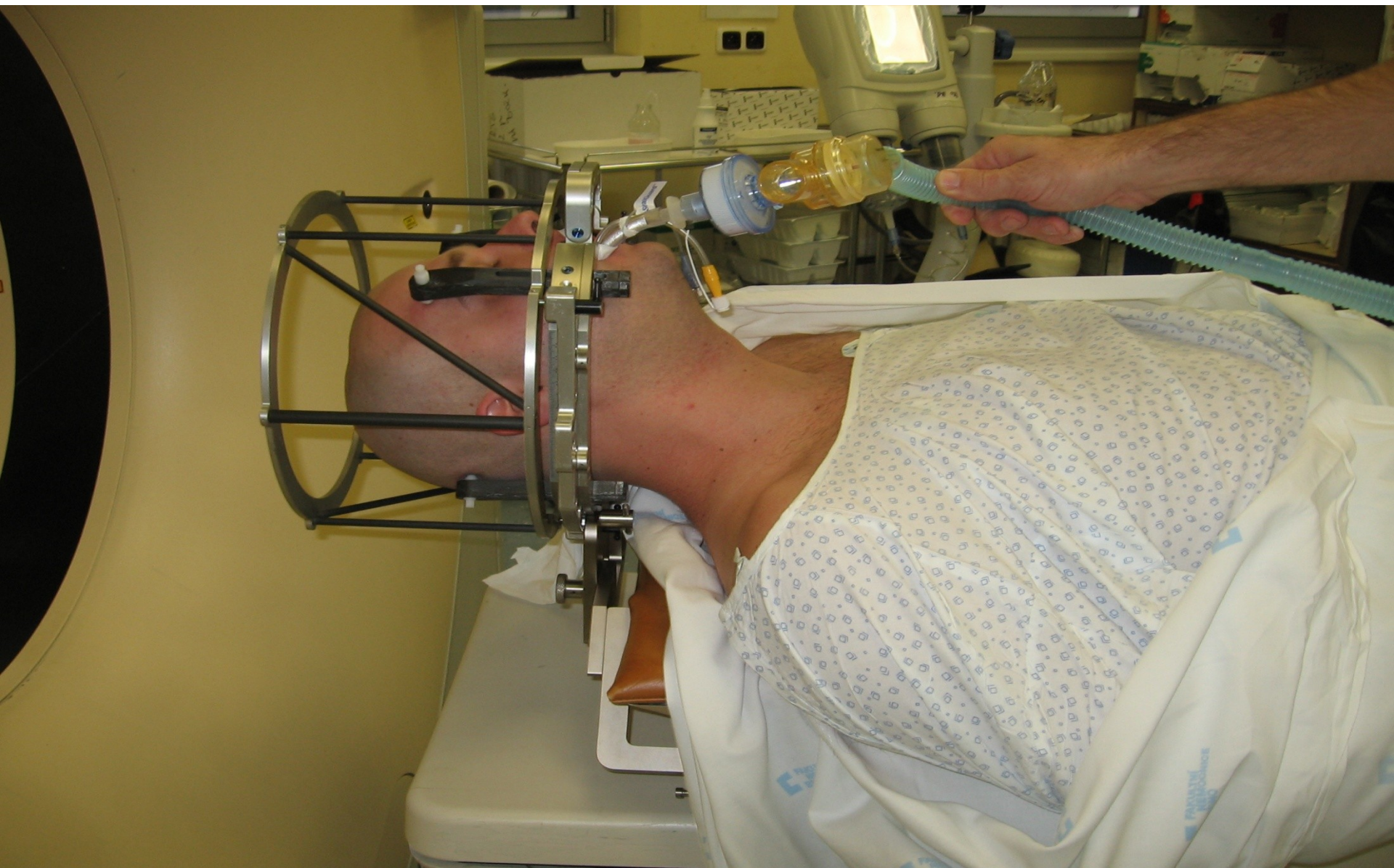
Zajištění polohy – smotané prostěradlo



Možná alternativa – využití polohovadel



CT vyšetřovna — nasazení stereonavigačního rámu



Péče o pacienta po výkonu

- pacient po výkonu je sledován do stabilizace stavu na JIP;
 - viz. pooperační péče o pacienta po neurochirurgickém zákroku;
 - **NLZP sleduje:**
 - vitální funkce (stav vědomí - GCS, saturace kyslíku, puls, krevní tlak, tělesnou teplotu);
 - velikost a symetrii zornic;
 - operační ránu;
 - bilanci tekutin;
 - hybnost končetin;
 - poruchu řeči;
 - **Upozornění:**
 - jakoukoliv změnu hlásí NLZP neprodleně lékaři;
 - **Komplikace:**
 - zakrvácení v místě odběru – porucha vědomí, porucha řeči a vyjadřování, hybnosti, asymetrie zornic.
-

Test

- Co je to stereotaxe?
 - Příprava?
 - Poloha pacienta?
 - Péče po stereotaxi?
-



Děkuji za pozornost
a přeji hodně úspěchu v praxi.