

Awake kraniotomie - pohled psychologa

Psychologické vyšetření - před operací

► Indikace operatérem

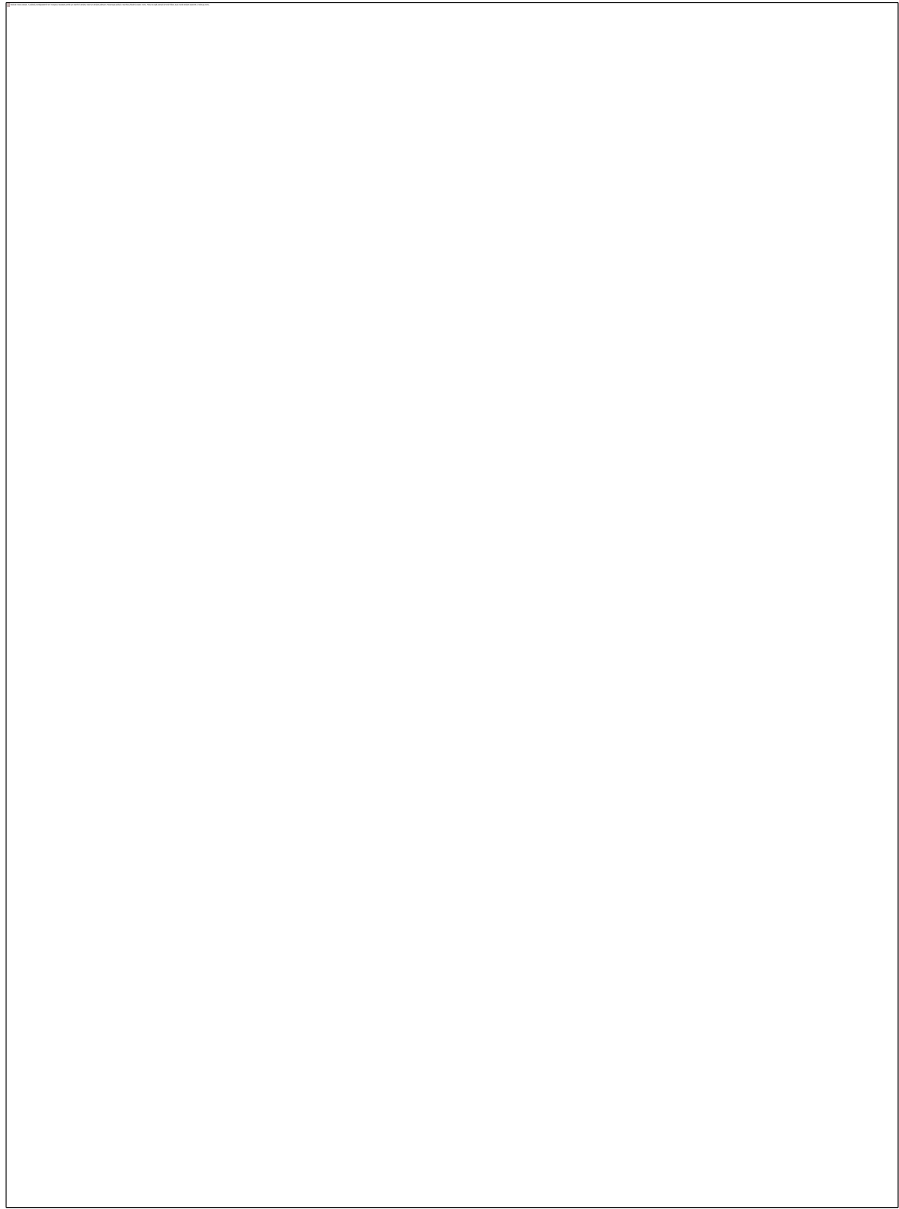
1. Klinicky:

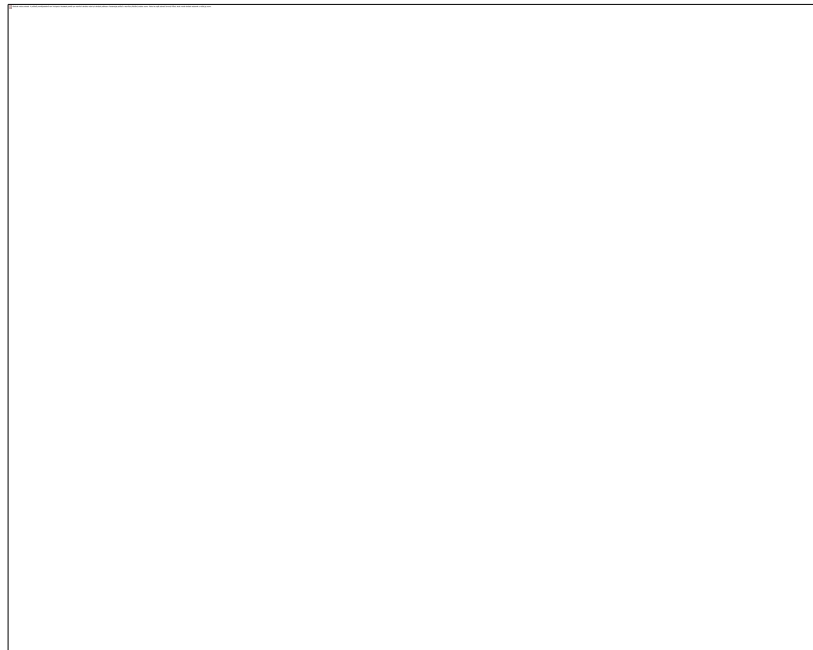
- anamnéza
- pozorování
- rozhovor se zaměřením na emoce, chování

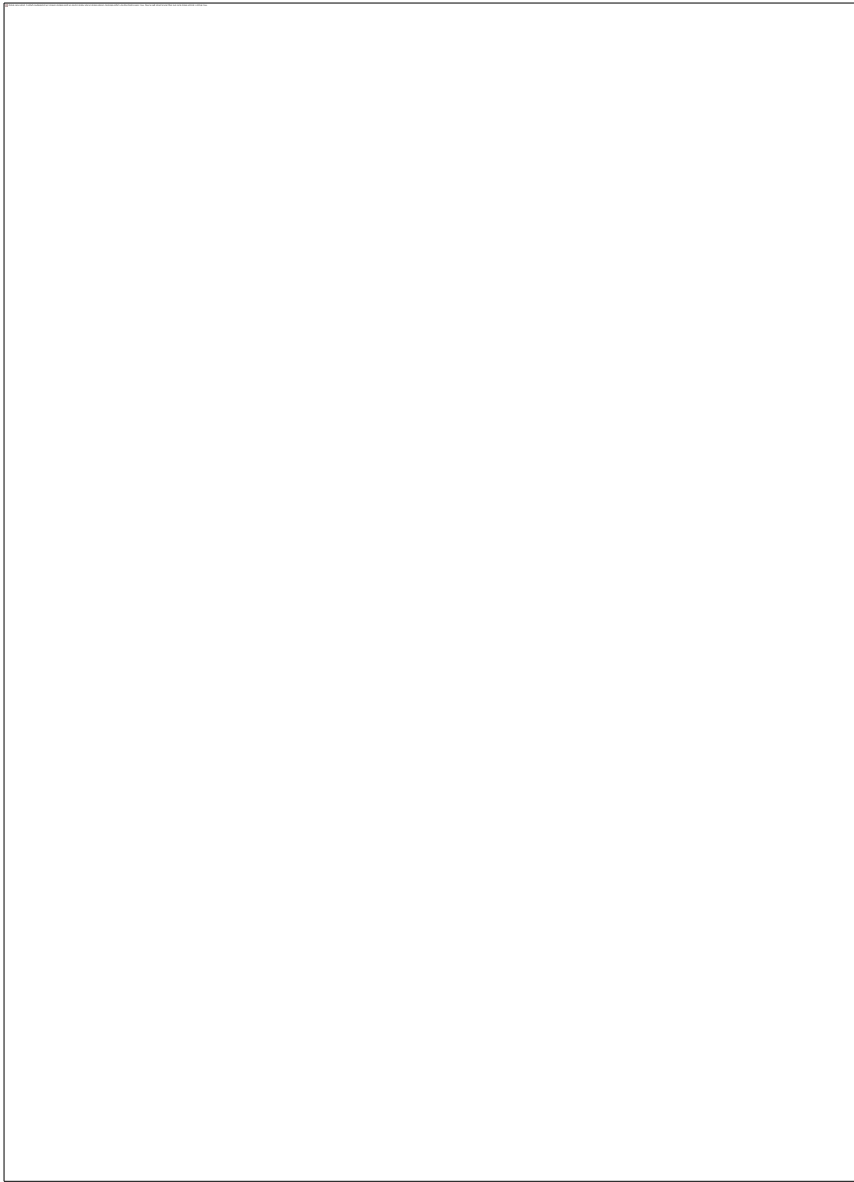
2. Testově - vyšetření kognitivních funkcí:

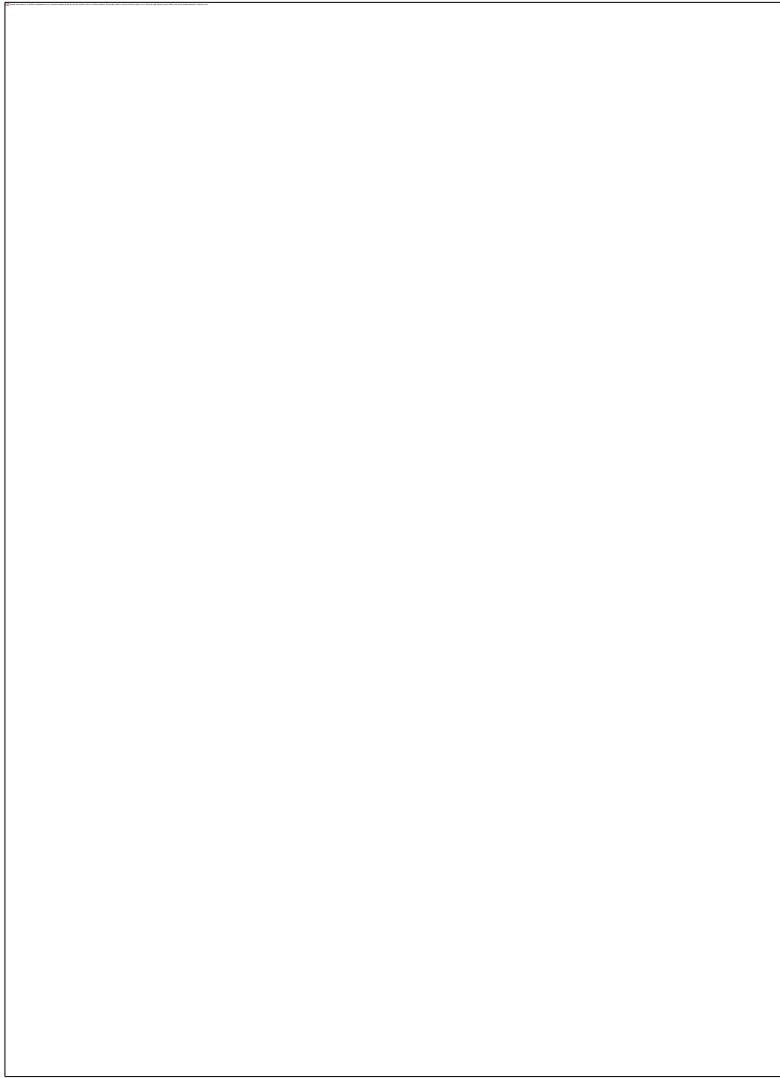
- pozornost
- psychomotorické tempo
- paměť
- exekutivní funkce
- intelekt
- vizuokonstrukce a vizuomotorika

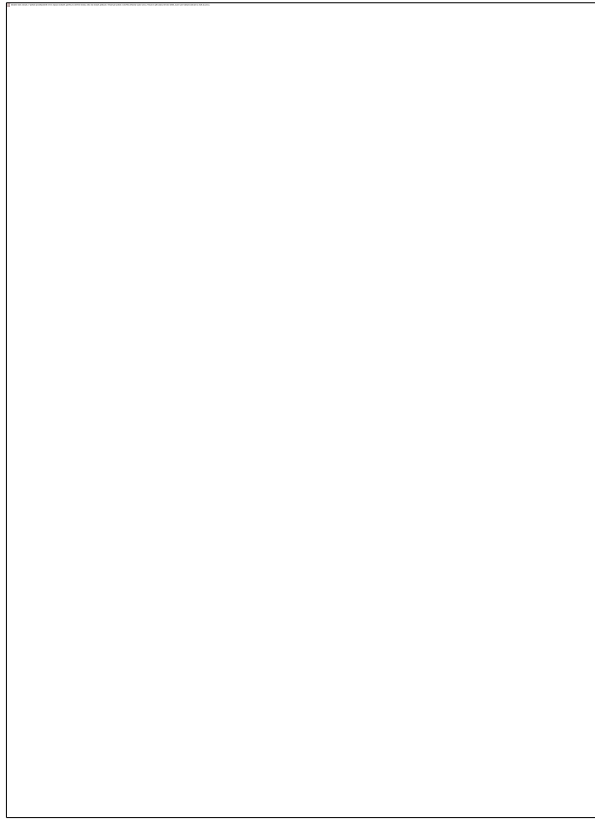
(testová baterie: TMT, VF, ROF, FAB, Matrice z WAIS-III, subtesty WMS)











Podpůrná psychoterapie

- ▶ V průběhu setkání umožněno pacientovi ventilovat aktuální psychický stav, prožívání, potřeby ...
- ▶ Zjišťování funkčních opor - vnitřních, vnějších
- ▶ Širší kontext, dopad nemoci, zázemí, ztráty

Kontraindikace - psychotická symptomatologie

- ▶ Bludy - poruchy myšlení
- ▶ Halucinace - poruchy vnímání

Kontraindikace - fobie, panika

- ▶ Fobické stavy v anamnéze (klaustrofobie)
- ▶ Záchvaty paniky
- ▶ Výrazná úzkostná symptomatologie

Kontraindikace - těžká deprese

- ▶ Na základě rozhovoru objektivní i subjektivní posouzení depresivních příznaků
- ▶ Zaléčená deprese není kontraindikací

Kontraindikace - deficit kognitivních funkcí

- ▶ Dezorientace
- ▶ Těžký kognitivní deficit
- ▶ Intelekt (orientačně) - schopnost správného úsudku, logické souvislosti, hodnota IQ není podstatná, nesmí být defekt

Kontraindikace - demotivace

- ▶ Demotivace pacienta k operaci
- ▶ Váhá, smlouvá s lékařem
- ▶ Není přesvědčen o správnosti postupu
- ▶ Nedůvěra v operátora

Kontraindikace - poruchy chování

- ▶ Klinicky při vyšetření nápadný neklid, impulsivita, agresivní tendence, agitované chování
- ▶ Výhoda - lehká frontální symptomatologie, pacient je bezstarostný, mírně „odbržděný“

Psychologické vyšetření po operaci

- ▶ S odstupem 10 dnů po operaci
- ▶ Retest kognitivních funkcí
- ▶ Klinicky aktuální emoce, nálady, chování

Vhodný kandidát k awake kraniotomii

- ▶ Edukovaný pacient
- ▶ Indikován klinickým logopedem
- ▶ Bez psychologické kontraindikace

Počet nevhodných kandidátů

- ▶ Celkově psychologický vyšetřeno 19 pacientů
- ▶ Nedoporučení 3 pacienti
 - 1 pacient. - poruchy chování - impulsivita, agrese
 - 1 pacient - kognitivní deficit - výrazná porucha pozornosti, snížení intelektových schopností, dezorientace
 - 1 pacientka - demotivovaná, nerozhodná, nevěřila si, že tuto formu operace zvládne

Limity psychologického vyšetření

- ▶ Ani podrobné vyšetření nemůže odhalit aktuální prožívání a chování pacienta při tak zátěžové situaci jakou je probuzení při operaci mozku.

Děkuji za pozornost