

Výživa – volte stravu smíšenou s dostatkem ovoce, zeleniny, kaloricky vyváženou a dostatek tekutin.

Užívání léků – užívejte léky doporučené lékařem, dodržujte léčebný režim.

Vyvarujte se stresu.

Dostatečně spěte.

Předcházejte nachlazení.

Omezte alkohol, nekuřte.

Rekonvalescence

Zotavení po operaci je individuální, záleží na Vaší pracovní profesi a na tom, jak se budete zotavovat. Průměrná doba pracovní neschopnosti je po videotorakoskopii do 4 týdnů.

Samozřejmě, že rozsah operačního výkonu do určité míry musel ovlivnit Váš komfort, většina potíží, která Vás ještě v den propuštění mohou obtěžovat, během rekonvalescence vymizí.

CO JE POTŘEBA JEŠTĚ VĚDĚT

Pokud by se u Vás po propuštění vyskytly potíže (zarudnutí ranek, zvýšená teplota, bolesti či dechové potíže), kontaktujte naši ambulanci, po skončení ordinační doby kontaktujte oddělení urgentního příjmu.

Veškeré informace o provozu jednotlivých ambulancí a telefonních číslech najdete na internetových stránkách FNOL:

www.fnol.cz

a I. chirurgické kliniky FNOL:

www.fnol.cz/kliniky-ustavy-oddeleni/i-chirurgicka-klinika/jak.se-objednat

Zpracovala:

Bc. Alena Ševčíková

Odborný konzultant:

MUDr. Marek Szkorupa, Ph.D.

MUDr. Josef Chudáček, Ph.D.

Mgr. Věra Smolíková

Literatura:

VODIČKA, Josef, aj. *Spontánní pneumotorax*. 1. vyd.

Praha: Maxdorf, 2007. 264 s. ISBN 80-7345-126-4.

Ilustrace:

<http://www.stefajir.cz/?q=pneumotorax>

Fm-L009-027-EM-050 (v1)

Kontakt

Fakultní nemocnice Olomouc

I. chirurgická klinika

I. P. Pavlova 185/6, 779 00 Olomouc

tel.: +420 588 411 111

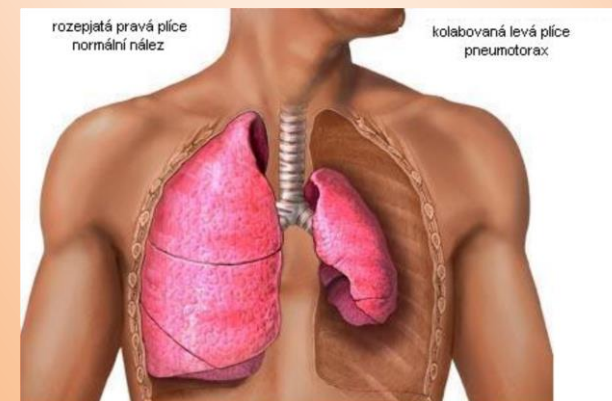
e-mail: info@fnol.cz

www.fnol.cz



Fakultní nemocnice Olomouc
profesionalita a lidský přístup

CO BY VÁS MĚLO ZAJÍMAT PO OPERACI PRO SPONTÁNNÍ PNEUMOTORAX (SPNO)



EDUKAČNÍ MATERIÁL PRO PACIENTY



Vážená paní, Vážený pane,

do rukou dostáváte brožurku, ve které najdete odpovědi na Vaše nejčastější otázky, a také bude Vaším pomocníkem v pooperačním období v domácím prostředí. Pokud byste v ní nenašli odpovědi na všechny Vaše otázky, zeptejte se přímo nás, rádi Vám je zodpovíme.

CO JE SPNO?

SPNO = spontánní pneumotorax. Dochází ke kolapsu plicí a nahromadění vzduchu v hrudníku, v prostoru mezi plicí a hrudní stěnou. Tento prostor se nazývá pohrudniční dutina. K SPNO dochází prasknutím buly (puchýř v plicní tkáni) s následným únikem vzduchu do pohrudniční dutiny.

CO JE PŘÍČINOU?

Příčinou onemocnění je oslabení plicní tkáně v důsledku prodělaného plicního onemocnění nebo nejčastěji vrozeně.

KDY JE NEZBYTNÁ OPERACE?

Operační zákrok se provádí u opakujícího se SPNO nebo u SPNO neřešitelného hrudní drenáží.

JAKÝ JE PRINCIP OPERAČNÍ LÉČBY?

Principem je ošetření zdroje úniku, tj. odstranění bul a uzavření defektu v plicní tkáni doplněné ošetřením pohrudnice. To vede ke vzniku srůstů mezi plicí a hrudní stěnou a k zániku pohrudniční dutiny. Poté je riziko opakování SPNO minimální. Nezbytná je hrudní drenáž, která zajistí rozvinutí plicí a vyplnění pohrudniční dutiny. Operace se nejčastěji provádí videoasistovanou torakoskopií – videotorakoskopií.

CO TO JE VIDEOTORAKOSKOPIE?

Jedná se o šetrnou operační metodu, kdy se endoskopické nástroje a kamera zavádí přes hrudní stěnu pomocí vpichů. Operace je ukončena založením drenáže 2 hrudními drény. Výhodou je tedy menší pooperační bolestivost, menší omezení dýchání a snadnější rehabilitace. V konečném důsledku se tak zkrátí doba hospitalizace a rekonvalescence.

HOSPITALIZACE

Délka Vaší hospitalizace je individuální. Je ovlivněna především pooperačním průběhem, celkovou kondicí Vašeho organismu a zejména potřebnou dobou zavedení hrudních drénů. Po odstranění hrudních drénů půjdete domů nebo na doléčení na plicní oddělení ve Vaší spádové oblasti.

Informace o svém zdravotním stavu získáte od ošetřujícího lékaře. Dotazy směřujte na dobu ranní vizity, kdy se Vám ošetřující lékař věnuje osobně.

PROPUŠTĚNÍ

Termín Vašeho propuštění stanoví ošetřující lékař. V den ukončení hospitalizace obdržíte **propouštěcí zprávu**, se kterou se budete hlásit do tří pracovních dnů u svého praktického lékaře. V propouštěcí zprávě bude mimo jiné uvedeno datum kontroly v poradně pro hrudní chirurgii.

Pokud Vám v průběhu hospitalizace byly přidány **nové léky**, ošetřující lékař Vám na ně při propuštění vystaví recept.

JAK PEČOVAT O OPERAČNÍ RÁNU

Stehy – odstraňují se 8. – 10. pooperační den, obvykle ještě za hospitalizace nebo přijdete na naši ambulanci, popřípadě Vám je může odstranit i praktický lékař nebo Vás praktický lékař odešle na chirurgickou ambulanci ve Vaší spádové oblasti.

Hygienická péče – ranky po hrudních drénech (HD) můžete po 24 hod. po odstranění HD krátce sprchovat vodou, osušit a ponechat bez krytí. Po odstranění stehů sprchujte ránu s použitím nedráždivého mýdla. Jakmile se jizvy zcela zhojí, je možná běžná koupel.

Ošetření jizvy – po odstranění stehů ošetřujte jizvu mastí urychlující hojení. Dle individuální snášenlivosti můžete použít např. měsíčkovou mast nebo domácí sádlo nesolené.

RADY A DOPORUČENÍ

Aktivita a odpočinek – vyberte si pohybovou aktivitu, která Vám přináší radost a uspokojení, vhodné jsou pravidelné procházky.

Dva měsíce dodržujte šetrný pooperační režim bez fyzické zátěže, nepodstupujte spirometrii (funkční vyšetření plic) a velké výškové přechody (hory), taktéž odložte sportovní aktivity. Poté můžete začít rekreačně plaváním, jízdou na kole či rotopedu, nikoliv silovými sporty (posilování, vzpírání, bojové sporty).

Šest měsíců necestujte letadlem a nepotápějte se.

Rehabilitace – pokračujte v dechové rehabilitaci i v domácím prostředí, tak jak Vás naučila fyzioterapeutka během hospitalizace, používejte způsoby správného dýchání a odkašlávání.