

استریوتاکسی چیست؟

- یک اقدام تشخیصی و درمانی است که به وسیله آن با استفاده از تعبیه یک چهارچوب در جمجمه و انجام سی تی اسکن به بافت مغز دسترسی و نمونه برداری انجام می شود.
- دستگاه استریوتاکسی مبتنی بر استفاده از اصول ریاضیات و هندسه پایه گذاری شده است.

مفهوم علمی استفاده از این سیستم ورود به مغز با حداقل

تهاجم و حداکثر دقت می باشد.



در چه مواردی از این تکنیک استفاده میشود

- انجام نمونه برداری (بیوبسی) از ضایعات مختلف مغزی و تومورهای مغزی با حساسیت بسیار بالاتر از فرایند فعلی
- انجام اعمال جراحی مغز با استفاده از کامپیوتر و تعیین محل دقیق برش جراحی و رسیدن به ضایعه مغزی با حداقل خطر آسیب به بافت های سالم مجاور
- تخریب یا تحریک هسته های مغزی در درمان اختلالات حرکتی مانند پارکینسون و....
- درمان بیماران با وسواس-افسردگی های شدید-شیزوفرنی و انقباض های عضلانی (اسپاسم ها شدید)
- انجام اعمال جراحی خاص و کاشت کاتترهای عمقی در نقاط مختلف مغز

مراقبتهای قبل از عمل جراحی

- پذیرش و بستری در بخش جراحی اعصاب
- انجام آزمایشات درخواستی شامل آزمایشات انعقادی - هموگلوبین و الکترولیتها
- در صورت اختلال همودینامیک مشاوره قلب و داخلی
- داروهایی که خطر خونریزی را افزایش میدهند مانند آسپرین و وارفارین قطع میشود.
- بیمار از ۸ ساعت قبل از عمل ناشتا باشد
- سر و موها تمیز شسته شده و تراشیده شود.
- هماهنگی قبلی با واحد سی تی اسکن



نحوه انجام کار

در اتاق عمل در شرایط استریل با تزریق بی حسی موضعی چهارچوب یا فریم بوسیله پیچ هایی بر روی جمجمه بیمار قرار داده میشود. بیمار به واحد سی تی اسکن فرستاده میشود. پس از انجام سی تی و یا ام آر آی بیمار به همراه سی دی و کلیشه به اتاق عمل برخواهد گشت

- این تصاویر به سیستم های کامپیوتری داده میشود که به صورت تصویر سه بعدی از مغز و تعیین هدف مورد نظر ایجاد میکند.
- پس از بررسی تصاویر برش ایجاد شده و عمل انجام میشود و نمونه به واحد پاتولوژی ارسال میشود
- چهارچوب استریوتاکسی از روی سر برداشته میشود و بیمار به بخش باز میگردد.



فرم های استریوتاکسیک از مجموع یک سری حلقه شامل پیچ و محور ثابت سازی، قاب های مکان یاب برای سیستم تصویر نگاری تشکیل شده است. جهت راحتی بیمار نیازی به سوراخ کردن سر ندارد و پس از ثابت سازی چهارچوب و عکس برداری میتوان آنها را برداشت و جهت عمل جراحی بدون تصویر نگاری مجدد و مکان یابی هدف دوباره آب را در همان مکان قبلی قرار داد



یامن اسمہ دواغ و ذکرہ شفاء



راهنمای بیمار

استریوتاکسی مغز



کد محتوا: ۳۲۳

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

مدت زمان بستری در بیمارستان

- ✓ عمل جراحی به طور کلی نیاز به ۲ تا ۳ روز بستری دارد. در صورت پایدار بودن علائم حیاتی از بیمارستان مرخص می‌شوید.
- ✓ در صورتی که بیماران مشکلات دیگر از قبیل تشنج ضعف و یا عدم تعادل داشته باشند باید مدت زمان بستری در بیمارستان بمانند.

علائم هشدار برای مراجعه سریع به

پزشک

- ✓ سردرد شدید همراه با تهوع و استفراغ
- ✓ تشنج و حالت گیجی یا اختلال در تکلم
- ✓ تهوع و استفراغ شدید
- ✓ ترشح و یا قرمزی در ناحیه عمل
- ✓ تب بالای ۳۸ درجه
- ✓ تاری دید و سرگیجه شدید و دوبینی
- ✓ اختلال در حرکت اندامها

تهیه کننده: راضیه اکبری "کارشناس پرستاری"

مشاور علمی: دکتر بهرام امین منصور "متخصص جراحی مغز و اعصاب"

منبع: نلسون ۲۰۱۶ دانشنامه تخصصی جراحی ۱۳۹۸ درسنامه

داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸

طراحی و تدوین: محمود نصر اصفهانی "سوپروایزر آموزش سلامت"

بروز رسانی دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) شهریور ۱۳۹۹



مراقبت‌های پس از انجام تکنیک

- ✓ بزرگترین خطر بعد از عمل های جراحی خونریزی در محل جراحی می باشد.
- ✓ محل عمل را از نظر خونریزی چک کنید. خونریزی میتواند از یک سردرد خفیف تا سکنه مغزی و یا حتی باعث مرگ بیمار شود.
- ✓ شروع رژیم غذایی بعد از هوشیاری کامل انجام میگیرد.
- ✓ ترجیحا تا ۲۴ ساعت از انجام کارهایی که نیاز به هوشیاری کامل دارد پرهیز کنید. و در ادامه به فعالیت عادی پردازید.
- ✓ بعد از آماده شدن جواب پاتولوژی به پزشک باید مراجعه کنید.



مزایای استفاده از استریوتاکسی

- ✓ دقت بسیار بالا در این روش وجود دارد و قسمتهای سالم مغز آسیب نمی بیند
- ✓ ایمنی بیشتر نسبت به روشهای جراحی باز و قرار گرفتن در معرض جراحی محدود
- ✓ حذف کامل تومور در محل قرار گرفتن آن بدون باز شدن مغز و آسیب قسمتهای دیگر

