

VP شنت وسیله ای است که شامل یک پمپ و دولوله ی خاص می باشد و به منظور تخلیه مایع اضافه از مغز به داخل حفره شکمی تعبیه می گردد . در بطن های مغز مایعی به نام مایع مغزی نخاعی یا CSF تولید می شود که کار حفاظت از مغز و نخاع را به عهده دارد این مایع از طریق کانالهای خاصی در مغز تخلیه می شود. اگر این کانالهای هدایتی بدرستی کار نکنند و یا به هر علتی مسدود شوند(مثل تومورها، التهاب وچسبندگی و ضربه های مغزی) مایع اضافه در مغز باقیمانده و فرد دچار عارضه هیدروسفالی (آب آوردن مغز) و بیماری شبه تومور مغزی می گردد. لذا جهت درمان این عارضه پزشک با انجام عمل جراحی شنت گذاری مایع مغزی نخاعی تجمع یافته در مغز را جهت تخلیه به حفره شکمی هدایت می کند. بعضی از این شنتها قابل تنظیم و برنامه ریزی جهت میزان تخلیه مایع مغزی نخاعی می باشند و بعضی از آنها قابل تنظیم نمی باشند، که بسته به نظر پزشک و شرایط بیماری انتخاب خواهند شد.

علائم هیدروسفالی شامل: بزرگی جمجمه،، نازکی استخوان سر و برآمدگی آن، انحراف مردمکها به پایین و خارج، تحریرپذیری، استفراغ و بی اشتهایی، سردرد، اختلال قوای ذهنی و خواب آلودگی و اغما می باشند.

روش انجام شنت گذاری:

ابتدا پزشک یک حفره کوچک در جمجمه ایجاد کرده و لوله (کاتتر) خاصی را داخل بطن مغز هدایت می نماید و سپس یک شکاف کوچک نیز در شکم ایجاد نموده و تیوب دیگری را از زیر پوست از ناحیه سر و گردن و قفسه سینه به حفره شکمی هدایت می کند . هردو تیوب به یک پمپ مایع که در پشت گوش تعبیه می شود متصل می گردند . پمپ دارای یک دریچه است که درمواقع کشیدن مایع اضافه از مغز به شکم، باز خواهدشد.

مراقبتهای قبل از جراحی:

- * درمورد مصرف و ادامه هرگونه دارو و داروهای قبلی با پزشک مشورت شود.
- * پزشک معمولا داروهای رقیق کننده خون مثل وارفارین، پلاویکس و آسپیرین را قبل از جراحی قطع خواهد نمود.
- * قبل از جراحی از مصرف سیگار و تنباکو خودداری شود.
- * از نیمه شب قبل چیزی خورده نشود.

مراقبتهای پس از جراحی:

پس از جراحی علائم حیاتی ، فشارخون، نبض و وضعیت تنفس به دقت چک می گردد و ممکن است اکسیژن با ماسک داده شود.

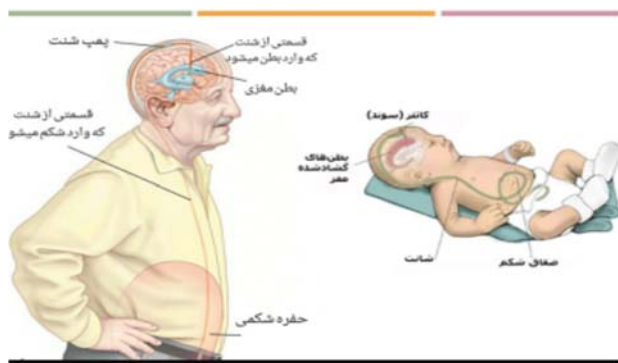
- * لازم است تا ۲۴ ساعت پس از جراحی بیمار در وضعیت استراحت مطلق باشد ولی معمولا پس از آن به راه رفتن تشویق می شود.

- * معمولا قبل و پس از جراحی برای پیشگیری از عفونت آنتی بیوتیک تزریقی تجویز می شود و جهت تسکین درد مسکن تزریقی می گردد.

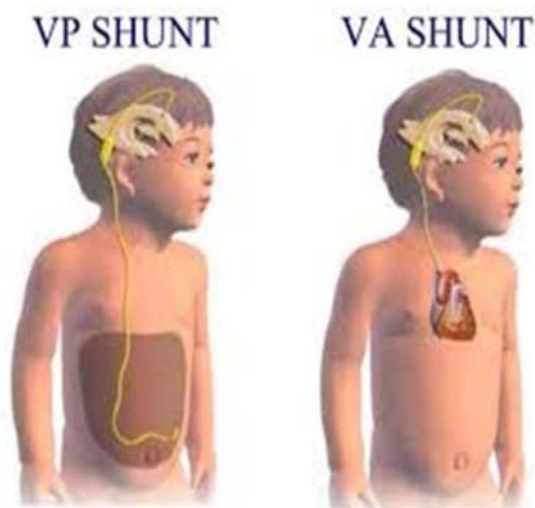
- * پس از بازگشت حرکات روده به بیمار اجازه داده می شود که مایعات و سپس در صورت تحمل رژیم، معمولی شروع نماید.

مراقبت در منزل:

- * بهتر است بیمار استراحت کافی داشته باشد. زیرا استراحت کافی در بهبود بیماری موثر است.
- * از لمس کردن دریچه شنت خودداری شود.
- * تا ۶ هفته از فعالیتهایی که موجب ضربه به سر می شود



شنت گذاری و مراقبت از آن



♦ اختلال هوشیاری

♦ درد ناگهانی قفسه سینه، تنگی نفس، سرفه

♦ اختلالات تفکر، حرکت، صحبت کردن و بینایی

♦ بروز تکانهای شدید و ناگهانی در بدن

در صورت بروز علائم زیر با پزشک خود تماس بگیرید:

• وجود برجستگی در روی سر ۳ تا ۵ روز پس از جراحی

• وجود قرمزی ورم و درد و گرمی و ترشح چرکی روی محل شنت گذاری

• تب

• سفتی گردن

• بزرگی غدد لنفاوی گردن و زیر بغل و کشاله ران

• سردرد و استفراغ و تغییرات بینایی

• خواب آلودگی

• علائم عصبی جدید مانند بیحالی یا ضعف یا بی حسی

• اندام ها

• درد شکم

* معمولا باید از شنا کردن و حمام خصوصا در وان خودداری شود. پس از کشیدن بخیه های ناحیه جراحی با نظر پزشک حمام کردن بلامانع است. (حمام کردن یک هفته بعد توصیه می شود).

* با مصرف مواد غذایی فیبردار مثل میوه و سبزی از یبوست پیشگیری شود.

* . بیمار می تواند در حد معمول غذا بخورد ولی اگر دچار

مشکل گوارشی شود بهتر است غذاهای کم چرب، برنج ساده و یا جوجه کباب و ماست و نان برشته میل نماید.

* در صورت یبوست و عدم حرکات روده پس از ۲ روز به پزشک اطلاع داده شود.

* داروهای آنتی بیوتیک و ضد درد طبق تجویز پزشک و به موقع مصرف شود. و از قطع خودسرانه آنتی بیوتیک خودداری شود.

* محل جراحی تمیز و خشک نگه داشته شود و روزانه با آب گرم و صابون بچه شسته و به آرامی خشک شود. در مورد مراقبت از محل جراحی بیمار بهتر است از توصیه های پزشک و پرستار خود پیروی نماید.

* در صورت انجام MRI و یا عبور از گیت فرودگاه، حتما تنظیم شنت باید صورت گیرد.