



KLINIČKA BOLNICA DUBRAVA, 047804785
Avenija Gajka Šuška 6, 10000 ZAGREB

Zavod za neurokirurgiju

Pročelnik Zavoda: Prof. dr.sc. Darko Chudy, dr.med.
Odjel za spinalnu neurokirurgiju

Datum: 11.7.2022

Otpusno pismo

RATKOVIĆ ŽELJKO, rođen 13.09.1962, MBOO: 118639294
ŠETALIŠTE CARMEN SYLVE 20, 51410 OPATIJA

Liječen je u KBD od **04.07.2022** do 11.07.2022. ML: 2022010601
Dijagnoza: M48.02 - Cervikalno područje

Podaci o cijepljenjima pacijenta sa CEZIH-a

Dijagnoza

Stenosis canalis spinalis C4/C5
Myelopathia reg. C5/C6
St. post. microdissectomiam L4/L5 et L5/S1 a.a. I
Diabetes mellitus typ. II
St. post. IM, stent x4 a.a. XI

Operacija

5.7.2022.
Laminectomy C5 et C6
Drainage

Iz anamneze i statusa

Bolesnik se prima na Zavod radi planiranog operativnog liječenja. Drugi boravak.

Bolesnik navodi bolove u vratu praćene trncima koji propagiraju i prema nogama, više desno koji se progresivno pogoršavaju. Prathodno operirao LS kralježnicu u vanjskoj ustanovi (molim vidjeti med. dokumentaciju). Snimljen MR C kralježnice na kojem se vidi mijelopatija razine C5/C6 te apsolutna stenoza spinalnog kanala u razini C4/C5.

Boravio na našem Zavodu od 27.6. do 28.6. kada je op. zahvat odgođen zbog korištenja Pigrela te je učinjena preoperativna konvezija na Fragmin.

Alergije na lijekove negira. Th: Nebilet, Siofor 850, Sortis, Prexanil, Tresiba, Victosa, Pigrel (ukinut preoperativno).

Neurološki status: GCS 15. Pri svijesti, urednog verbalnog kontakta, orijentiran. Zjenice izokonične, fotoreaktivne, uredne. Bulbomotorike, dvoslike negira, bez nistagmusa, VP orijentacijski uredno. Faciomotorika simetrična. Ostali kran. živci uredno. Inerviraju. Samostalno simetrično odize i održava sve ekstremitete u AG položaju. Oslabljena dorzifleksija lijevog stopala. Atipičan plantarni odgovor obostrano. Sfinktere kontrolira. MS negativan.

Indicirano je op. liječenje u dva akta, tijekom ove hospitalizacije bit će učinjena stražnja dekompresija, a drugi akt (ACDF) tijekom sljedeće hospitalizacije.

Nalazi

Bolesnik je operiran 5.7.2022. U OET anesteziji, u pronacijskom položaju, glavom fiksiranom držačem po Mayfield-u, po preoperativnoj pripremi, pranju i sterilnom pokrivanju, učini se rez kože i potkožja u razini C4-C7 kralješka. Obostrano se skeletira paravertebralna muskulatura te se učini dekompresivna laminectomy kralješaka C5 i C6 (ispravna razina se verificira RTG-om) čime se u potpunosti dekomprimiraju neuralne strukture. Učini se egzaktna hemostaza. Postavi se dren na zaseban otvor. Šavi rane po slojevima. Operacija je protekla bez komplikacija.

Bolesnik postoperativno navodi trnce u rukama te od projekcije ošita niže prema nogama. Vertikaliziran od strane fizioterapeuta, hoda uz pomoć hodalice. Ruke održava u AG položaju uz diskretnu pronaciju lijeve ruke, oslabljen stisak obje šake, noge održava u AG položaju, izvodi obostrano plantarnu i dorzalnu fleksiju stopala. Rana cijeli uredno, per pamam, dren odstranjen.

11.07.2022. učini se MR C kralježnice (nalaz u izradi).

Zaključak

Bolesnik nema indikaciju za daljnim neurokirurškim liječenjem te se otpušta na kućnu njegu uz preporuku mirovanja i pošte od dinamičkih i statičkih opterećenja, molim nastaviti rehabilitaciju u toplicama, a do započinjanja iste molim omogućiti bolesniku fiz.th u kući prema šiframa 94720, 94302, 94430, 94320. Također, preporuča se upotreba hodalice u rehabilitaciji. Th, analgetik pp, ostala terapija kao do sada (može nastaviti koristiti Pigrel). Molim šave izvaditi u petak 15.7.2022. Daljnja neurokirurška kontrola nakon rehabilitacije u ambulanti srijedom, uz prethodnu narudžbu. U slučaju potrebe ili pogoršanja stanja kontrola odmah. Date usmene upute.