

## **Doporučení k operacím, místnímu znecitlivení a k přijetí do nemocnice**

- 1.** Požádat ošetřujícího lékaře před návštěvou chirurga či před nástupem do nemocnice o lékařskou zprávu týkající se Parkinsonovy nemoci a její přesné léčby v posledním období. Upozornit chirurga či lékaře v nemocnici na onemocnění Parkinsonovou nemocí a předat mu tuto zprávu.
- 2.** Vždy se informovat o tom, zda je možné plánovaný chirurgický výkon provést v místním či svodném znecitlivení. Je to pro nemocného výhodnější, méně rizikové.
- 3.** Pokud tato možnost není, upozornit lékaře na nutnost co nejkratšího intervalu ve vysazení levodopy (Nakom, Isicom, Sinemet, Madopar). Po operacích v celkové narkóze je totiž obvyklé (zvláště také po operacích břicha) nepodávat po určitou dobu ani potravu, ani léky ústy.
- 4.** Přinést na oddělení dostatečnou zásobu všech užívaných léků. V nemocnici nemusí mít vždy všechny léky potřebné k léčbě Parkinsonovy nemoci.
- 5.** Pokud bude nutná celková narkóza (uspání při operaci), je vhodné se při rozhovoru s lékařem ubezpečit, že součástí narkózy nebude uspávací prostředek halotan ani jakékoliv antipsychotikum/neuroleptikum (zhoršuje hybnost v pooperačním období, hrozí i komplikace při narkóze).
- 6.** Pokud bude nutno tlumit eventuelně pooperační neklid, je třeba již před operací upozornit na to, že ke zklidnění lze použít pouze lék tiaprid (Tiapridal, Tiapra) či benzodiazepiny. V krajním případě je možno použít malou dávku léku Buronilu.
- 7.** Je vhodné sdělit chirurgickému oddělení spojení na ošetřujícího lékaře – neurologa, pro případ, že by došlo k jakýmkoliv komplikacím.