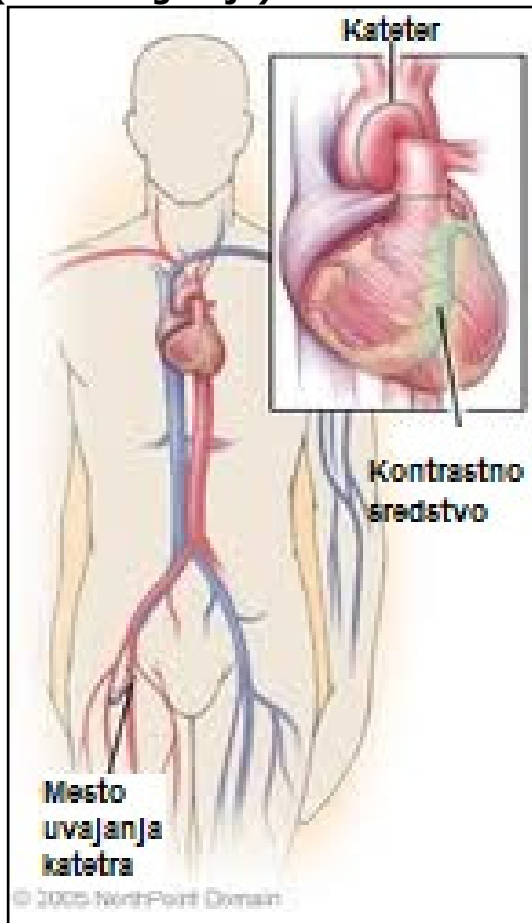


SRČNA KATETRIZACIJA - KORONAROGRAFIJA

Zaradi zdravstvenih težav, ki jih imate s srcem, in na osnovi predhodno opravljenih diagnostičnih preiskav so vam zdravniki svetovali preiskavo, imenovano srčna katetrizacija (koronarografija).



To je preiskava, med katero vam bodo skozi eno od večjih telesnih žil (običajno skozi stegensko arterijo, včasih pa tudi skozi stegensko veno) uvedli tanko plastično cevko (imenovano kateter) in jo vodili po žilah do srca. Nato vam bodo skozi kateter vbrizgali kontrastno sredstvo. Pod kontrolo rentgenskega aparata bo nato zdravnik ocenil delovanje vašega srca in srčnega ožilja.

Preiskava je potrebna zato, da vam bomo lahko svetovali najustreznejše zdravljenje. Morda bo to srčna operacija, morda samo zdravljenje z zdravili ali pa širjenje žil z balonskim katetrom, kar je mogoče že med samo preiskavo. Pri nekaterih osebah pa se izkaže, da je njihovo srce zdravo, čeprav so mogoče prejšnji izvidi kazali drugače.

Pred preiskavo

Pred preiskavo morate biti tešči. Glede jemanja vaših rednih zdravil pred preiskavo se posvetujte z zdravnikom. Na dan posega ne smete vzeti zdravil za redčenje krvi (npr. Aspirin©, Tagren©) in zdravila za zniževanje krvnega sladkorja (npr. Glucophage©, Diaprel©). Glede prenehanja jemanja Marevana©, Sintroma©, Pradaxe© ali Xarelta© pred posegom prosite za nasvet v vaši ambulanti za tromboteste. S seboj

prinesite seznam zdravil, ki jih jemljete. Če ste alergični na kakšno zdravilo ali kontrastno sredstvo, to povejte zdravniku ali medicinski sestri. Na mestu, kjer vam bodo uvedli kateter, vas bodo po potrebi predhodno obrili, da ne bi prišlo do okužbe. Preden boste odšli v prostor za poseg, vam bodo dali pomirjevalo, med posegom pa ne boste dobili uspavala. Preiskava poteka pod rentgenskimi žarki, zato je nosečnicam ne opravljamo.

Potek preiskave

V katetrizacijskem laboratoriju vas bodo najprej pripravili na preiskavo. Ležati morate na hrbtu. Očistili in razkužili vam bodo kožo okrog mesta uvajanja katetra (ponavadi desno dimlje) in vas nato prekrili s sterilnimi pregrinjali. Na roko in nogo vam bodo prilepili elektrode za snemanje elektrokardiograma oz. nadzor ritma srca med posegom.

Pred uvajanjem katetra vam bo zdravnik z injekcijo omrtvil mesto vboda. Preiskava je načeloma neboleča. V srce in srčne arterije vam bodo vbrizgali kontrastno sredstvo in z rentgenskim slikanjem prikazali srčno ožilje. Takrat se bodo pokazale morebitne zožitve na ožilju. Če bo zdravnik presodil, da je za vas najugodnejše, bo zožitev poizkusil razširiti z balonskim katetrom in na to mesto vstaviti še žilno opornico (stent). To bo napravil med isto preiskavo. Slikanje srčnih arterij traja povprečno 10–15 minut, če je potrebno širjenje, lahko poseg traja tudi dlje.

Po preiskavi

Po končani preiskavi boste morali ležati v postelji toliko časa, kot vam bo naročil zdravnik ali medicinska sestra. Naknadno vam bomo odstranili kateter v dimljah in arterijo zaprli z nekajminutnim pritiskanjem nanjo. Včasih vbodno mesto zašijejo že na koncu posega. Mirno ležanje je pomembno zato, da se arterija zaceli. Ves čas ležanja bomo spremljali vaš srčni utrip in krvni tlak. Za preprečevanje zapletov je nujno upoštevanje navodil zdravstvenega osebja o mirovanju in vnosu tekočine. V bolnišnici predvidoma ostanete 24 ur od sprejema.

Možni zapleti

Preiskava je za vas varna in običajno mine brez zapletov. Življenjsko nevarni zapleti se glede na statistične podatke zgodijo v enem primeru na 1000 opravljenih preiskav. Med nje sodijo motnje srčnega ritma in poškodba srčne arterije (disekcija, predrtje). Za nujen poseg je v takšnem primeru vse pripravljeno. Življenjsko nevarni zapleti preiskave so pri srčnih bolnikih statistično veliko redkejši, kot je zaplet bolezni srca brez posega in zdravljenja. Pri bolnikih s predhodnimi boleznimi ledvic ali sladkorno boleznijo lahko pride do prehodnega slabšega delovanja ledvic. Pri desetih odstotkih bolnikov se na mestu uvajanja katetra lahko pojavi podplutba (hematom), izjemno redko nastane v žili strdek (tromb) ali arterio-venska fistula. Če imate znano preobčutljivost (alergijo) na kakšno snov, še pred posegom na to opozorite zdravnike! Med preiskavo boste izpostavljeni rentgenskim žarkom, vendar se bodo v laboratoriju potrudili, da bo izpostavitve čim krajša.

Vsekakor je korist preiskave za vas večja od morebitnih zapletov in jo svetujemo zaradi lažje odločitve glede vašega nadaljnjega zdravljenja! Za preprečevanje morebitnih zapletov sta potrebna vaše sodelovanje in upoštevanje navodil.

Po odpustu iz bolnišnice

Čim prej obiščite svojega zdravnika ali kardiologa in mu nesite kopijo odpustnega pisma. **NUJNO** je jemanje zdravil po navodilu v odpustnem pismu. V primeru težav se morate posvetovati z osebnim zdravnikom.

Po odpustu domov vam svetujemo, da :

- se tri dni ne tuširate, oz. si ne drgnete vbodnega mesta,
- si obliž odstranite tretji dan po posegu (če obliž odstopi, si ga zamenjajte),
- se teden dni izogibate težkemu fizičnemu delu in ne dvigujete težkega bremena,
- se tri tedne ne kopate, oz. plavate v bazenih, morju.

Če imate na mestu vboda podplutbo (hematom), bodite pozorni, da se le-ta ne širi oziroma večja. Pojav mine po nekaj dneh, ko se podplutba razgradi. V primeru naslednjih znakov je potreben takojšen posvet z zdravnikom:

- krvavitev na mestu vboda,
- povišana telesna temperatura,
- hude bolečine in otekanje na mestu vboda,
- nenadna huda bolečina v prsnem košu, ki ne popusti po počitku in traja več kot 10 minut po vpihu nitroglicerina pršila, ali po tem, ko daste tableto nitroglicerina pod jezik.

Kardiološki oddelek
Kataloška oznaka: IKI-01