

Informacja dla ciebie przed badaniem Angiografii wieńcowej i/lub PCI



ST. OLAVS HOSPITAL
TRONDHEIM UNIVERSITY HOSPITAL

ZAWARTOSC

Krótką nauka o chorobie	4
Co to jest angiografia wieńcowa	8
Przed badaniem	10
W czasie badania	12
Wynik badania	13
PCI-przeznikowa interwencja naczyń wieńcowych	14
To co musisz wziąć pod uwagę po badaniu	16
Kiedy przyjdiesz do domu	17
• Zwolnienie lekarskie	
• Kierowanie samochodem	
• Wspólzycie seksualne	
• Rekreacja psychiczna	
• Aktywność	
• Kontynuacja i stosunek do treningu	
• Kontynuacja i stosunek do wyników leczenia	
• Inne propozycje	
Własne notatki	19

November 2014



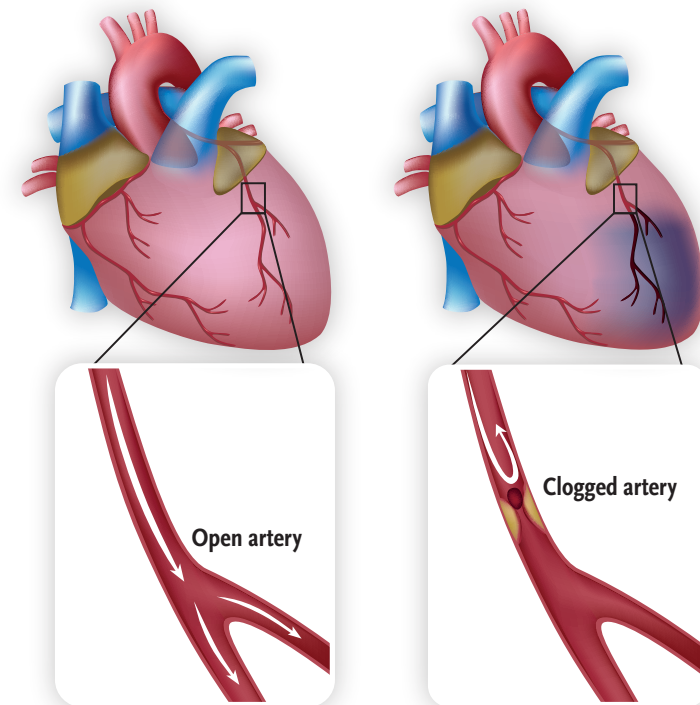
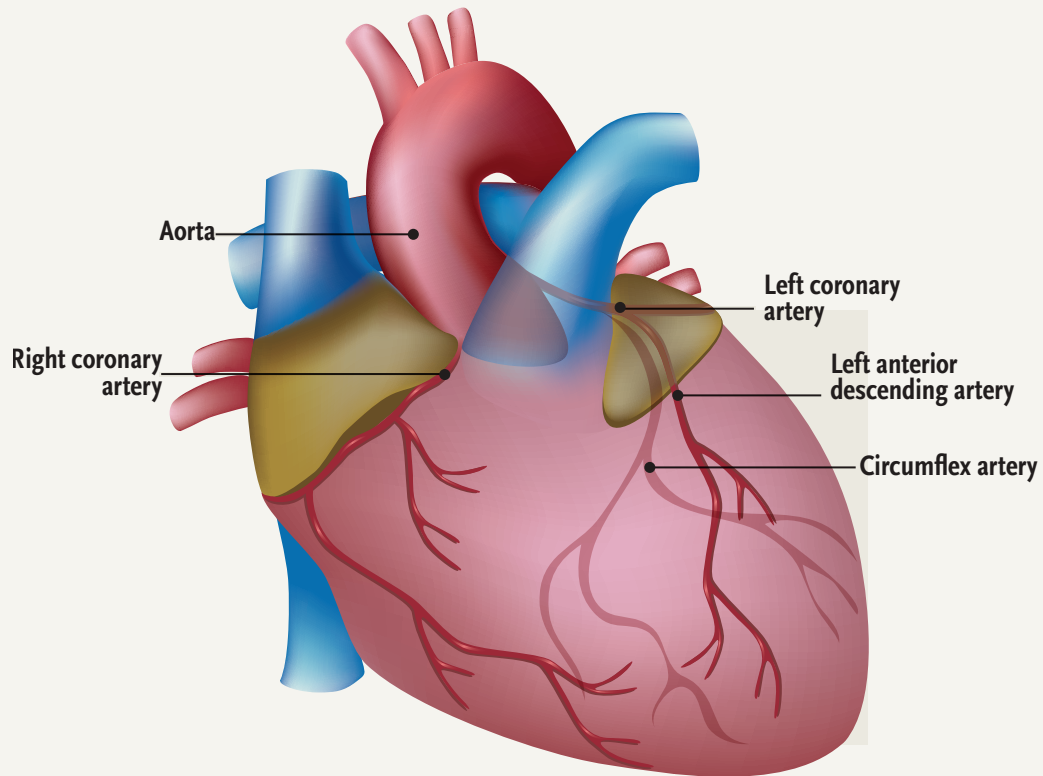
Klinika kardiologii, St. Olav's Hospital
Expedycja:
Centrum AHL, część wschodnia, 4 piętro
Telephone 72 82 74 00

KRÓTKO O CHOROBIĘ

Serce

Serce jest organem mięśniowym, który dostarcza utlenioną krew do wszystkich organów ciała. Samo serce potrzebuje również tlenu, aby mogło funkcjonować. Tlen do mięśnia sercowego jest dostarczany przez tętnice wieńcowe (koronarna arteria), które leżą na sercu.

Angina pectoris (choroba wieńcowa) i zawał serca powstają na skutek odkładania się płytek wapienno-tłuszczowych w tętnicach wieńcowych serca. Proces ten nazywa się miażdżycą (arterosklerozą) lub zwężeniem naczyń.



U większości osób występuje odkładanie tłuszczu w większym lub mniejszym stopniu w różnym wieku, lecz nie wszyscy są jednakowo narażeni na zachorowanie. Dodatkowe czynniki, które przyspieszają zwężenie naczyń, są palenie papierosów, wysokie ciśnienie tętnicze, wysoki cholesterol, brak aktywności fizycznej, diabetes i stres, jak również czynnik genetyczny, płeć i wiek.

Angina Pectoris, ból wiencowy

Ból uciskający piersi jest typowy dla bólu wiencowego angina pectoris.

Ból może promienować do lewego ramienia, do obydwóch ramion, między opatkami, do szyi, szczek oraz do lewej górnej części brzucha. Inne objawy to ciężki oddech i uczucie zmęczenia.

Objawy anginy występują często podczas wysiłku fizycznego, trudnych przeżyć psychicznych i stresu. Przy zwichnięciu naczyń wiencowych zmniejsza się dopływ krwi do serca. Wtedy następuje zakwaszenie mięśnia serca, a to powoduje ból serca, ból w klatce piersiowej (angina pectoris).

Objawy zmniejszają się w spokoju i w czasie odpoczynku. Bóle piersiowe ustępują po podaniu nitrogliceryny pod język w formie spray lub łatwo rozpuszczających tabletek. Nitroglicerina powoduje rozszerzenie naczyń tętniczych i przez to ułatwia pracę serca.

Zawał serca

W przeciwieństwie do angina pectoris naczynia wiencowe ulegają całkowitej niedrożności w zawał serca. Kiedy zator zatrzyma dopływ krwi całkowicie w jakimś naczyniu, prowadzi to do martwicy komórek mięśnia sercowego w tej okolicy. To prowadzi do zmniejszenia pracy serca. Dlatego jest tak bardzo ważne aby jak najszybciej rozpocząć leczenie aby uniknąć/ograniczyć uszkodzenie mięśnia sercowego.

Objawy zawału serca są podobne do objawów angina pectoris, lecz nie ustępują w odpoczynku ani po podaniu nitrogliceryny. Inne objawy zawału serca są mdłości, wymioty, zimne poty, ciężki oddech i całkowite osłabienie. Stopień bólow zależy od wielkości zawału. Czasami zawał powstaje bezobjawowo (cichy zawał). Czasami bez wstępnych objawów i o każdej porze dnia i nocy.



Co to jest angiografia naczyń wencowych (koronar angiografi)

Koronar angiografi to jest badanie rentgenowskie naczyń wencowych. To jest tych naczyń które dostarczają krew do miesnia sercowego. Badanie jest troche nieprzyjemne i jest przeprowadzane w laboratorium angiografii sercowej. Pacjent leży na stole badan i jest obudzony cały czas podczas badania.

W znieczuleniu miejscowym nakuwa sie naczynie tetnicze w pachwinie lub w nadgarstku aby wprowadzic cewnik (cienka rurka plastikowa) do aorty i do serca. Przez cewnik podaje sie kontrast i wtedy mozna obserwowac w obrazie rentgenowskim stan naczyń wencowych i ewentualne zwezenie naczyń.

Badanie trwa około 1/2-1 godziny. Przy ewentualnym udroznieniu naczynia moze trwac do 2 godzin.

Ryzyko komplikacji przy koronografii jest małe. Najczesciej spotykane jest krwawienie z mjejscu wkłucia. Czasami cewnik moze odervac plytke wapienna w naczyniu, która moze spowodowac zawał serca lub mózgu (udar mózgu). Łaczne ryzyko powaznych komplikacji jest około 0,5%.



Przed badaniem

Zanim przyjdiesz na badanie angiografii musi być wszystko zrobione.

- Słowna informacja o badaniu
- Personel musi być poinformowany jeżeli wcześniej reagowałeś na kontrast rentgenowski
- Zmierzone ciśnienie krwi
- Wykonane EKG
- Personel przygotowuje pachwinę lub nadgarstek pacjenta
- Prysznic wieczorem lub rano przed badaniem
- Należy zmyć lakier z paznokci i szminke, zdiac zegarek, pierścionki i inna biżuterie
- Venflon musi być założony w żyłę przedramienia
- Pielęgniarka podaje ranne leki za wyjątkiem leków
 - moczopędnych
 - przeciwzakrzepowe jak Marevan i Klexane
 - Metformin (lek w leczeniu cukrzycy)
- W przypadku niewydolności nerek nawodnienie dożylne
- Przyjmowanie małych posiłków pokarmowych
- Propozycja leków uspokajających
- Należy pić wodę przed badaniem
- Przewiezienie pacjenta do badania w łóżku w koszuli pacjenta i bieliznie



W czasie badania

W czasie badania można poczuć przemijające nieprzyjemne uczucie jak:

- Ból i nieprzyjemne uczucie w ramieniu przy wprowadzaniu cewnika
- Uczucie ciepła po podaniu kontrastu dożylnie. W rzadkich przypadkach można poczuć mdłości, mroczki przed oczami i nieprzyjemny smak w ustach.
- Ból w piersiach oraz ciężki oddech
- Czasami ból przy wprowadzaniu powietrza do balonika rozszerzającego naczynie
- W przypadku wprowadzenia cewnika przez pachwinę nieprzyjemne uczucie przy zamykaniu miejsca wkłucia.

W razie potrzeby można otrzymać leki przeciwbólowe i uspokajające.



Po badaniu

Po badaniu powraca się do łóżka i pozostaje się kilka godzin na obserwacji.

- Czesne badanie ciśnienia i pulsu
- Kontrola miejsca wkłucia
- Pic można zaraz po badaniu a jesc po 1 godzinie

Bardzo ważne jest aby miejsce wkłucia zostawić w spokoju po badaniu aby uniknąć krwawienia. Dostę często zdarza się uczucie bólu, obrzęk i krwawienie w miejscu wkłucia.

Przy wkłuciu w pachwinie

- Opatrunek uciskowy 2-3 godzin
- Leżenie w łóżku 5-6 godzin
- Ważne jest leżenie płaskie w czasie tych godzin, bez podnoszenia górnej części ciała i bez podnoszenia nóg.

Przy zamknięciu wkłucia w pachwinie z **Angio-Seal**

To jest kolagenowy czop, który wchłania się sam po pewnym czasie sam. Leżenie w łóżku 2-3 godziny

Przy wkłuciu w nadgarstku

- Opatrunek uciskowy 2-3 godziny
- Leżenie w łóżku 1 godzinie
- Ramię na teblaku 4-5 godzin

Jeżeli będzie przeprowadzone udrożnienie naczynia, obserwacja kilka godzin na oddziale obserwacyjnym przed przeniesieniem na oddział ogołny.

Mozliwy wynik badania

W niektórych przypadkach koronoangiografia pokazuje normalne tętnice wieńcowe. Jeżeli okaże się, że są zmiany chorobowe w tętnicach wieńcowych, to są różne metody leczenia:

- Leczenie medyczne jeżeli badanie pokaże, że nie jest konieczne leczenie specjalistyczne.
- PCI czyli udrożnienie, rozszerzenie jednego lub wielu zwężeń tętnic wieńcowych. Ten zabieg przeprowadza się w ten sam sposób jak angiografie.
- Operacja serca może być konieczna w przypadku, kiedy PCI-udrożnienie zwężeń naczyń wieńcowych jest niemożliwe.
- Operacja zastawek serca jest konieczna jeżeli badanie ujawni niewydolność lub zwężenie zastawek serca.

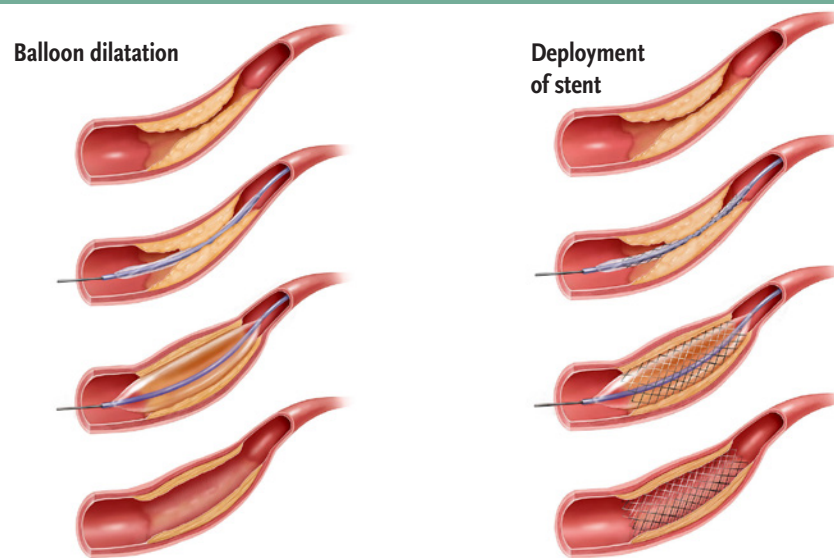


PCI – Prezeszkórna koronarna interwencja

PCI to jest sposób udrożnienia, rozszerzenia zwężonych tętnic wieńcowych serca. Cewnik z balonem wprowadza się do tego zwężonego odcinka tętnicy wieńcowej. Balon nadmuchuje się i w ten sposób rozszerza się zwężenie tętnicy wieńcowej. Aby utrzymać tętnicę wieńcową drożną często wprowadza się wzmocnienie metalową siatką w formie cylindra (stent).

W przypadku, kiedy jest wprowadzony stent podaje się dodatkowe leki przeciwzakrzepowe Plavix lub Brilique aby zapobiec wytworzeniu się skrzepu w stencie. Te leki należy przyjmować wiele miesięcy, tak długo jak zaleci lekarz.

A view of a narrowing of the coronary artery



Illustrations: LHL

To musisz mieć na uwadze po badaniu

- Obserwacja miejsca wkłucia. W przypadku krwawienia, obrzeku lub bólu należy poinformować o tym lekarza.
- Normalne jest zasinienie i lekki ból w okolicy wkłucia przez pierwsze dni.
- Nie należy moczyc opatrunku. Suchy opatrunek.
- Prysznic można wziąć jak zwykle następnego dnia po zabiegu i należy zmienić opatrunek aby uniknąć zakażenia miejsca wkłucia.
- Należy być ostrożnym z wstawianiem przez pierwsze dni niezależnie od miejsca wkłucia.
- Ostrożnie z fizycznym wysiłkiem przez pierwsze dni po wkłuciu w pachwinie.

W przypadku jakichkolwiek komplikacji lub problemów po wypisaniu ze szpitala należy zgłosić się do lekarza rejonowego.



Kiedy przyjdiesz do domu

Zwolnienie lekarskie z pracy

Jeżeli przeprowadzono PCI w zwiasku z zawałem serca lub angina należy się zwolnienie całkowite lub częściowe: ocena indywidualna.

Prowadzenie/kierowanie samochodem

- Zaleca się aby nie prowadzić samochodu pierwsze 1-2 dni od czasu przeprowadzenia badania angio koronografii/PCI.
- Dla typu prawa jazdy kategoria B obowiązują specjalne reguły, Trzeba się z nimi zapoznać.

Seksualność

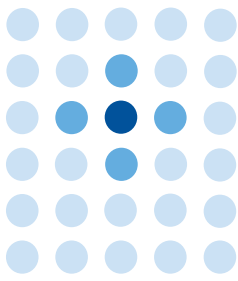
Wysiłek fizyczny w czasie współżycia jest niewielki. Życie seksualne można rozpocząć, kiedy czuje się gotowym do tego.

Psychiczne reakcje

- Niepokojące reakcje są naturalne w zwiasku z chorobą serca. To może być niepokój, irytacja, ogólne osłabienie, depresja
- Należy pozwolić na pewne uczucia. Świeże powietrze, światło, aktywność i socjalne kontakty pomagają psychicznie

Aktywność

- Wazna jest osobista aktywność po powrocie do domu.
- Jeżeli była wykonana PCI w zwiasku z zawałem serca lub niestabilna angina należy unikać wysiłku fizycznego przez pierwsze 1-2 tygodnie. W tym czasie zaleca się spokojny spacer po płaskim terenie, możliwość rozmowy podczas spaceru. Należy unikać ciężkiej pracy jak odrzucanie śniegu, koszenie trawy, czy rabanie drzewa.
- Badania wykazują, że dla serca jest bardzo wazna aktywność fizyczna, która można osiągnąć różnymi sposobami od spaceru w lesie i w polu do większego wysiłku jak trening w hali treningowej.



Klinika kardiologii

St. Olav´s Hospital

www.stolav.no

e-mail: post.hjertemedisin@stolav.no

Expedycja:

Centrum AHL, czesc wschodnia, 4 pietro

Telephone 72 82 74 00

