



KLINIČKA BOLNICA SESTRE MILOSRDNICE

KLNIKA ZA UNUTARNE BOLESTI
ZAVOD ZA KARDIOVASKULARNE BOLESTI

KORONAROGRAFIJA

OSNOVNE UPUTE BOLESNICIMA O KORONAROGRAFIJI

Poštovani,

KORONAROGRAFIJA je invazivna metoda koja zahtijeva boravak u bolnici najčešće tri do pet dana. To je ispitivanje kojim se vrši prikaz krvnih žila srca (koronarnih arterija) i promjenama na njima.

POSTUPAK SNIMANJA:

Koronarografija se izvodi tako da se ubode (punktira) femoralna arterija koja se nalazi u preponi ili arterija radialis iznad ručnog zglobova. Prije samog uboda dezinficira se ubodno mjesto, bolesnik dobiva lokalnu anesteziju, tako da je sam ubod - punkcija skoro bezbolna. Nakon punkcije u arteriju se uvodi tzv. uvodnica koja služi za lakše manipuliranje kateterima. Kateterom (duga uska cijev, 2 mm) se kroz aortu dolazi do srca odnosno koronarnih krvnih žila. Zatim se ubrizgava kontrasno sredstvo koje omogućava da se koronarne krvne žile prikažu na rendgenskom ekranu, te da se točno prikažu mesta mogućih suženja odnosno začepljenja. Tijekom zahvata dolazi do pojave vrućine u glavi i tijelu koja nastaje kao posljedica davanja kontrasta prilikom slikanja srčane šupljine (ventrikulografije). Pretraga se izvodi u laboratoriju za kateterizaciju srca.

Perkutana koronarna intervencija - PCI - prikazana suženja ili začepljenja tih arterija koja su promjera do nekoliko milimetara, mogu se proširiti isto tako minijaturnim balonima. Radi dugotrajnog održavanja njihove prohodnosti, na ta se mesta ugrađuju tzv. endovaskularne proteze ili mrežice (*engl. stent*): metalne (*engl. bare metal*) ili obložene lijekovima (*engl. drug eluting*). Snimanje traje 30 – 60 min., tj. ovisi da li se radi samo dijagnostika ili i intervencija (PCI).

UPUTE:

- dužni ste potpisati informirani pristanak ukoliko pristajete na zahvat
- prije zahvata obaviti ćete nekoliko pretraga: vađenje krvi za laboratorijsku analizu, snimanje EKG-a, UZV srca, rendgen srca i pluća
- morate biti na tašte 6 sati prije zahvata (zabranjeno pušenje)
- u jutro na dan pretrage depilirati obje prepone, te se istuširati – ukoliko ne možete sami, zamolite medicinsku sestruru/tehničara za pomoć
 - sa gutljajem vode popiti lijekove koje Vam je dala medicinska sestra/tehničar, a prethodno propisao liječnik
 - medicinska sestra/tehničar postaviti će Vam venski put, po mogućnosti ne u pregibu laka
- prije odlaska u salu za kateterizaciju srca skinuti ćete nakit, sat, zubnu protezu, lak na noktima (žene), te se po potrebi pomokriti
 - medicinska sestra/tehničar će Vas otpратiti do sale za kateterizaciju srca
 - u sali ćete se oslobođiti odjeće (goli – dobiti ćete jednokratno donje rublje)
 - medicinska sestra/tehničar će Vas smjestiti na stol, i spojiti EKG elektrode za praćenje srčanog rada

- nakon što će Vam se dezinficirati obje prepone, medicinska sestra/tehničar će Vas prekriti sterilnim zelenim kompresama
 - važno je da za vrijeme pretrage mirujete i pozorno slušate upute medicinskog tima, te upozorite na pojavu bilo kakvih tegoba za vrijeme zahvata (bolovi, svrbež, otežano disanje i sl.)
 - nakon zahvata na ležećim kolicima se vraćate na odjel u Vaš krevet
 - neposredno nakon zahvata nužno je 24 – 30 sati mirovanje u krevetu, pri čemu se nesmije aktivirati (pregibati) nogu/ruku preko koje je zahvat izvršen
 - ukoliko trebate za to vrijeme vršiti nuždu, pozovite medicinsku sestruru/tehničara koji će Vam osigurati noćnu posudu uz krevet (iznimno je važno ne suzdržavati se od mokrenja!)
 - hranjenje, osobnu higijenu, kao i sve ostalo omogućiti će Vam se uz krevet
 - nakon što se izvadi uvodnica, minimalno 20 minuta se čvršćim pritiskom zaustavlja krvarenje, te se nakon toga sterilno previja i dodatno učvrsti manjim utegom (vrećica s pijeskom)
 - ukoliko na ubodnom mjestu osjetite toplinu, vlaženje, ili primjetite krvarenje, obavijestite liječnika i/ili medicinsku sestruru/tehničara, kao i kod pojave bilo kakvih drugih tegoba

