

Aivovaltimopullistuman suonensisäinen hoito

Olette tulossa aivojen verisuonitoimenpiteeseen. Toimenpide vaatii sekä esivalmisteluja että jälkihoitoa, siksi teille on varattu paikka myös vuodeosastolle.

Mikä on aneurysma ja mikä on toimenpiteen tarkoitus?

Aivovaltimopullistuma eli aneurysma on pussimainen pullistuma aivoverisuonessa ja siihen liittyy repeämän ja verenvuodon vaara. Aneurysman embolisaatio on toimenpide, jossa aneurysma suljetaan verenkierron ulkopuolelle. Hoitokeinoina käytetään aneurysman sisään laitettavia platinalankoja (coileja) tai suoneen aneurysman kaulalle asetettavaa stenttiä eli metalliverkkoa.

Miten valmistaudutte toimenpiteeseen?

- Saavutte sairaalaan toimenpidepäivän aamuna. Toimenpidettä varten otetaan verikokeita.
- Antikoagulanttilääkitys (Marevan) pyritään mahdollisuuksien mukaan tauottamaan niin, että INR-arvo olisi enintään 2,0. Potilaat, joilla on sydämen keinoläppä tai muu ehdoton syy, eivät pidä taukoa Marevan lääkityksessä. Kaikki muut lääkkeet saa ottaa entiseen tapaan riittävän nestemäärän kanssa.
- Mahdollista Metformiini-lääkitystä ei oteta toimenpidepäivänä. Muut lääkkeet saatte ottaa entiseen tapaan pienen vesitilkän kanssa.
- Toimenpidepäivänä teidän tulee olla aamusta ravinnotta.
- Tupakan ja muiden nikotiinivalmisteiden käyttö on kiellettyä 24 tuntia ennen toimenpidettä, koska se aiheuttaa verisuonten supistumista ja voi johtaa toimenpiteen epäonnistumiseen!
- Korut tulee riisua toimenpiteen ajaksi tutkittavalta alueelta.
- Toimenpide tehdään yleensä reisivaltimon kautta, siksi nivustaipeiden iholla ei saa olla punoitusta tai ihottumaa tulehdusvaaran vuoksi.
- Toimenpide tehdään röntgensäteitä apuna käyttäen, tämän vuoksi mahdollinen raskaus on selvitettävä ennen tutkimusta.
- Myös tiedossa olevasta varjoaineallergiasta ja munuaisten vajaatoiminnasta on kerrottava etukäteen.

Miten toimenpide tehdään?

Toimenpiteen suorittaa röntgenlääkäri ja kaksi röntgenhoitajaa.

Kuvauksen aikana olette kuvauspöydällä selin makuulla liikkumatta.

Toimenpide tehdään nukutuksessa.

Reisivaltimon kautta viedään kuvattavaan suoneen ohut muoviletku eli katetri, jonka kautta ruiskutetaan varjoainetta. Samalla otetaan röntgenkuvia. Kuvauksen jälkeen hoidettavaan aneurysmaan viedään hyvin ohut muoviletku, jonka kautta platinakierukat tai metalliverkko asetetaan paikoilleen. Toimenpide ei ole riskitön. Riskit ovat samankaltaiset kuin avoimessa leikkauksessa eli aivoverenvuoto, aivoveritulppa ja näiden seurauksena halvaus tai muut neurologiset puutosoireet ovat mahdollisia.

Miten kauan toimenpide kestää?

Toimenpide kestää 2–4 tuntia. Aneurysman koko vaikuttaa toimenpidekertojen lukumäärään. Saatetaan tarvita useita hoitokertoja ja myöhemmin kontrollikuvauksia.

Mitä toimenpiteen jälkeen?

- Toimenpiteen jälkeen katetri poistetaan ja pistokohta suljetaan.
- Vuodelepo on toimenpiteen jälkeen 2–7 tuntia. Mikäli ette jaksata maata selällään, hoitajat siirtävät teidät toiseen asentoon. Pään kohottaminen ja jalkojen nosto ovat kiellettyjä. Valtimopunktion jälkihoito-ohje löytyy osoitteesta <https://hoito-ohjeet.fi/OhjepankkiVSSHP/Valtimopunktion%20j%C3%A4lkihoito-ohje.pdf>
- Toimenpiteen jälkeen saa syödä ja juoda normaalisti, mikäli ei ole muita rajoituksia.
- Embolisoinnin jälkeen sairaalassaoloaika on noin 1–2 vuorokautta ja työhön paluu on mahdollista noin kolmen vuorokauden kuluttua, voinnista ja työnne laadusta riippuen.
- Kotona pistokohtaa tulee varoa noin viikon ajan. On syytä välttää suurempia ponnisteluja, saunomista ja lämpimiä kylpyjä. Kotiin lähtiessä saatte osastolta tarkemmat jälkihoito-ohjeet.
- Ottakaa ensisijaisesti yhteys oman alueenne päivystykseen.
 - jos pistokohdassa esiintyy verenvuotoa, turvotusta tai iso kova mustelma
 - jos nousee kuume
 - jos tulee päänsärkyä tai pahoinvointia
 - jos tajunta alenee tai ilmenee sekavuutta
 - jos raajavoimat heikkenevät
- Kotiutumiseen liittyvissä asioissa voitte olla yhteydessä neurokirurgian sairaanhoitajan ohjauspuhelimeen 02 3137172 arkisin klo 9-10.

Mistä saatte kuulla tutkimustuloksista?

Lähettävä poliklinikka tai osasto huolehtii tutkimustulosten kertomisesta.