

Punktiokohdan sulkulaitteen (TR-BAND™) purku toimenpiteen jälkeen

TR-Band™ on sulkulaite, joka laitetaan potilaan ranteeseen pistokohdan päälle sepelvaltimoiden varjoainekuvauksen ja mahdollisten sydäntoimenpiteiden jälkeen valtimovuodon ehkäisemiseksi. Sulkulaitteessa on ilmatyyny, joka tarkoituksena on estää verenvuoto valtimon reiästä ulospäin, kunnes elimistö muodostaa hyytymän tukkimaan reiän.

Potilaan verenohennuslääkitys sekä yksilölliset ominaisuudet vaikuttavat, kuinka nopeasti valtimon reikä umpeutuu, joten arvioi aina tilanne yksilöllisesti. Kättä ei saa käyttää toimenpidepäivänä ja se pidetään kantositeessa liikkeellä ollessa, sängyssä ollessa sen voi laittaa kohoasentoon esimerkiksi tyynyn päälle.

Sulkulaitteen purkaminen

Perussääntö on, että sulkulaite on ranteessa vähintään 2 tuntia. Ilmaa sulkulaitteeseen laitetaan pääsääntöisesti 15 ml. Rannekkeen purun voi aloittaa **tunnin kuluttua** toimenpiteen päättymisen jälkeen vaiheittain:

- Poista rannekkeesta 1-2 ml ilmaa
- Odota 15-30 minuuttia. Jos vuotoa ei ole ilmaantunut, poista rannekkeesta uudelleen 1-2 ml ilmaa
- Toista tämä niin monta kertaa, kunnes ilmatyyny on täysin tyhjä ja pistokohta todetaan vuotamattomaksi
- Kun ranneke on tyhjä, odota vielä 15 minuuttia ja seuraa, ettei vuotoa esiinny
- Poista ranneke ja laita pistokohdan suojaksi Mepore-haavalappu
- Laita käsi mitellaan ja ohjaa potilasta olemaan käyttämättä kättä loppupäivän

Suihkuun saa mennä vasta seuraavana päivänä toimenpiteestä. Pistokohta saa kastua, mutta hankaamista tai liotusta se ei vielä kestä. Saunaan menemistä ei suositella kahteen päivään.

Verenkierron riittävyys

Joskus pistokohdalle tulee jo rannekkeen laittovaiheessa vuotoa, tällöin toimenpidesalissa rannekkeeseen voidaan laittaa maksimissaan 18 ml ilmaa. Tällöin rannekkeen tyhjentäminen kestää hieman kauemman. Voit tarkistaa laitetun ilman määrän invasiivisesta lomakkeesta.

Verenkierto ei välttämättä ole kämmenen ja sormien puolella riittävä, jos sormet puutuvat, alkavat kihelmöidä tai kämmenen ja sormien väri muuttuu sinertäväksi. Voit tarkistaa verenkierron riittävyyden saturaatiomittarilla. Jos verenkierto todetaan riittämättömäksi ja potilaalla on rannekkeesta epämukavuuden tunnetta, voit poistaa rannekkeesta 1-2 ml ilmaa.

Jos pistokohta vuotaa tai turpoaa

Jos pistokohdasta alkaa missään vaiheessa tyhjennyksen yhteydessä vuotaa verta runsaasti, jopa pulsoiden (valtimovuoto), laita ilmatyynyyn ruiskulla ottamasi ilma takaisin, tarvittaessa enemmänkin. Ilmatyynyyn ei kuitenkaan mene enempää kuin 18 ml ilmaa.

Jos TR-Bandin ympäristöön tulee koholla olevaa mustelmaa, valtimo todennäköisesti vuotaa sulkulaitteesta huolimatta. Tee tällöin komprimoiva sidos sulkulaitteen vierelle ja lisää sulkulaitteeseen ilmaa siten, että siinä on enintään 18 ml. Konsultoi lääkäriä!

Jos missä tahansa vaiheessa ranteesta alkaa vuotaa verta hitaasti tiputellen, kyseessä voi olla myös ns. pintavuoto, jolloin itse valtimo ei vuoda, vaan ihon pinnalla oleva pistoreikä vuotaa. Tällöin voit jatkaa sulkulaitteen tyhjentämistä normaalin ohjeen mukaan.

Turvotuksen lisääntyessä rajusti kyynärvarren puolelle, valtimon pistopaikka todennäköisesti vuotaa kudokseen. Tällöin tee tukeva kiristysside kyynärvarteeseen, nosta käsi koholle esimerkiksi tyynyllä ja laita ympäristöön kylmää. Konsultoi aina lääkäriä.

Jos ranne vuotaa toistuvasti, eikä sulkulaitetta saa purettua, voi ranteen pistokohdan painaa kiinni myös käsin. Tällöin rannetta painetaan pistokohdan yläpuolelta (noin 0,5 cm) vähintään 15 minuutin ajan. Tarkoitus on painaa pistokohtaa sen verran, että vuotoa ulospäin ei tapahdu, mutta verenvirtausta suonessa ei saa estää.

Yhteystiedot

Tarvittaessa ota yhteyttä Sydänyksikköön