

Sepelvaltimoiden varjoainetutkimukseen ja / tai pallolaajennukseen tulevalle

Sepelvaltimot ovat sydämen pinnalla kulkevia verisuonia, jotka huolehtivat sydänlihaksen verenkierrosta. Sepelvaltimon ahtauma huonontaa verenkiertoa ja aiheuttaa sydänlihaksen hapenpuutteen ja rintakivun. Sydänlappävika voi vaikeuttaa sydämen pumppauskykyä aiheuttaen mm. hengenahdistusta ja väsymystä.

Edellä mainittuja sydänsairauksia tutkitaan Sydänyksikössä sydämen sepelvaltimoiden varjoainetutkimuksella, joka tehdään paikallisuudutuksessa ranne- tai nivusvaltimon kautta. Mikäli sepelvaltimoissa on ahtaumia ja ne soveltuvat pallolaajennushoitoon, se voidaan tehdä heti varjoainetutkimuksen yhteydessä. Toimenpide ei ole täysin vaaraton, mutta siihen liittyvät vakavat komplikaatiot ovat hyvin harvinaisia.

Ennen sairaalaan tuloa

Ole syömättä **vähintään neljä tuntia** ennen sairaalaan tuloa, vettä voit juoda vähän.

Ota lääkkeesi normaalisti pienen vesimäärän kanssa.

Ota mukaan käytössäsi olevat lääkkeet (esim. lääkedosetti) ja lista käyttämistäsi lääkkeistä sekä insuliinit ja astmalääkkeet.

Huomioi jo sairaalaan saapuessasi, että autolla ajaminen on kielletty toimenpidepäivänä.

Jos sinulla on tablettihoitoinen diabetes:

Ota tablettilääkkeesi vasta toimenpiteen jälkeen ruokailun yhteydessä.

Jos lääkityksenä on metformiini: Competact®, Diformin retard®, Eucreas®, Glucophage®, Janumet®, Metforem®, Metformin®, Velmetia®, Oramet®, Jentadueto®, Vipdomet®, Synjardy®, Xigduo® tai Komboglyze®, jätä ne pois käytöstä toimenpidettä edeltävänä iltana ja 2 vuorokautta toimenpiteen jälkeen.

Jos sinulla on insuliinihoitoinen diabetes:

Pistä pitkävaikutteinen insuliini normaalisti.

Mikäli käytät ateriainsuliinia, se pistetään toimenpiteen jälkeen ruokailun yhteydessä.

Ennen toimenpidettä

Hoitaja asentaa sinulle suonikanyylin lääkkeiden antoa varten.

Toimenpiteen aikana

Toimenpiteessä paikallispuudutuksessa viedään ohut kuvauskatetri röntgenläpivalaisussa joko ranteen tai nivustaipeen valtimon kautta sydämen sepelvaltimon tyveen ja katetrin kautta ruiskutetaan varjoainetta sepelvaltimeen. Tuolloin saadaan mahdollinen ahtauma näkyviin.

Toimenpide on lähes kivuton ja kestää noin puoli tuntia.

Sepelvaltimoiden varjoainetutkimuksen löydöksen perusteella harkitaan sinulle sopivin hoitovaihtoehto: lääkehoito, pallolaajennushoito tai leikkaushoito.

Pallolaajennuksessa viedään pallokatetri ahtauman kohdalle. Katetrin päässä oleva pallo täytetään nesteellä. Pallo laajenee ja laajentaa samalla ahtautunutta suonen kohtaa. Laajennuksen yhteydessä ahtauman kohdalle laitetaan usein stentti (metalliverkkoputki) tuloksen parantamiseksi.

Pallolaajennushoito ei ole täysin vaaraton, mutta siihen liittyvät vakavat komplikaatiot (paikallinen verenvuoto, sepelvaltimon tukkeuma, sydäninfarkti, aivoverenkiertohäiriö, verenvuoto sydänpussiin, kuolema) ovat hyvin harvinaisia (alle 0.5 %).

Toimenpiteen jälkeen

Mikäli sinulle on tehty pelkästään varjoainekuvaus, kotiudut samana päivänä 4-6 tunnin kuluttua.

Varaudu tarvittaessa jäämään pallolaajennuksen jälkeiseksi yöksi sairaalaan tarkkailtavaksi.

Sairausloma on muutamasta päivästä viikkoon. Vältä raskaita ruumiillisia ponnistuksia, saunomista ja pitkiä kävelymatkoja kahden päivän ajan. Yleensä pistokohta paranee viikon sisällä, jonka jälkeen normaaleille päivittäisille toimille ei ole rajoituksia.

Ota yhteyttä

- Jos sairastut kuumeiseen tartuntatautiin, sinulle tulee muu este tai sinulla on toimenpiteeseen liittyviä kysymyksiä.
- Jos tiedät tai epäilet olevasi raskaana

Yhteystiedot

Sydänyksikkö

Hoidonvaraaja puhelin 044-707 9381, maanantaista perjantaihin kello 09.00-12.00