

## Etanoliablaatio

Tiedustelut: Sydänangio puh. 32665

### Yleistä tutkimuksesta

Etanoliablaatio on toimenpide, jossa hypertrofisen kardiomyopatian (vasemman kammion seinämäpaksuuntuman) aiheuttaman ulosvirtauskanavan ahtauma hoidetaan katetriteitse sepelvaltimohaaraan injektoitavalla etanolilla.

Tutkimus ja toimenpide tehdään paikallispuudutuksessa tavallisimmin varttinävaltimoiden (a.radialis), joskus nivusvaltimon (a.femoralis) kautta. Toimenpide kestää 1-2 tuntia.

### Valmistelut vuodeosastolla

Sydäntoimenpideosasto lähettää etukäteen elektiivisille potilaille kirjalliset ohjeet tutkimuksen kulusta ja jälkihoidosta. Vastaanotettaessa potilasta osastolle on varmistettava, että potilas on saanut ja ymmärtänyt annetut ohjeet ja ne on tarvittaessa kerrattava.

Potilaan siirto toimenpideyksikköön

Potilas on siirtojen ja toimenpiteen ajan vuodepotilas.

### Tarkista

- Ranteiden ja nivustaipeden iho-, sieni- ynnä muiden tulehdusten poissulkemiseksi ja poista ihokarvat punktiokohdilta (molemmat ranteet ja oikea nivunen).
- Allergiat. Jos potilaalla on Jodi-yliherkkyys kysy lääkäriltä tarvitaanko estolääkitystä
- Potilaan saamat veren hyytymistekijöihin vaikuttavat lääkkeet; lääke, annos, anto-aika.

Potilaasta tulee olla lähiaikoina (1-2 kuukauden sisällä) tutkittuna PVK+T, S-krea, INR tarvittaessa ja EKG. Tarkista potilaan munuaistoiminta. Aloitetaan nesteytys, jos Krea yli 150

- Potilaat pidetään syömättä mielellään kaksi - neljä tuntia ennen toimenpidettä. Potilaalla ei saa olla nestevajausta, joten juoda saa mielellään vielä kaksi tuntia ennen toimenpidettä!
- Aukioloinfuusion voi laittaa vasempaan kyynärtaipeeseen

### Lääkitys

Katso taulukko: Y:TYKS/Sydänkeskus/Toiminta- ja toimenpideohjeet/Kardiologisiin toimenpiteisiin liittyvät lääketauot ym. 2020

## Toimenpiteen jälkihoito osastolla

Toimenpiteessä aiheutetaan potilaalle pieni paikallinen infarkti, johon voi harvinaisena komplikaationa liittyä rytmihäiriöitä tai muita infarktiin yleensä liittyviä komplikaatioita.

Tutkimuksen jälkeen punktiokohdassa voi tapahtua jälkivuotoa, joten punktiokohtaa ja raajan verenkiertoa on huolellisesti seurattava – erityisesti, jos on käytetty nivusreittiä !

Jos kuvaus on tehty rannevaltimon kautta asetetaan punktiokohdan päälle painoside. Painosidettä pidetään puolitoista tuntia, minkä ajan potilas on pääsääntöisesti vuodelevossa. Valvotusti voi käydä WC:ssä. Tämän jälkeen potilas saa liikkua, mutta ranne pidetään levossa kantositeessä loppupäivän. Tämän jälkeen potilasta neuvotaan välttämään käden käyttöä seuraavaan aamuun. Kotona vältettävä raskaiden taakkojen nostoa, saunaa ja kylpyjä kahden vuorokauden ajan. Autolla ajo on kielletty toimenpidepäivänä.

Nivuspunktion jälkeen potilas on vuodelevossa 2-7 tuntia (sydänangio antaa tarkemmat ohjeet potilaskohtaisesti), josta ajasta kaksi ensimmäistä tuntia makuulla painoside punktiokohdassa. Osalle potilaista voidaan laittaa nivuseen "kollageenitulppa" Angio-seal. Nivuspunktion jälkeen potilasta neuvotaan liikkumaan osastolla varovasti. Portaissa kulkeminen on kiellettyä. Kotona on vältettävä raskaiden taakkojen nostoa, kuumia löylyjä saunassa ja kylpyjä kahden vuorokauden ajan. Autolla ajo on kielletty toimenpidepäivänä.

Potilas saa syödä ja juoda heti toimenpiteen jälkeen, jos vointi on hyvä.

Toimenpidelääkäri kertoo potilaalle toimenpiteen yhteydessä tutkimustuloksen ja hoitoarvion.

## Kotiutus

Toimenpiteen jälkeen potilas kotiutuu aikaisintaan seuraavana päivänä. Toimenpidelääkäri antaa tarkemman ohjeen kotiutuksesta ja lääkityksestä.