

Eteiskorvakkeen sulku

Tiedustelut: sydänangio puhelin 32665

Yleistä tutkimuksesta

Sydämen vasemman eteisen korvake suljetaan röntgen- ja ruokatorviultraääniohjauksessa. Oikeasta nivuslaskimosta viedään transeptaalipunktioteitse holkki sydämen vasempaan eteiseen. Korvake kuvataan varjoaineella ja mitataan, jonka jälkeen korvakkeen sulkulaite asetetaan paikoilleen.

Toimenpide tehdään yleisanestesiassa ja se kestää kaikkiaan noin kaksi tuntia. Potilas herätetään toimenpidesalissa ja hän jää jälkitarkkailuun seurattavaksi noin tunniksi anestesian takia. Tämän jälkeen hän siirtyy vuodeosastolle telemetriaseurantaan. Jälkeenpäin potilaalla on kurkku kipeä ja nivusessa voi olla mustelmaa, mutta muita tuntemuksia ei pitäisi olla.

Valmistelut ennen toimenpidepäivää

- Potilas saa ohjeet mahdollisista lääketauoista kutsukirjeessä (esimerkiksi Marevan ei ole tauolla).
- Potilaalla tulee olla lähiaikoina (1-2 kuukauden sisällä) tutkittuna PVK+T, Krea sekä X-koe ja veriryhmä. INR kontrolloidaan, mikäli potilas on Marevan hoidolla, tai on syytä epäillä muuta hyytymishäiriötä.
- EKG tulee olla otettuna ennen toimenpidettä.

Tarkista

- Että potilas on noudattanut lääkitysohjeita.
- Molempien nivustaipeden alueen iho ja poista ihokarvat toimenpidealueelta.
- Ettei potilas ole raskaana.
- Jodi-yliherkkyys (varjoaine). Jos potilaalla on jodiallergia, annetaan ennen toimenpidettä Hydrocortison 250 mg iv salissa.

Keskustele potilaan kanssa toimenpiteestä.

Lääkkeet

Katso taulukko: Y: TYKS/Sydänkeskus/Toiminta- ja toimenpideohjeet/Kardiologisiin toimenpiteisiin liittyvät lääketaulukko.

Valmistelut

- Ravinnotta kuusi tuntia ennen toimenpidettä.
- Ihokarvojen poisto toimenpidealueelta (nivuset, rinta)
- Aukioloinfuusio: Arvioi nesteytyksen tarve, jos Krea koholla, potilas on diabeetikko tai joutuu odottamaan pitkään toimenpiteeseen pääsyä (estä kuivuminen).

Toimenpiteen jälkeen

- Punktio-kohdasta (laskimo) voi tapahtua jälkivuotoa, jonka takia punktiokohdan päälle laitetaan painoside. Potilas on vuodelevossa toimenpideyksikön ohjeen mukaan (noin kuusi tuntia).
- Telemetriaseuranta.
- Juoda ja syödä saa anestesia­lääkärin ohjeen mukaan (katso anestesiakaavakkeesta tutkimuksen aikana annetut lääkkeet ynnä muut sellaiset).
- Mahdollinen komplikaatio on vuodot nivusesta. Vakavat komplikaatiot ovat harvinaisia, mutta jos potilaan vointi toimenpiteen jälkeen jotenkin huononee, on epäiltävä esimerkiksi tamponaatiota ja tehtävä UKG tämän poissulkemiseksi.
- Toimenpidettä seuraavana aamuna potilaasta otetaan läpivalaisu-kuva ja hänelle tehdään ultraäänitutkimus
- Tauotetut lääkitykset jatkuvat toimenpiteen jälkeen aikaisempaan tapaan, ellei toisin ohjeisteta. Aloitetaan Asperin lääkitys, 100 mg x 1, kuudeksi kuukaudeksi (mikäli lääkäri ei toisin määrää). Jos Marevan®, EI asperiinia.
- Kolmen kuukauden antibioottiprofylaksia. Anna potilaalle profylaksiaohje.
- Lääkitys, kotiutus ja jatkohoito lääkärin ohjeen mukaan.

Sulkulaite ei ole este magneettikuvaukselle. Kuvausta ei suositella kuuteen kuukauteen korvakkeen sulusta.