

Öppning av kransartär som länge varit blockerad, CTO

Allmänt om åtgärden

Hos dig har konstaterats totalt blockerad(e) kärl i kontrastavbildning av kransartärerna. Det är meningen att öppna blockeringen med CTO (cronic total occlusion) - ballongutvidgningsbehandling. I åtgärden används specialtekniker och den tar längre och är mer krävande än en vanlig ballongutvidgning.

Före ankomsten till sjukhuset

- Kontrollera att huden på handlederna och ljumskvecken är frisk.
- Du får en skild anvisning om medicineringen och om att vara utan näring.
- Observera redan då du kommer till sjukhuset att det är förbjudet att köra bil på åtgärdsdagen.

Under åtgärden

Under lokalbedövning förs katetern vanligtvis via höger handled och höger ljumske via artärerna till kransartären. Beroende på stenosisens kvalitet används olika metoder för att öppna stenostället. Vanligtvis finns det två åtgärds-läkare på plats som funderar på olika alternativ på den bästa metoden för dig då de gör åtgärden.

Be till exempel i tid om smärtmedicin för ryggsmärta. Åtgärden kan ta länge och du är tvungen att vara orörlig hela tiden. Skötaren är på plats och hjälper dig vid behov. Vi kan också vid behov lägga in en urinkateter på förhand. Själva åtgärden är vanligtvis smärtfri.

Det öppnade kärlet utvidgas med ballong och på stenostället lägger man vanligtvis en stent alltså en sträckmetallcylinder.

Efter åtgärden

- Hemskrivning och eftervård enligt läkarens anvisningar. Var förberedd på att stanna i sjukhuset för uppföljning till nästa dag.
- Man har sjukledigt från ett par dagar till en vecka.
- Undvik tunga kroppsliga ansträngningar, bastubad och långa promenader i två dagar. Vanligtvis återställs instickställena inom en vecka varefter det inte finns begränsningar för vanliga dagliga funktioner.
- Medicinering enligt läkarens ordination.

Åtgärdens säkerhet

Ballongutvidgning är aldrig helt riskfri men de allvarliga negativa händelser som hör till den (lokal blödning, kransartärens blockering, störning i hjärnans blodcirkulation, hjärtsäckens fyllnad, död) är mycket ovanliga (under 0,5 %). På grund av de specialmetoder som används vid öppningsåtgärden av kärl som länge varit blockerade är riskerna aningen större än vid vanlig ballongutvidgning.

Vid instickstället utvecklas ofta ett litet blåmärke som återställs under några veckor.

Ta kontakt

- Om du misstänker att du är gravid. Under åtgärden används röntgenstrålning.
- Om du har feber eller en infektion.

Sydänsairaudet.fi bjuder information om vuxnas hjärtsjukdomar, deras vård och deras förebyggande.