

Eteisväliseinän aukon (ASD, PFO) sulkua

Tiedustelut: sydänangio puh 32665

Yleistä tutkimuksesta

ASD/PFO suljetaan laskimoteitse röntgen- ja ultraääniohjauksessa. Toimenpide tehdään yleisanestesiassa. Aukon koko mitataan tarkkaan erityisellä mittapallolla ja ruokatorvi-UKG:lla. Tämän jälkeen "sateenvarjo", "septal occluder", asetetaan paikoilleen. Potilas herätetään angiossa ja hän jää seurattavaksi noin tunniksi toimenpiteen jälkeen (anestesian takia). Toimenpide kestää heräämöhoidoineen noin kolme tuntia. 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 (huom. esimerkiksi Marevan ei ole tauolla). Lue lääkitys potilaskertomuksesta ja tarkista, että potilas on noudattanut ohjetta.

Potilaalla tulee olla lähiaikoina (1-2 kuukauden sisällä) tutkittuna PVK, trombosyytit ja S-Krea.

INR kontrolloidaan, mikäli potilas on Marevan hoidolla, tai on syytä epäillä muuta hyytymishäiriötä.

EKG tulee olla otettuna ennen toimenpidettä.

Potilaalla tulee olla kuuden kuukauden sisällä otettu THX-kuva

Tarkista

- nivustaipeden alueen iho ja poista ihokarvat toimenpidealueelta (oikea nivunen).
- ettei potilas ole raskaana.
- jodi-yliherkkyys (varjoaine).

Keskustele potilaan kanssa toimenpiteestä. Mikäli potilaalla on selkävaivoja, epätavallisen voimakkaita pelkoja tai muita sellaisia, ilmoita siitä etukäteen angioon.

Lääkitys

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

Valmistelut toimenpidepäivänä

- Ravinnotta kuusi tuntia ennen toimenpidettä.
- Diabeetikoille laitetaan aukioloinfuusio.
- Esilääke: Diapam 5-10 mg tarvittaessa.

Toimenpiteen jälkeen

- Punktio-kohdasta (laskimo) voi tapahtua jälkivuotoa. Punktiokohdan päälle on laitettu painoside. Potilas on vuodelevossa angion ohjeen mukaan (noin kolme tuntia).
- Monitoriseuranta vuodelevon ajan. Aikaa pidennetään, esimerkiksi jos on rytmihäiriöitä.
- Potilas saa juoda ja syödä anestesia­lääkärin ohjeen mukaan (katso anestesiakaavake).
- Mahdollinen komplikaatio on vuoto nivusesta, vakavat komplikaatiot harvinaisia.

Potilaalle tehdään ultraääni tutkimus seuraavana päivänä.

Aloitetaan Asperin lääkitys, 100mg x 1, kuudeksi kuukaudeksi (mikäli lääkäri ei toisin määrää).
Jos Marevan, Ei asperiinia.

Kolmen kuukauden antibioottiprofylaksia. Anna potilaalle profylaksiaohje.

Muu lääkitys, kotiutus ja jatkohoito lääkärin ohjeen mukaan.

Sulkulaite ei ole este magneettikuvaukselle. Kuvausta ei suositella kuuteen kuukauteen sulkutoimenpiteestä.