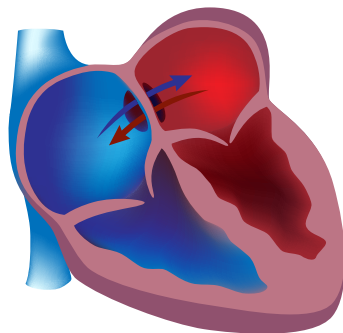


Zamknięcie ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej (ASD)

Lokun á opi milli hjartagátta

Zamknięcie ASD to zabieg polegający na zamknięciu otworu między dwiema górnymi jamami serca (przedsionkami). Zapobiega to przepływowi krwi między przedsionkami, zmniejszając ryzyko tworzenia się skrzepów krwi. Zabieg wykonywany jest w znieczuleniu i trwa 1-2 godziny.

Zabieg rozpoczyna się od wykonania USG przez przełyk w celu zlokalizowania ubytku w przegrodzie międzyprzedsionkowej. Następnie z żyły w prawej pachwinie do serca wprowadzany jest niewielki cewnik. Otwór jest zamykany poprzez umieszczenie zamknięcia w żyłę.



Zakłada się, że pacjent wyjdzie do domu w dniu zabiegu, ale będzie musiał wrócić następnego dnia na badanie echokardiograficzne i konsultację z lekarzem. Osoby mieszkające poza obszarem Reykjavíku mogą ubiegać się o pobyt w hotelu dla pacjentów.

Wizyty najbliższych krewnych muszą być ograniczone do minimum ze względu na innych pacjentów.

Leki przeciwzakrzepowe

Podczas rozmowy telefonicznej przed operacją pielęgniarka udzieli informacji na temat stosowania leków przeciwzakrzepowych (rozrzedzających krew) zgodnie z instrukcjami kardiologa. Po zabiegu należy kontynuować terapię przeciwplatekową (klopidogrel) zgodnie z zaleceniami kardiologa.

Konsultacje telefoniczne

Kierownik ds. przyjęć dzwoni do pacjenta przed operacją, aby zaplanować wyjazd przedoperacyjny, rozmowę telefoniczną z anestezjologiem i badania krwi. Pacjent zostanie zapytany o ogólny stan zdrowia i otrzyma informacje na temat przygotowań do zabiegu.

Ważne jest, aby pacjent poinformował o wszelkich alergiach na leki lub cokolwiek innego, czy zdiagnozowano u niego bakterie wielolekooporne lub w ciągu ostatnich sześciu miesięcy:

- Korzystał z usług medycznych za granicą
- Miał ropnie lub nawracające infekcje skóry
- Podróżował do krajów innych niż kraje europejskie, USA lub Kanada

Wywiad przedoperacyjny

Pacjenci powinni udać się do recepcji poradni 10DE, znajdującej się w podziemiach kampusu Landspítali w Hringbraut. Po przybyciu na miejsce pacjenci muszą zarejestrować się w samoobsługowej rejestracji w recepcji.

Zostanie pobrana próbka krwi i wykonany elektrokardiogram, a następnie przeprowadzony zostanie wywiad w Hjartagátt (portalu kardiologicznym) 10D. Rejestracja trwa około godziny. Przed rozmową przedoperacyjną można jeść normalnie.

Dzień przed zabiegiem

Leczenie przeciwzakrzepowe

Rano, w dniu poprzedzającym zabieg, pacjent przyjmuje lek przeciwzakrzepowy zgodnie z informacjami przekazanymi w wywiadzie przedoperacyjnym.

Na czczo

Przed zabiegiem należy powstrzymać się od jedzenia, aby zmniejszyć ryzyko powikłań związanych ze znieczuleniem. Ponieważ jednak długotrwałe głodzenie nie jest dobre dla organizmu, pacjent po zabiegu poczuje się lepiej, jeśli zastosuje się do poniższych zaleceń:

- Przed pójściem spać w nocy przed zabiegiem należy zjeść dodatkową przekąskę lub wypić napój.
- Nie wolno przyjmować żadnych posiłków na sześć godzin przed przybyciem do szpitala.
- Bezpieczne jest picie klarownych napojów (1–2 szklanki na raz) do dwóch godzin przed przybyciem do szpitala. Do klarownych napojów zalicza się wodę, nie-miętny sok owocowy bez miąższu czy kawałków owoców oraz herbatę i kawę bez mleka.
- Po przybyciu do szpitala personel informuje pacjenta, czy i jak długo przed zabiegiem może przyjmować płyny.

- Nie wolno używać tytoniu na dwie godziny przed przybyciem do szpitala.

Inne przygotowania

Kiedy pacjent zostanie przyjęty na oddział, powinien przynieść ze sobą coś, czym będzie mógł zająć czas. Można korzystać z telefonu komórkowego, jednak po przełączeniu go w tryb cichy. Zaleca się pozostawienie kosztowności w domu.

Dzień zabiegu

Prysznic

Przed przybyciem do szpitala należy wziąć prysznic. Po wzięciu prysznica nie należy stosować dezodorantu, kremu, makijażu, lakieru do paznokci, środków zapachowych ani zakładać biżuterii, a także należy założyć czyste ubrania.

Przyjmowanie leków rano

Nie wolno przyjmować leków innych niż wymienione w wywiadzie przedoperacyjnym. Leki przyjmuje się przed przybyciem do szpitala, popijając niewielką ilością wody.

Pacjenci przybywają do Hjartagátt (portalu kardiologicznego) 10D, znajdującego się w podziemiach budynku Landspítali w Hringbraut, rano w dniu zabiegu.

Przed zabiegiem do ramienia wprowadza się cewnik i usuwa włosy z pachwiny. Zabieg może zostać przełożony z powodu nieprzewidzianych okoliczności.

Po zabiegu

Po zabiegu następuje krótki pobyt na oddziale opieki poznieczuleniuowej i dalsze monitorowanie w Hjartagátt (portalu kardiologicznym). Monitorowane są ból, ciśnienie krwi i puls.

Jedzenie i picie

Picie i jedzenie można rozpocząć po przybyciu do Hjartagátt (portalu kardiologicznego)

Oddawanie moczu

Znieczulenie może powodować trudności w oddawaniu moczu, dlatego ważne jest, aby spróbować oddać mocz wkrótce po przybyciu na oddział. Pacjenci, którzy nie są w stanie oddać moczu lub oddają jego niewielką ilość, powinni to zgłosić.

Ćwiczenia fizyczne

Pacjent będzie musiał leżeć na plecach przez cztery godziny, aby zmniejszyć ryzyko krwawienia z miejsca wkłucia.

Wypis

Pacjenci powinni wrócić do domu tego samego dnia.

Pacjenci muszą powrócić do Hjartagátt (portalu kardiologicznego) 10D następnego dnia po zabiegu.

- Wykonywany jest elektrokardiogram (EKG) i echokardiogram.
- Konsultacja związana z wypisem przeprowadzana z kardiologiem, który udzieli informacji na temat stosowania leków przeciwzakrzepowych i wizyty kontrolnej przeprowadzanej trzy miesiące po zabiegu.

Informacje związane z wypisem

Ból gardła

Po badaniu przełyku przeprowadzonym podczas zabiegu pacjenci mogą odczuwać dyskomfort przypominający łagodny ból gardła. Objawy te ustępują w ciągu 1-2 dni.

Dyskomfort w klatce piersiowej

Dyskomfort w klatce piersiowej może być odczuwalny przez pierwsze 1-2 dni po zabiegu. W razie potrzeby można przyjmować leki przeciwbólowe bez recepty zgodnie z zaleceniami lekarza lub pielęgniarki.

Ćwiczenia fizyczne

Prysznic można bezpiecznie wziąć dobę po zabiegu. Ważne jest, aby nie przemęczać się przez pierwsze 3-4 dni i unikać aktywności obciążających pachwinę przez co najmniej tydzień. Należy unikać podnoszenia ciężkich przedmiotów i nie biegać, nie pływać ani nie jeździć na rowerze, jednak krótkie spacery są bezpieczne.

Podróże

Jeśli nie będzie powikłań, można bezpiecznie podróżować za granicę tydzień po zabiegu, chociaż zaleca się odczekanie 2-3 tygodni.

Zmęczenie i złe samopoczucie

Po znieczuleniu często występuje zmęczenie, podobnie jak po chorobie. Stan ten trwa zwykle 5-7 dni, zanim zacznie się poprawiać.

Praca

Lekka praca lub praca siedząca jest możliwa pięć dni po operacji, ale w przypadku pracy fizycznej zaleca się 1-2 tygodnie zwolnienia lekarskiego.

Powikłania

Możliwe powikłania obejmują krwawienie z miejsca wstrzyknięcia oraz, w bardzo rzadkich przypadkach, krwawienie wewnętrzne.

Koszt

Płatność za procedurę jest zgodna z cennikiem Landspítali.

Jeśli w ciągu tygodnia od zabiegu wystąpi którykolwiek z poniższych objawów, należy skontaktować się z Hjartagátt (portalem kardiologicznym):

- Ból w klatce piersiowej utrzymujący się pomimo przyjmowania leków przeciwbólowych.
- Gorączka przekraczająca 38,5°C.
- Coraz większy obszar zaczerwienienia lub obrzęku w miejscu wstrzyknięcia.

W przypadku ostrych incydentów poza godzinami otwarcia Hjartagátt (portalu kardiologicznego) należy zgłosić się na oddziale ratunkowym w Fossvogur, który jest otwarty przez całą dobę.

Aby uzyskać informacje na temat swojej pozycji na liście oczekujących, można wysłać zapytanie pocztą elektroniczną na adres: hjartabidlisti@landspitali.is

Numer telefonu

Hjartagátt (portal kardiologiczny) jest otwarty w dni powszednie w godzinach 08:00–16:00, 543 2050

Niniejszy materiał edukacyjny skierowany jest do pacjentów Landspítali i ich rodzin i został opracowany w oparciu o najlepsze informacje dostępne w momencie publikacji. Zadaniem niniejszej publikacji jest wspomaganie profesjonalnego doradztwa personelu medycznego Landspítali, który w razie potrzeby udzieli dodatkowych informacji. Niniejsza publikacja nie zastępuje indywidualnych porad udzielanych przez personel medyczny.

WYDAWCA:
LANDSPÍTALI – THE NATIONAL UNIVERSITY HOSPITAL OF ICELAND
CENTRUM EDUKACJI DLA PACJENTÓW
WRZESIEŃ 2024
FR/Æ-1173

OSOBY ODPOWIEDZIALNE:
GŁÓWNY LEKARZ KARDIOLOG
I KIEROWNIK HJARTAGÁTT (PORTALU
KARDIOLOGICZNEGO) 10D

PROJEKT:
PROJEKTANT GRAFICZNY
W LANDSPÍTALI