

Kransæðamyndataka (hjartapræðing)

Kransæðamyndataka (hjartapræðing) er röntgen-rannsókn sem gerð er til að meta ástand kransæðanna. Ef þörf er á kransæðavíkkun er hún yfirleitt gerð í beinu framhaldi.

Aðgerðin er gerð á hjartapræðingastofu spítalans og tekur um eina klukkustund.

Undirbúningur

Símainnritun

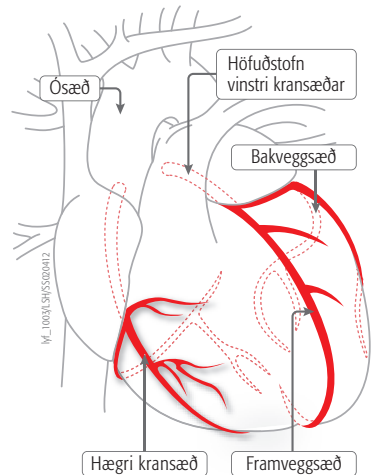
Hjúkrunarfræðingur hringir í sjúkling nokkrum dögum fyrir aðgerð og staðfestir aðgerðardag. Ef eitthvað er óljóst eða nánari rannsókna er þörf, er boðað í innskriftarviðtal á spítalanum fyrir aðgerðina.

Í símaviðtalinu verður spurt um:

- Ofnæmi fyrir lyfjum og skuggaefni. Upplýsingar um ávísuð lyf er hægt að nálgast undir „mínum síðum“ á www.heilsuvera.is
- Hæð og þyngd, reykingar, heilsufar og sjúkdóma. Einnig er spurt hvort sjúklingur hafi greinst með fjölonæmar bakteríur eða síðustu sex mánuði:
 - » Þegið heilbrigðisþjónustu erlendis
 - » Verið með kyli eða endurteknar húðsýkingar
 - » Ferðast til landa utan Evrópu, Bandaríkjanna eða Kanada

Lyfjanotkun

Gott er að hafa lyfjalista við hendina, þar sem upplýsingar verða veittar í símtalinu um hvaða lyf má taka og hvaða lyf á ekki að taka fyrir aðgerðina.



Rannsóknir

Í símaviðtalinu er ákveðinn tími fyrir blóðsýnatöku og hjartalínurit.

Áhætta

Öllum inngrípum í æðakerfi líkamans fylgir einhver áhætta. Rætt verður um mögulega áhættu og ávinning í viðtali fyrir aðgerð. Hjartalæknir metur hvenær þörf er talinn á að gera kransæðamyndatöku.

Fasta

Ekki þarf að fasta fyrir aðgerð og ráðlagt er að fá sér léttan morgunmat svo sem brauðsneið og vatnsglas áður en komið er á spítalann. Ekki má drekka kaffi eða te.

Fylgd heim

Gera þarf ráð fyrir að fá fylgd heim, því ekki má aka bíl fyrr en daginn eftir rannsókn.

Við innlögn á deild

Gott að hafa með sér afþreyingarefni. Nota má farsíma en stilla þarf á hljóðlausa hringingu. Skilja þarf skartgrip og úr eftir heima.

Tími í aðgerð

Kransæðamyndataka tekur yfirleitt um klukkustund en ef gera þarf kransæðavíkkun getur aðgerðin tekið lengri tíma.

Aðgerðardagur

Sturta

Nauðsynlegt er að fara í sturtu áður en komið er á spítalann. Ekki má nota svitalyktareyði, krem, föðunarvörur, naglalakk, ilmefti eða skartgrip eftir sturtuna og klæðast þarf hreinum fötum.

Lyf

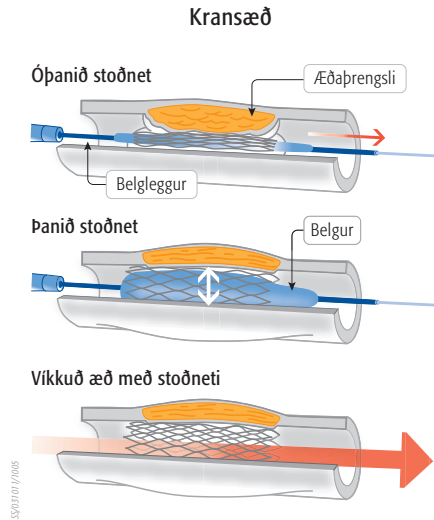
Taka á morgunlyfin heima nema annað sé tekið fram í undirbúningsviðtali.

Mæting er á hjartagátt 10D í kjallara Landspítala við Hringbraut, að morgni aðgerðardags

Fyrir aðgerðina þarf að vera búíð að undirrita samþykki fyrir aðgerð. Settur er æðaleggur í bláæð. Í aðgerðinni er gefið róandi lyf og grannur leggur þræddur inn í slagæð frá úlnið eða nára að upptökum kransæða. Skuggaefni er gefið og röntgenmyndir teknar. Þrýstingur er notaður til að loka stungustaðnum.

Eftir kransæðamyndatöku án víkkunar á kransæðum

- Drekkja má og borða við komu á deild.
- Ef stungið hefur verið á slagæð við úlnlið má fara á fætur þegar þú treystir þér til.
- Ef stungið hefur verið á slagæð í nára þarf að liggja í rúminu í 4 klst. Mikilvægt er að liggja á bakinu og lyfta ekki höfði, þar sem hreyfing eykur hættu á blæðingu.
- Útskrift er áætluð samdægurs um 5-6 klukkustundum eftir kransæðamyndatöku.



Kransæðamyndataka með víkkun á kransæðum

Ef gera þarf kransæðavíkkun er það yfirleitt gert í beinu framhaldi af myndatökunni. Þá er æðalegg komið fyrir í ósæðarrót við upptök kransæðar sem hefur þrengst og örfinn vir þræddur í gegnum þrengslin. Leggur með belg er síðan þræddur yfir virinn og þaninn með vökva. Oft er sett stoðnet til að draga úr líkum á að þrenging komi aftur í æð.

Eftir kransæðavíkkun

- Fylgst er með hjartslætti og blóðþrýstingi í hjartarafsjá og tekið hjartalínurit.
- Drekkja má og borða við komu á deild.
- Ef stungið hefur verið á slagæð við úlnlið eru þrýstingsumbúðir settar á stungustað við úlnlið og þrýstingi aflétt á 3-4 klukkustundum. Fara má á fætur um leið og þú treystir þér til.
- Ef stungið hefur verið á slagæð í nára er stungustaðnum lokað með bandvefstappa sem eyðist á 6-8 vikum. Liggja þarf í rúminu í sex klukkustundir. Fyrstu tvær klukkustundirnar er mikilvægt að liggja á bakinu og lyfta ekki höfði, þar sem hreyfing eykur blæðingarhættu. Eftir þann tíma má liggja á þeirri hlið sem ekki var stungið á.
- Hjartasérfræðingur metur hvort útskrift heim er að kvöldi aðgerðardags eða daginn eftir.
- Í kjölfar kransæðavíkkunar er fólk yfirleitt sett á blóðflöguhemjandi lyf.

Eftir útskrift

Stungustaður

Búast má við eymslum í stungustað í 1-2 daga eftir rannsókn. Hlifa þarf stungustað með plástri fyrstu dagana og gæta þess að umbúðir séu alltaf þurrar. Óhætt er að fara í sturtu sólarhring eftir rannsókn en biða þarf með að fara í baðkar eða sund í 4-5 daga.

Hreyfing

Forðast þarf áreynslu og að lyfta þungum hlutum fyrstu dagana eftir aðgerð.

Vinna

Það fer eftir eðli starfs og líðan, hvenær má byrja að vinna aftur.

Kostnaður

Greiða þarf fyrir aðgerðina samkvæmt gjaldskrá Landspítala.

Hafa þarf samband við hjartagátt ef eftirfarandi hættumerki koma fram í viku eftir að heim er komið:

- Brjóstverkur eða yfirliðatilfinning.
- Blæðing, mar eða fyrirferð sést við stungustað.
Lítið mar og fyrirferð getur þó verið eðlilegt.
- Verkur, hiti eða þroti eykst við stungustað.

Ef bráð vandamál koma upp utan opnunartíma hjartagátar er leitað til bráðamóttöku í Fossvogi sem er opin allan sólarhringinn.

Símanúmer

Hjartagátt 10D er opin virka daga kl. 08:00-20:00

543 2050

Ef óskað er eftir upplýsingum um stöðu á biðlista er hægt að senda fyrirspurn á netfangið:

hjartabidlisti@landspitali.is

Vinsamlegast athugið að sjúkrahúsið getur ekki borið ábyrgð á peningum eða öðrum verðmætum svo sem sínum, tölvum o.fl. sem sjúklingar eða aðstandendur hafa meðferðis.

Athygli er vakin á því að starfsfólk og nemendur sjúkrahússins eru bundin þagnarskyldu og mega því ekki ræða um málefni sjúklinga á deildinni. Við viljum vinsamlegast biðja þig og aðstandendur þína að ræða ekki það sem þið kunnið að verða vitni að eða heyra um aðra sjúklinga.

Landspítali er kennsluspítali og nemendur í heilbrigðisfræðum og tengdum greinum stunda hluta af námi sínu á spítalanum. Nemendur fylgjast með og taka þátt í daglegri meðferð sjúklinga og eru alltaf á ábyrgð og undir handleiðslu leiðbeinenda sinna.

ÚTGEFANDI:
LANDSPÍTALI
FEBRÚAR 2021
LSH-727

ÁBYRGÐARMENN:
DEILDARSTJÓRAR HJARTAGÁTTAR
OG HJARTAEILDAR OG YFIRLÆKNIR
HJARTA- OG ÆÐAÞRÆÐINGASTOFU

HÖNNUN:
SAMSKIPTAEILD