

INFO LETAK ZA PACIJENTE

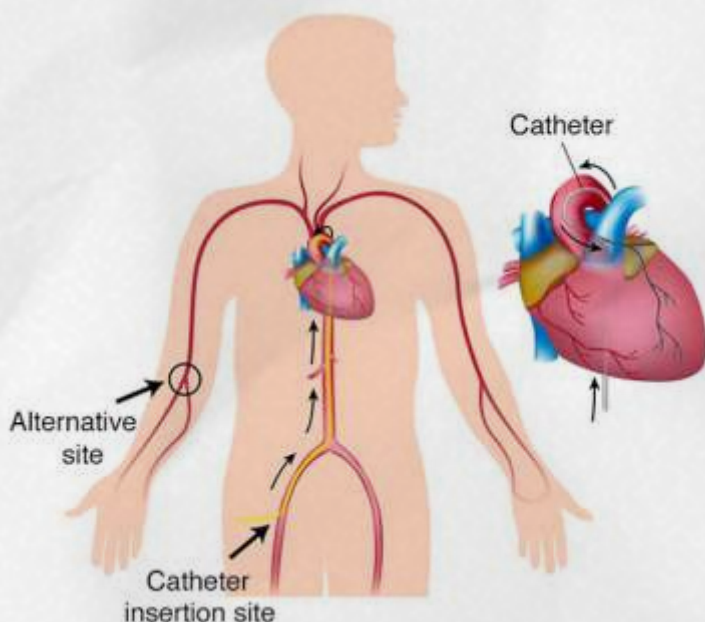
KORONAROGRAFIJA

OPIS POSTUPKA:

Koronarografija je rentgensko snimanje srčanih (koronarnih) krvnih žila, koje se prikazuju ubrizgavanjem jednog kontrasta putem katetera. Postupak uključuje dijagnostičku metodu pod nazivom kateterizacija srca i koronarografija, a katkad i intervenciju na koronarnim arterijama, odnosno koronarnu angioplastiku ili dilataciju (širenje), no često se za ovaj postupak koriste kratice PTCA (perkutana transluminalna koronarna angioplastika) ili PCI (perkutana koronarna intervencija).

POTREBA ZA PRIMJENU KORONAROGRAFIJE:

- Koronarna bolest
- Bolesti zalistaka
- Druge, rjeđe srčane bolesti



TIJEK POSTUPKA:

Na odjelu će vam se u venu na ruci postaviti braunila. Za pretragu ćete s odjela biti preveženi u Salu za kateterizaciju srca gdje se obavlja koronarografija. Po potrebi biti će Vam postavljene elektrode za EKG radi neprestanog praćenja rada srca. Dva su najčešća pristupa izvođenju koronarografije putem radijalne arterije na ruci gdje će Vam osoblje oprati navedeno područje, dati lokalni anestetik te izvesti pretragu putem radijalne arterije na ruci. U tom slučaju nakon izvođenja pretrage postavlja se kompresivna narukvica u svrhu zaustavljanja krvarenja, koja se skida isti dan. Potrebno je izbjegavati veće napore tom rukom narednih 10-ak dana.

Drugi najčešći pristup je putem arterije na nozi. Osoblje će Vam oprati područje prepona te ih prekriti sterilnim pokrivačem. Prilikom uvođenja igle u arteriju moguć je osjećaj nelagode, nakon čega je postupak potpuno bezbolan.

soblje oprati područje prepona te ih prekriti sterilnim pokrivačem. Prilikom uvođenja igle u arteriju moguć je osjećaj nelagode, nakon čega je postupak potpuno bezbolan.

Koronarografija se provodi u lokalnoj anesteziji. Ukoliko nema nema nepredviđenih okolnosti postupak traje 15-20 minuta. Na kraju postupka se vrši zaustavljanje krvarenja što traje dodatnih 10-15 minuta i provodi se u pravilu nazad na Odjelu.

Nakon vađenja uvodnice i zaustavljanja krvarenja, preko mjesta punkcije stavlja se elastični zavoj (najčešće se uklanja drugi dan ujutro). Za to vrijeme nećete moći ustati iz kreveta, morati će te ležati na leživa, nuždu vršiti u ležećem položaju (uz pomoć medicinskog osoblja). Zbog nepovoljnog djelovanja apliciranog kontrasta potrebno je piti više tekućine (1-2 l čaja). Drugi dan bolesnik može ustati, te napustiti bolnicu uz preporuku ne izlaganju većim naporima prvih 24 sata.