

Information om CTO, vidgning av kranskärLEN vid kronisk ocklusion

Detta är information till dig som ska genomgå ett CTO (Chronic Total Occlusion) ingrepp.

Detta ingrepp kan vara lämpligt om man har en förträngning i ett kärl som är mycket tätt eller helt tätt så att blodflödet inte längre kommer igenom det trånga eller avstängda kranskärl, vilket beror på kalkavlagringar i kärlväggen. CTO är en avancerad procedur som utförs via kateterburen teknik. Det kan finnas olika anledningar till att ett CTO ingrepp utförs: kärlkramp som tex inte blivit hjälpt av upptitrerad medicinering eller där våra specialistläkare anser att du kommer att bli hjälpt av att försöka öppna ett stängt blodkärl för att blodtillförseln blir bättre i ditt hjärta.

Du har fått tid för ett CTO ingrepp på Intervention 2, verksamhetsområde Kardiologi på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Du kommer att läggas in på en av våra vårdavdelningar.

Inskrivning sker via telefon vanligen 1-2 veckor före ingreppet, men kan också ske en eller någon dag innan din undersökning. Du får då information av läkare som ringer upp dig på en ungefärlig tid. Vid detta samtal ska du ta upp frågor du har om ingreppet, t.ex. risk för komplikationer i samband med ingreppet eller om sjukskrivning eller behandling efter ingreppet. Blodprover ska du ta på någon av Sahlgrenska Universitetssjukhusets provtagningscentraler. Bor du utanför Göteborgsområdet kan du ta prover på din vårdcentral, med hjälp av den remiss som vi skickar hem till dig.

Vi förutsätter att du avstår tobak och alkohol fram till ingreppet, samt minst fyra veckor efter ingreppet.

På undersökningdagen

- Ta din morgonmedicin, men inte dina vätskedrivande läkemedel. Har du diabetes och behandlas med Metformin eller Glukophage får du inte ta dessa på behandlingsdagen samt de 3 följande dagarna efter kranskärLSröntgen.
- Ät frukost som vanligt. Du får inte använda tobak, inklusive snus.
- Duscha hemma som vanligt med tvål och hårschampo innan du kommer till sjukhuset.

- Önskvärt att det är rakat i ljumskarna dagen innan ingreppet då tejpen på operationslakanet fäster bättre och ett sterilare ingrepp kan utföras.
- Du har fått en preliminär tid, vilket innebär att din undersökning kommer att ske under den aktuella dagen. Var beredd på att väntetid kan uppstå då det pågår akut verksamhet samtidigt.
- Ta gärna med något att läsa, eller hörlurar för att lyssna på musik i din telefon, då väntetiden ibland kan kännas lång.
- Ta med inneskor.
- Om du behandlas för någon annan sjukdom än för dina hjärtproblem, ta med dig dina mediciner för detta.
- Lämna värdesaker och pengar hemma.
- Kom ihåg att ta med fotolegitimation.

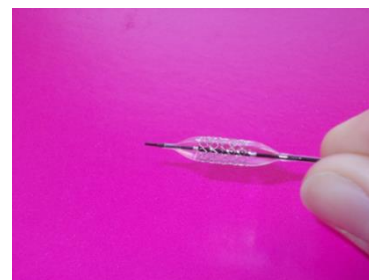
Kranskärlsröntgen och CTO

Före ingreppet får du en droppslang i armen. Eftersom detta är en långprocedur är det viktigt att du ligger bekvämt på röntgenbordet. Med hjälp av geldynor, kuddar och varma filtar avlastar personalen tex ryggen eller knän på bästa sätt för dig. På undersökningsbordet blir du steriltvättad runt handleden eller i ljumskan. Därefter klär vi in dig i sterila handdukar.

Efter att bedövning givits på stickstället och ev. lugnande eller smärtstillande läkemedel, förs en kateter upp via ett blodkärl i armen och / eller ljumskan upp till hjärtat. Det är via den katetern som ingreppet kommer att genomföras. Detta kan ibland medföra obehag, framför allt vid undersökning genom blodkärl i armen. Det mest vanliga är att det behövs två stycken infarter för att genomföra ett CTO ingrepp. Eftersom det krävs mycket material för att kunna komma igenom den täta förträngningen används i första hand ljumskan då kärlet där är större. Kontrastmedel ges för att kartlägga ditt kärlträd runt hjärtat och läkaren identifierar vilken strategi som lämpar sig bäst för din kärlförträngning.

Ballongvidgning - Stentning

När specialistläkaren har kommit igenom förträngningen med en ledare blåses det med olika stora ballonger och avslutas med att lägga stent (metallnät) för att hålla kärlväggen öppen. Stentet minskar risken för att förträngningen kommer tillbaka. Under proceduren kan du uppleva viss bröstsmärta. Då får du smärtstillande eller lugnande läkemedel.



Olika instrument kan behöva användas för att komma igenom ett riktigt förkalkat kärl. Bland annat används ett speciellt borr, som borrar sig igenom förkalkningen. Det kan också behöva användas ett verktyg/instrument som ger stötvågsbehandling på kärlet och hjälper till att få kalket att krackelera så ett stent kan komma på plats i kranskärlet.

Ingreppet beräknas ta ca 2-5 timmar. Du är vaken under ingreppet men får avslappnande vid behov.

Efter ingreppet

Du kommer att ha ett tryckförband över instickstället på handleden i minst 4 timmar efter ingreppet. Vid stick i lumsken sätts en kollagenplugg som kroppen själv absorberar upp inom 3 månader. Den kan kännas som en liten äрта innan den är helt absorberad. Du kommer att få ligga plant i 2-4 timmar efter ingreppet.

Tänk på att undvika tunga lyft och krystande ansträngningar de första dagarna efter ditt ingrepp. Få i dig vätska 1-2 liter beroende på mängden kontrast du fått det närmast dygnet efter ingreppet. Det är viktigt att skölja ur kontrasten du fått ifrån njurarna då kontrasten är har en negativ påverkan på din kropp.

Du får inte köra bil hem själv efter ditt ingrepp på grund av blödningsrisk samt att du kommer att få lugnande läkemedel under tiden som undersökningen pågår. Det vanligaste är att man stannar kvar ett dygn efter proceduren för att hålla koll på hjärtats rytm och se så inga komplikationer har tillstött.

Vår läkare skriver endast intyg om att det finns behov av taxi för hemresan efter vårdtillfället. Om du anser att ditt tillstånd kräver taxi även vid resan till sjukhuset ska du kontakta Sjukresor Regionkontoret tfn. 020-919090. En egenavgift tillkommer alltid vid taxiresa.

Betalning sker genom att en faktura kommer att skickas hem till dig avseende det aktuella vårdtillfället.

Kontaktuppgifter efter ditt ingrepp

Du når oss via vårdguidens e-tjänster, 1177 eller

Kontakt verksamhet Kardiologi:

Måndag - fredag 08.00-11.00. Telefon: 031-342 4050

Om du önskar mer information eller har speciella önskemål får du gärna kontakta oss på Intervention 2. Telefon 031-342 4857, måndag - fredag mellan klockan 09.00-10.00.

Det går också bra att kontakta oss via 1177. Sök på Kardiologi Dagvård avdelning 26 på Sahlgrenskas hemsida och klicka på fråga om kranskärlsröntgen för att komma vidare.

Välkommen!