

Information om BPA

Detta är information till dig som ska genomgå BPA (Balloon Pulmonary Angioplasty) ballongvidgning av lungartärerna via kateterburen teknik.

BPA görs tex på patienter som har en kronisk lungembolism eller kronisk trombembolisk pulmonell hypertension och som inte är lämpliga för operation. Tromber (blodproppar) som finns kvar i lungartärträdet kan leda till förträngningar i lungkärlen och ge ökat tryck i lungkretsloppet. Vid BPA återställer man blodflödet till lungartärerna via ballongvidning. BPA ingreppet ger ett lägre lungartärtryck (PA-tryck) och många patienter upplever symtomlindring efter ingreppet med tex minskad andfåddhet.

Du har fått tid för BPA på Intervention 2, verksamhetsområde Kardiologi på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Du kommer läggas in på avdelning 93.

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. om riker för komplikationer i samband med ingreppet eller sjukskrivning och 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

- Svält gäller från klockan 24, natten till operationsdagen. Klar dryck får intagas upp till 2 timmar innan operation.
- 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.
- Du får inte använda tobak, inklusive snus.
- Duscha hemma som vanligt med tvål och hårschampo innan du kommer till sjukhuset.

- 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.
- 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.

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

Behandlingen (BPA)

Före ingreppet får du en droppslang i armen. Ibland sätts också en artärnål för övervakning av blodtrycket antingen på avdelningen eller när du kommer in på operationssalen. Personalen erbjuder dig lite avslappnande medel samt smärtlindring i förebyggande syfte. På undersökningsbordet blir du steriltvättad runt ljumskarna. Därefter klär vi in dig i sterila handdukar. Om du tex har ont i rygg eller knä säg gärna till personalen på salen så hjälper de dig gärna att ligga så bekvämt de kan med kuddar och extra stöd.

Efter att bedövning givits på stickstället läggs en införsport (kort plastslang) på plats i ljumskan med hjälp av ultraljudguidning. Det kan ibland medföra visst obehag i ljumskan när införsporten läggs på plats. Sedan förs en kateter (längre plastslang) upp via blodkärlet i ljumskan upp till lungorna. Kontrastmedel ges för att se om det finns några förträngningar i lungans kärl som är lämpliga. Med små ballonger vidgas försnävningar/förträngningar upp i lungorna.

Oftast brukar detta ingrepp behövas göras vid flera tillfällen. Proceduren går till på samma sätt men på olika delar och grenar av lungorna. Detta för att minska risken att du drabbas av reperfusionsodem (akut hjärtsvikt). Ingreppet tar mellan 2-4 timmar.

Den venösa infarten som ligger i ljumskan försluts med en sutur och en kollagenplugg. Kollagenpluggen löses upp av kroppen inom 3 månader och kan upplevas som en "liten ärtä" innan den helt har absorberats upp.

Efter ingreppet

Eftersom kontrast är given under ingreppet är det bra att få i sig vätska, personalen på avdelningen sätter därför dropp för att skölja ur kontrasten ifrån njurarna. Sängläge gäller de första 2 timmarna efter operationen om inte personalen anser att det behöver förlängas pga en eventuell blödning eller något annat. Personalen kommer att inspektera ljumskarna kontinuerligt det första dygnet fram till hemgång. Du kommer att få information om eventuell suturborttagning.

Du beräknas att ligga inne på sjukhuset i 2-3 dagar.

Blåmärken med en liten svullnad på och omkring stickställen förekommer ofta. Tänk på att undvika tunga lyft eller krystliknande rörelser de första dagarna efter ditt ingrepp för att minska risken för blödning ifrån insticksstället.

Vid svåra symptom ska du alltid kontakta oss.

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.

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.

Välkommen!