

Undersøgelse af kranspulsårerne

Til patienter og pårørende

Hjertesygdomme

Du er henvist til en undersøgelse af hjertet, og vi vil hermed informere nærmere om den planlagte undersøgelse.

Formål

Koronararteriografi (KAG) er en røntgenundersøgelse af hjertets kranspulsårer. Resultatet af undersøgelsen vil kunne afgøre, om der er forsnævringer på grund af åreforkalkning i dine kranspulsårer. Herudfra tages stilling til om du tilrådes medicinsk behandling, ballonudvidelse eller bypass operation.

Forberedelse og ankomst

- Du må IKKE være alene det første døgn efter undersøgelsen. Hvis du bor alene skal du derfor sørge for, at du kan overnatte hos nogen, eller at de kan overnatte hos dig.
- Du må ikke føre bil 2 døgn efter undersøgelsen og skal derfor aftale hjemtransport med pårørende/ transportordning efter undersøgelsen.
- Dagen før blodprøvetagning samt dagen før undersøgelsen, bedes du drikke 1,5 liter ekstra væske.
- Du skal tage brusebad hjemmefra.
- Du må gerne indtage et let måltid på undersøgelsesdagen, dvs. 1-1,5 stykke brød samt kaffe/the/saft/juice/vand.
- Du skal tage din sædvanlige morgenmedicin undtagen vanddrivende medicin.
- Medbring gerne din medicinliste.
- Du må IKKE tage Viagra eller lignende 24 timer inden undersøgelsen.

Undersøgelse af kranspulsårerne

- Får du Marcoumar eller Marevan, vil du blive kontaktet telefonisk af plejepersonalet, såfremt du skal holde pause med dette.
- Magnyl skal tages som vanligt.
- Får du daglige indsprøjtninger med Fragmin/heparin må disse ikke tages på undersøgelsesdagen.
- Hvis du er kvinde mellem 12-55 år, og har mistanke om at du kunne være gravid, skal du få foretaget en graviditetstest inden kranspulsåreundersøgelsen. Ved positiv graviditetstest kontaktes personalet på telefonnummer oplyst nederst i pjece.

På undersøgelsesdagen

Der kan forekomme en del ventetid, da Hjertemedicinsk Ambulatorium også varetager undersøgelser på akutte patienter, så du skal afsætte hele dagen.

Selve undersøgelsen

Undersøgelsen laves fra en pulsåre enten fra lysken eller fra hånden. Dette bestemmes på undersøgelsesdagen.

Undersøgelsen foregår altid i lokalbedøvelse.

Efter lokalbedøvelsen er lagt, lægger lægen et tyndt plastikrør ind i pulsåren. Her igennem føres et kateter via pulsåren op til hjertet

- **dette kan ikke mærkes.**

Der indsprøjtes kontraststof, og på røntgenbillederne kan eventuelle forsnævring på kranspulsårene ses. Kontrasten kan give en kortvarig varmfornemmelse i kroppen.

Undersøgelsen varer 0,5 - 1 time.

Du får et foreløbigt resultat af undersøgelsen med det samme. Det endelige resultat sendes skriftligt til dig efter lægernes hjertekonference.

Efter undersøgelsen

Afhængigt af om undersøgelsen er gennemført gennem armen eller lysken, er der forskellige forholdsregler du skal tage efter undersøgelsen.

Ved undersøgelse gennem lysken:

Efter undersøgelsen indsættes en biologisk lukkeprop ved indstiksstedet, og du må komme op at gå umiddelbart efter undersøgelsen.

Undersøgelse af kranspulsårerne

Lukkeproppen opløser sig selv inden for nogle uger. Du skal blive på afdelingen 1,5 time efter undersøgelsen.

I sjældne tilfælde kan man ikke lukke indstiksstedet med en lukkeprop. I stedet trykkes manuelt i lysken i 15-20 minutter, og herefter skal du ligge stille på ryggen i 2 timer. Efter 2 timer i sengen skal du være oppegående 1 time, inden du kan komme hjem.

Forholdsregler efter undersøgelse gennem lysken:

- De første 2 døgn efter undersøgelsen må du ikke føre bil eller cykel.
- Du må ikke løfte mere end 2 kg.
- Ved trappegang bruges 'det raske ben' først, dog anbefales det at begrænse gang på trapper.
- Hvis du skal hoste eller nyse, skal du trykke dig let i lysken.
- Du må genoptage dit arbejde og anden almindelig fysisk aktivitet 2 døgn efter undersøgelsen, med mindre andet er aftalt med lægen efter undersøgelsen.
- Hvis det bløder mere end enkelte dråber fra indstiksstedet, eller området omkring indstiksstedet pludselig bliver hævet og spændt, skal du lægge dig ned på ryggen. Din pårørende skal så trykke dig hårdt i lysken i ca. 15 minutter. Der skal ringes 1-1-2, og du bliver kørt til nærmeste sygehus, for at sikre at blødningen er under kontrol.

Ved undersøgelse gennem hånden:

- Efter undersøgelsen får du et armbånd over indstiksstedet. I dette armbånd er der en ballon som fyldes med luft og derved trykker på indstiksstedet, så det ikke bløder. Du får en armslynge på.
- Armbåndet skal du have på i cirka 1 time, hvorefter luften langsomt fjernes og armbåndet kan tages af.
- Du skal forvente et par timers observation efter undersøgelsen.

Forholdsregler efter undersøgelse gennem hånden:

- På undersøgelsesdagen må hånden og armen ikke bruges. Armslyngen skal benyttes når du går omkring.
- De næste 2 døgn efter undersøgelsen bør du ikke løfte mere end 2 kg med armen.
- Brug hovedsageligt den anden arm til at løfte med.
- Du må gerne bruge fingrene og hånden til at spise, holde en kop etc. (gælder ikke på undersøgelsesdagen).
- Du må *ikke* føre bil eller cykelde første 2 d

Undersøgelse af kranspulsårerne

- Efter 2 døgn må du genoptage arbejde og anden fysisk aktivitet.
- Hvis det bløder mere end enkelte dråber fra indstiksstedet eller området omkring indstiksstedet pludselig bliver hævet og spændt, skal du med modsatte hånd eller din pårørende trykke hårdt ca. 2 fingers bredde over indstiksstedet i ca. 15 minutter.
- Der skal ringes 1-1-2, og du bliver kørt til nærmeste sygehus, for at sikre at blødningen er under kontrol.
- Du skal være opmærksom på føleforstyrrelser i hånden, samt hvis hånden/fingrene bliver blege og kolde. Det kan være tegn på en tillukning af den anvendte blodåre. Du skal i så fald kontakte Hjertemedicinsk ambulatorie eller sengeafsnit E2 på kontaktoplysningerne nederst i pjecen.

Komplikationer i forbindelse med undersøgelsen

Misfarvning omkring indstiksstedet i lysken er almindeligt og forsvinder af sig selv.

Risikoen for mere alvorlige komplikationer som blodpropdannelse eller slagtilfælde er mindre end 0,1 %.

I sjældne tilfælde kan der i forbindelse med undersøgelsen optræde hjerterytmeforstyrrelser, som kræver akut behandling i form af medicin eller elektrisk stød til genoprettelse af normal hjerterytme.

Risikoen for større blødning i lysken er mindre end 1 %.

Kontakt

Ved eventuelle spørgsmål kan du kontakte Hjertemedicinsk Ambulatorium på telefon 7918 3113 .

Du finder os på Finsensgade 35 6700 Esbjerg Bygning E etage 2

Yderligere information

Ønsker du mere information om sygdomme i hjertet henviser vi til www.sundhed.dk og www.hjerteforeningen.dk