



# Sledování pacientky po náhradě aortální chlopně metodou TAVI

P. VEJMOLA S. MISTERKOVÁ H. SEDLÁČKOVÁ



## TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation)

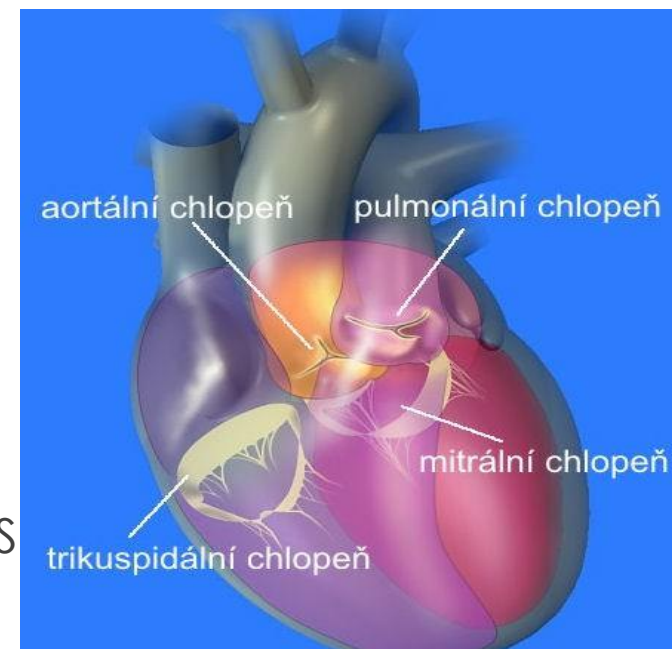
- implantace aortální chlopně pomocí zaváděcího katétru
- umožňuje náhradu aortální chlopně bez otevření hrudníku

# Výhody a nevýhody metody TAVI

- ▶ Kratší výkon a méně zatěžující (obvykle staří, polymorbidní pacienti)
- ▶ Neinvazivní výkon, bez nutnosti mimotělního oběhu (malé jizvy v tříslech)
- ▶ Do 24hod. po výkonu možná rehabilitace
- ▶ Krátkodobá hospitalizace
- ▶ Při komplikaci může být konverze k emergentnímu kardiologickému výkonu

## Nejčastější komplikace:

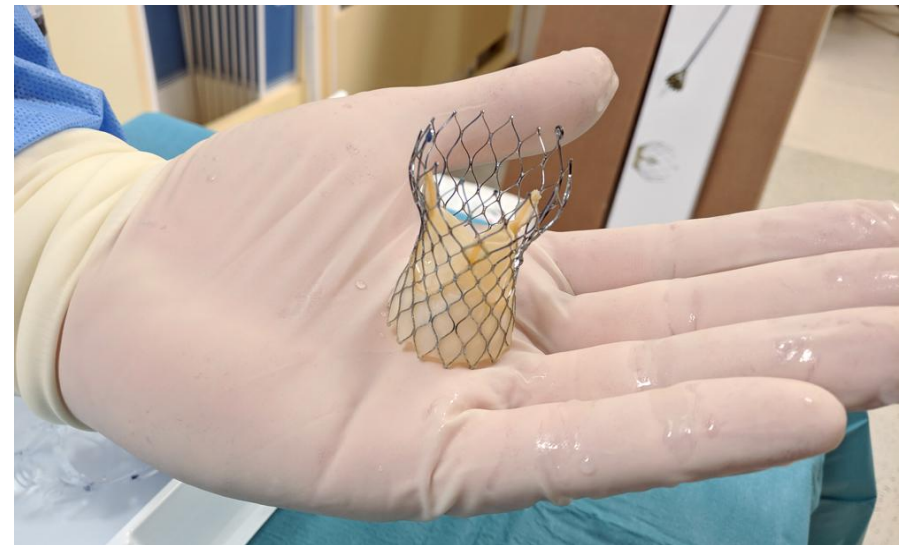
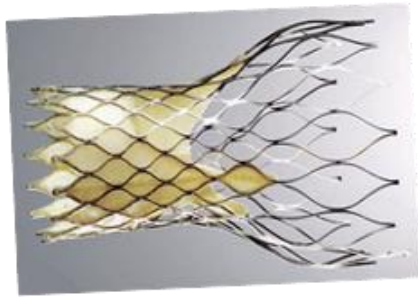
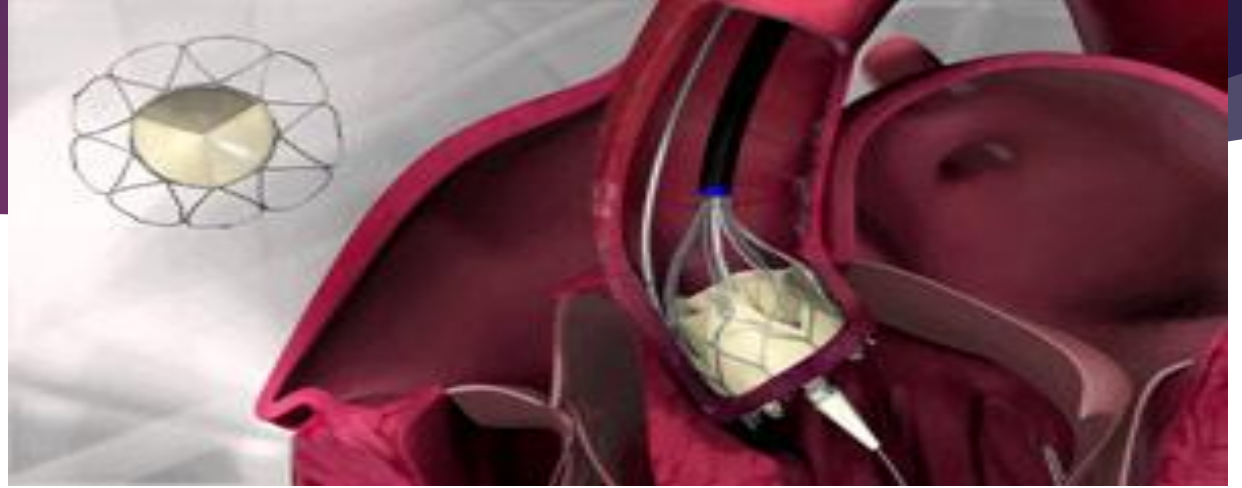
- lokální v třísle (hematom, pseudoaneurysma)
- rozvoj A-V blokády vyššího st. s nutností implantace trvalého KS



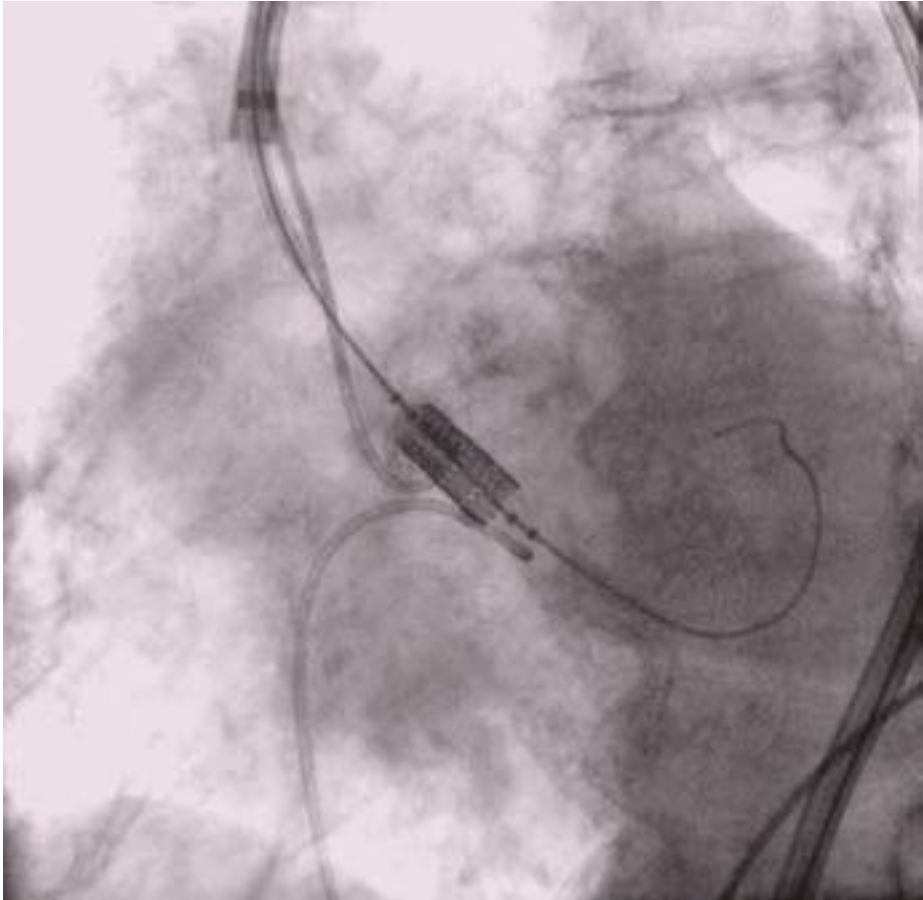
# Průběh výkonu:



- ▶ Výkon se provádí na katetrizačním sále
- ▶ Před výkonem podána premedikace dle anesteziologa a ATB profylaxe
- ▶ Na sále zaveden centrální žilní katétr, arteriální katétr, močový katétr a dočasná stimulace (pokud nemá pacient implantovaný trvalý KS)
- ▶ Po znecitlivění obou třísel se zavede zavaděč do tepny, elektroda do pravé srdeční komory
- ▶ Zúžená aortální chlopeň je roztažena balónkem a poté je naimplantována protéza
- ▶ Během výkonu 2x stimulována pravá komora – TF 120-140/min. při implantaci chlopně, + krátce 180-200/min. během pre/postdilatace balonkem (krátkodobá srdeční zástava)
- ▶ Kontrola polohy chlopně periprocedurálním TEE (jícnové ECHO)

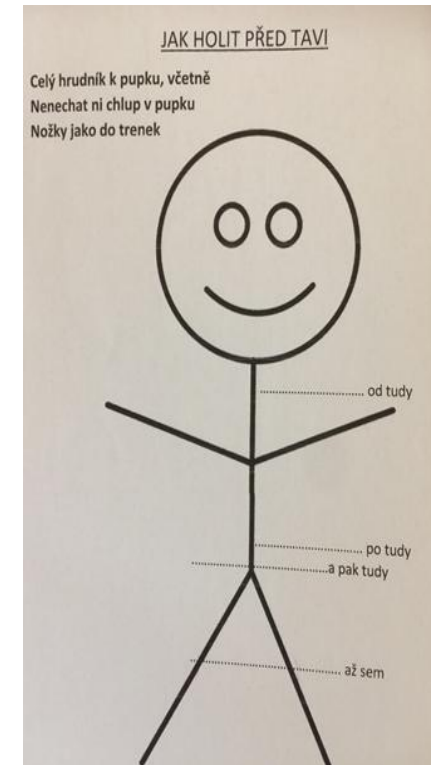






# Kazuistika

- ▶ 81letá obézní pacientka přijata na kardiologické odd. k vyšetření pro zhoršení dechu po pár krocích, oteklé nohy v oblasti kotníků a občasné bušení srdce
- ▶ Zjištěna významná stenóza aortální chlopně, kontraindikována ke KCH výkonu, indikována k TAVI
- ▶ Další dg.: DM 2.typu, hypothyreóza na substituci, hypertenze, ICHS - nemoc 1 tepny po PCI RIA, dlouhodobě perzistující FiS, po implantaci kardiostimulátoru Vitatron E 60 DR pro bradykardii a bifascikulární blokádu
- ▶ Vyš. před výkonem: RTG S+P, UZ karotid, vyšetření infekčních fokusů - UZ břicha, ORL, zubní, gynekologie. Objednány krve k výkonu
- ▶ Důkladná edukace sestrou i lékařem, podepsány informované souhlasy
- ▶ Oholení operačního pole, pacientka nalačno
- ▶ Po výkonu přeložena na intermediální jednotku



# Po výkonu:

- ▶ Připojení pacientky na monitorovací jednotku
- ▶ Sledování vitálních funkcí (arteriální TK, P,D, saturace O<sub>2</sub>, EKG křivka, diuréza, TT, centrální žilní tlak) se zápisem do dokumentace po 1 hodině
- ▶ Kontrola třísel (k uzavření místa vpichu použity 2 stehy Proglide vpravo, vlevo byl aplikován AngioSeal 6F)
- ▶ Kontrola glykémie (inzulinoterapie), arteriální ASTRUP po 8hod. do stabilizace
- ▶ RTG S+P na lůžku
- ▶ ECHO na perikard





# Stav klientky po výkonu:

- ▶ Pro hypertenzi bezprostředně po výkonu nasazen Isoket 50mg i.v. kontinuálně, zpočátku 8ml/hod., dále snižování dávky až postupné vysazení po stabilizaci TK
- ▶ O<sub>2</sub> 3-6l/min
- ▶ K doplnění tekutin nasazen Plasmalyte 1000ml
- ▶ 6 hod. po výkonu stav pacientky stabilizován, schopna přijímat per os a je jí aplikován inzulin dle glykémie
- ▶ Po výkonu pokračováno v ATB profylaxi Ampicilin 1g a Augmentin 1,2g intravenózně (8 dávek po 6 hod.)

# Po stabilizaci:

- ▶ Zrušení arteriálního katétru, PMK
- ▶ Pravidelné kontroly KO, mineralogramu, hemokoagulace, kardioenzymů, ledvinných funkcí
- ▶ Postupná aktivizace (posazení, stoj u postele, chůze po pokoji)
- ▶ Kontrola třísel (stehy ex z pravého třísla za 10 dnů po výkonu)
- ▶ Kontroly a převaz CŽK

## 3. den po výkonu

- ▶ Před dimisí provedeno kontrolní ECHO
- ▶ Odstranění invazivního vstupu
- ▶ Objednané kontrolní ECHO s kontrolou u lékaře provádějící TAVI za 1 měsíc po výkonu
- ▶ Dimise sanitou do domácí péče – je plně mobilní, udává zlepšení dechu, je bez otoků DK
- ▶ Edukace pacientky

# Závěrem

- ▶ Ačkoliv je TAVI určena pro vybrané vysoce rizikové nebo neoperovatelné nemocné s významnou stenózou aortální chlopně, jsme schopni těmto lidem pomoci ke zkvalitnění života
- ▶ Doba hospitalisace po TAVI se zkrátila na dobu obvykle 3 dnů
- ▶ Navrátili jsme úsměv na tváři !

