

Katetrizační uzávěr defektu septa síní z pohledu sestry

Podlašecká L., Barvínková R., Janotová M., Neužil P., Dujka L.

Kardiocentrum Nemocnice Na Homolce



Defekt septa síní (DSS)

- ▶ Vrozená srdeční vada
- ▶ Je přítomen otvor v síňovém septu se zkratem
- ▶ Rozsah zkratu je dán velikostí defektu a tlakového gradientu mezi síněmi
- ▶ Často symptomy až v dospělosti

Rizika defektu septa síní

- ▶ Srdeční selhání
 - zvýšený plicní průtok mezi oběma síněmi
 - objemové přetížení v pravé části srdce (hypertrofie, plicní hypertenze)
 - přetížení levých srdečních oddílů
- ▶ Fibrilace síní, flutter síní
 - při dilataci síní, nebezpečí embolizace
- ▶ Paradoxní embolizace do systémového řečiště

Klinický nále z a diagnostika

- ▶ Klinika paradoxní embolizace
- ▶ Síňová arytmie, blok Tawarova raménka
- ▶ Znamky srdečního selhání
- ▶ Námahová dušnost, únava

- ▶ Poslechový nále z – šelest (rozštěp 2. ozvy nad plicnicí)
- ▶ ECHO + TEE
- ▶ RTG S+P (dilatace pravé síně a komory, plicnice)

Příprava pacienta na výkon

- ▶ Zajištění periferní žíly
- ▶ Základní odběry krve + KS
- ▶ Nalačno, vyholení třísla
- ▶ ATB profylaxe
- ▶ Při AA podána medikace dle OL
- ▶ Zajištění diabetik

- ▶ Příprava pacienta indikujícím lékařem
- ▶ Seznámení s onemocněním
- ▶ Podepsání informovaného souhlasu

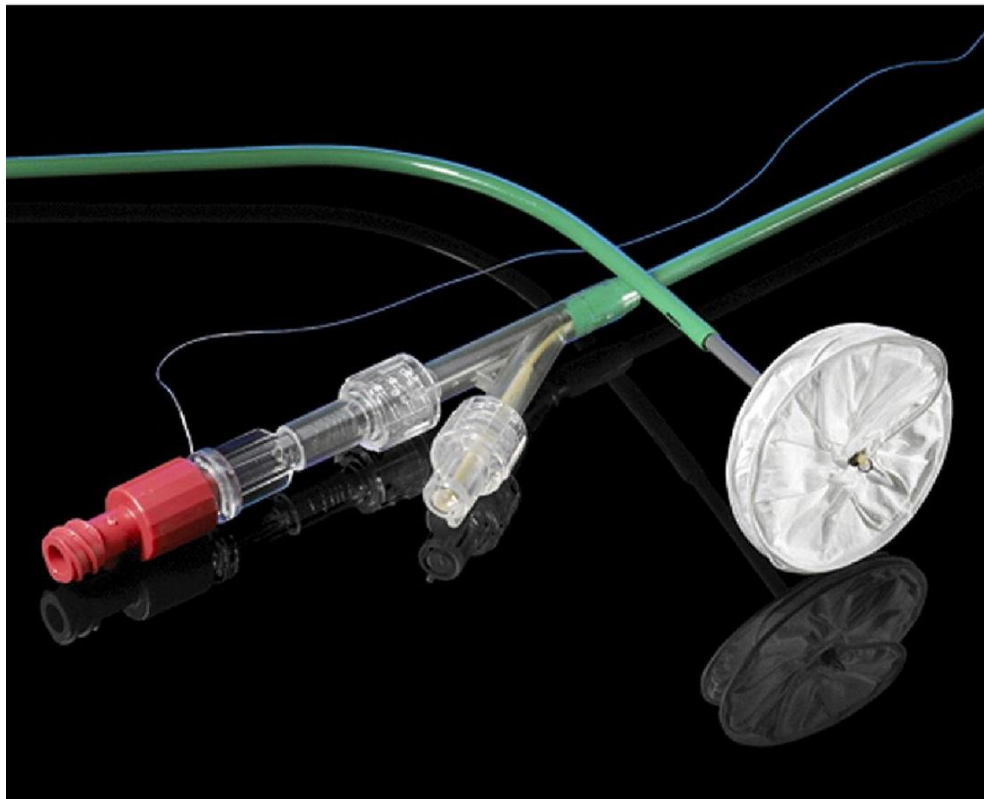
Zajištění pacienta na sále

- ▶ Napojení pacienta na EKG, monitorace vitálních funkcí, O₂
- ▶ Zarouškování pacienta
- ▶ Analgosedace – intravenózní dle ordinace lékaře
- ▶ Celý výkon je prováděn za RTG + TEE kontroly
- ▶ Podává se Heparin v dávce 100j/kg (kontrola ACT během výkonu)

Katetrizační výkon

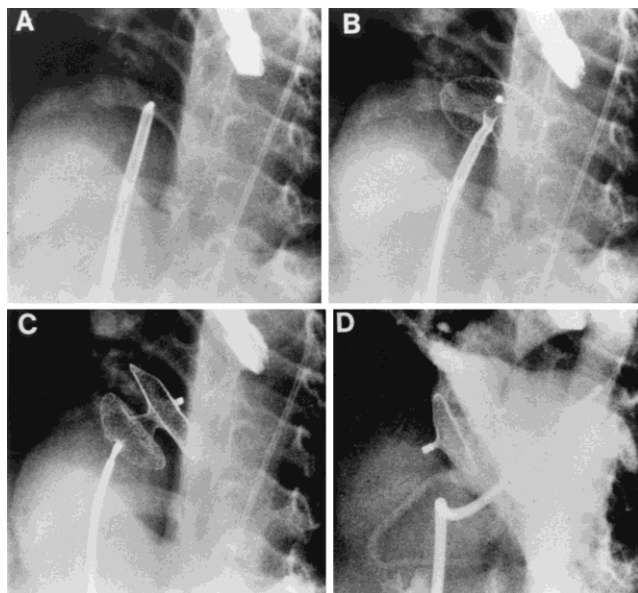
- ▶ Základní instrumentarium k srdeční katetrizaci
- ▶ Set k uzávěru DSS
- ▶ Lokální anestezie + analgosedace
- ▶ Punkce v. femoralis
- ▶ Zavedení diagnostického instrumentaria, výměna za speciální zaváděcí katétr
- ▶ Umístění okluderu a jeho rozvinutí v místě defektu
- ▶ Ověření polohy okluderu – TEE + RTG
- ▶ Odstranění zavaděče, sheatu a komprese místa vpichu
- ▶ Převoz pacienta k monitoraci

Katetrizační uzávěr - instrumentárium

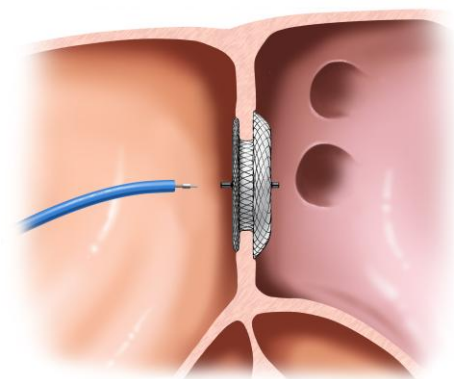


Okluder Amplatzer™ (St.Jude Medical – Abbott) a delivery sheath

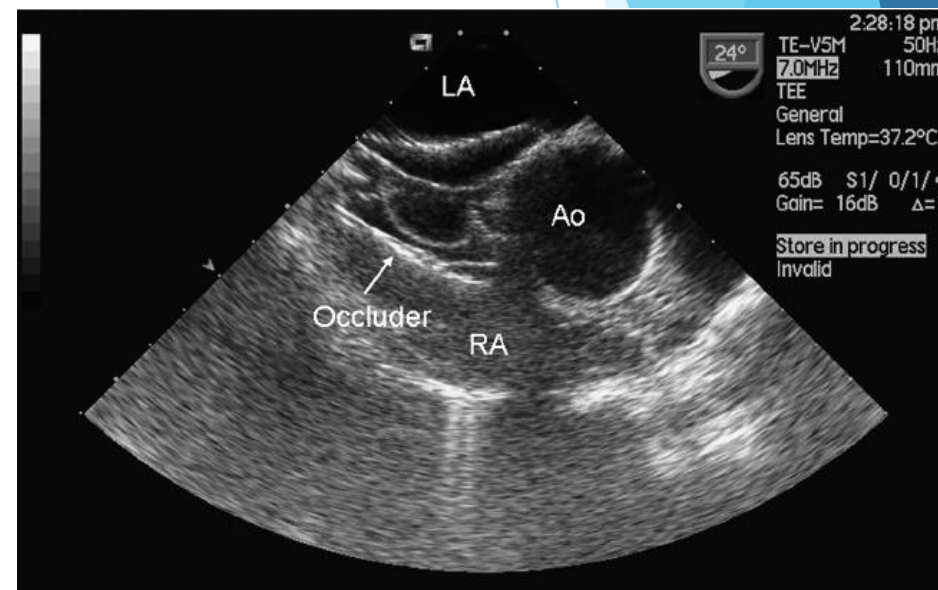
Katetrizační uzávěr - technika



RTG



Detail umístění
okluderu



Umístění okluderu -
TEE

Péče po výkonu

- ▶ Kontinuální monitorace vitálních funkcí
- ▶ Kontrola komprese v místě vpichu (krvácivost, bolestivost končetiny, periferní pulzace...)
- ▶ Edukace pacienta (pohybový režim na lůžku, pitný režim, příjem potravy...)
- ▶ Časné kontrolní ECHO k vyloučení perikardiálního výpotku a tvorby trombu na okluderu, kontrolní odběry krve
- ▶ Po 2-3 dnech jsou pacienti propuštěni do domácí péče
- ▶ Po dobu 6 měsíců po výkonu pacient užívá antiagregační léky jako prevenci tvorby trombu na okluderu

Soubor NNH

- ▶ V nemocnici Na Homolce bylo touto metodou s použitím systémů Amplatzer za posledních 3 let provedeno 36 výkonů



Děkuji za pozornost

