INFORMACJA DLA PACJENTA
ORAZ ZGODA PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE ZABIEGU PRZEZSKÓRNEJ ANGIOPLASTYKI WIEŃCOWEJ

NAZWISKO I IMIĘ PACJENTA .....

PESEL |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

PRZEZSKÓRNA ANGIOPLASTYKA WIEŃCOWA (PTCA)

Przezskórna angioplastyka wieńcowa jest zabiegiem leczniczym wykonywanym w celu udrożnienia lub poszerzenia niedrożnej lub istotnie zwężonej tętnicy wieńcowej (tętnicami wieńcowymi krew dostarczana jest do mięśnia serca). Zabieg początkowo przebiega tak jak koronarografia. Najczęściej do zabiegu przezskórnej angioplastyki wieńcowej kwalifikowani są pacjenci na podstawie wykonanej wcześniej koronarografii, niekiedy decyzję o wskazaniach do pilnego, natychmiastowego wykonania angioplastyki podejmuje się w czasie wykonywania koronarografii.

Koronarografia jest badaniem umożliwiającym obejrzenie przebiegu tętnic wieńcowych. Badanie umożliwia ocenę wielkości i przebiegu tętnic wieńcowych, a także zlokalizowanie miejsc, w których tętnice te uległy zwężeniu lub całkowitemu zatkaniu. Polega ono na wprowadzeniu poprzez nakłucie tętnicy (w pachwinie, okolicy nadgarstka, łokcia lub pachy) cienkiej plastikowej rurki (zwanej cewnikiem) aż do miejsca, w którym tętnice wieńcowe odchodzą od tętnicy głównej (aorty). Miejsce wprowadzenia cewnika jest znieczulone miejscowo, koronarografia nie wymaga znieczulenia ogólnego (uśpienia). W trakcie badania kolejno do obu tętnic wieńcowych (prawej i lewej) wstrzykiwany jest środek kontrastowy (widoczny na filmie rentgenowskim), przebieg badania jest archiwizowany.

PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU

Przezskórna angioplastyka wieńcowa wykonywana jest w warunkach szpitalnych. Na zabieg wykonywany w trybie planowym pacjent powinien zgłosić się do szpitala o wcześniej ustalonej porze, na czczo (ostatni pokarm powinien być przyjęty 6 godzin wcześniej). Leki należy brać tak jak każdego innego dnia (wyjątkiem są leki przeciwzakrzepowe oraz leki przeciwcukrzycowe, których dawkowanie przed planowaną koronarografią musi być ustalone indywidualnie).

Dzień 1	Na czczo, przyjęcie do szpitala, EKG, ogolenie miejsca, w którym ma zostać
	założony cewnik, założenie wkłucia do żyły (Venflon), przewiezienie do
	Pracowni Hemodynamicznej, angioplastyka wieńcowa, założenie opatrunku
	uciskowego, przewiezienie do oddziału.
Dzień 2	Możliwy wypis do domu.

PRZEBIEG ZABIEGU

Zabieg wykonywany jest w Pracowni Hemodynamicznej. Pacjent zostaje położony na stole hemodynamicznym, miejsce, przez które wprowadzony zostanie cewnik jest myte środkami dezynfekującymi, obłożone sterylnymi serwetami i znieczulone miejscowo. Badanie przeprowadza stojący bezpośrednio przy pacjencie lekarz z pomocą pielęgniarki i technika radiologicznego.

W czasie wstrzykiwania środka kontrastowego lekarz zwykle prosi o kilkusekundowe wstrzymanie oddechu w czasie rejestracji badania. Niekiedy lekarz prosi pacjenta o zakasłanie. Pełne badanie wymaga wykonania kilkukrotnych rejestracji wstrzyknięcia środka kontrastowego do lewej i prawej tętnicy wieńcowej w różnych położeniach kamery. Wstrzyknięć do tętnic wieńcowych pacjent zwykle nie odczuwa. Po potwierdzeniu wskazań do angioplastyki, do zwężonej tętnicy wieńcowej wprowadza się cienki, giętki metalowy prowadnik,

NAZWISKO I IMIĘ ……

który delikatnie przesuwa się poprzez zwężenie tętnicy wieńcowej. Po prowadniku wprowadzany jest w miejsce zwężenia cewnik (plastikowa rurka) z balonikiem na końcu. Balonik po umieszczeniu w miejscu zwężenia wypełnia się pod ciśnieniem płynem i powiększający się balonik poszerza tętnicę. W trakcie wypełniania balonika chwilowo ustaje przepływ w poszerzanej tętnicy i w tym czasie pacjent może odczuwać ból w klatce piersiowej, ból ustępuje natychmiast po opróżnieniu balonika. W miejsce poszerzenia w uzasadnionych sytuacjach umieszcza się protezę naczyniową (stent). Stent jest laserowo ponacinaną metalową rurką, która dzięki uciskowi napełnianego w niej balonu zwiększa swoja średnicę i utrzymuje drożność poddanej angioplastyce tętnicy. Zwykle zabieg angioplastyki wieńcowej trwa 45-60 minut.
Po zakończeniu zabiegu, w miejscach nakłucia tętnicy nakłada się sterylne opatrunku uciskowe. W przypadku nakłucia tętnicy udowej, po kilku godzinach (po ustąpieniu działania podawanych w czasie zabiegu leków obniżających krzepliwość krwi) cewniki są usuwane, a na miejsca nakłucia tętnic ponownie nakłada się sterylne opatrunki uciskowe. W przypadku nakłucia tętnicy promieniowej czynność powyższa wykonywana jest bezpośrednio po zabiegu. W sytuacji trudnych decyzji terapeutycznych może zaistnieć konieczność pozostawienia koszulki naczyniowej w tętnicy na dłuższy czas. We wczesnym okresie po zabiegu bardzo ważne jest przyjmowanie dużych ilości płynów (do 2 litrów niegazowanej wody mineralnej).

WAŻNE!

1. UWAGA: Jeśli w czasie zabiegu angioplastyki okaże się, że jedna z tętnic wieńcowych ulega zamknięciu = zatkaniu, konieczne jest natychmiastowe leczenie. Lekarz wykonujący zabieg angioplastyki będzie próbował udrożnić zatkaną tętnicę lub zaproponuje leczenie, operacyjne, czyli wszczepienie pomostów aortalno-wieńcowych(„by-passy"). W sytuacji tworzącego się zawału serca decyzja o podjęciu leczenia musi być podjęta natychmiast (godząc się na angioplastykę wieńcową należy brać pod uwagę wystąpienie powikłań wymagających natychmiastowego postępowania operacyjnego).
2. Po kilkunastu godzinach unieruchomienia i kilkunastu dalszych pobytu w szpitalu pacjent może zostać wypisany do domu. Pacjent nie powinien sam prowadzić samochodu. Powinien zostać odwieziony do domu. Po zabiegu pacjent powinien spędzić kilkanaście godzin głównie leżąc.

MOŻLIWE POWIKŁANIA WYKONANIA ZABIEGU

- Krwiak w miejscu nakłucia (rozwarstwienie ściany nakłuwanej tętnicy, przetoka tętniczo-żylna)
- Przejściowy ból w klatce piersiowej w trakcie wstrzykiwania środka kontrastującego,
- Niedrożność nakłutej tętnicy promieniowej
- Nawrót zwężenia tętnicy wieńcowej w miejscu poszerzenia
- Pokontrastowa niewydolność nerek
- Przejściowe zaburzenia rytmu serca i przewodzenia,
- Odczyn uczuleniowy,

<u>Bardzo rzadkie powikłania</u>

- Epizod zatorowy (zator do tętnic, w tym udar mózgu),
- Uszkodzenie tętnicy wieńcowej,
- Zawał serca
- Zgon

FORMULARZ UŚWIADOMIONEJ ZGODY PACJENTA NA PRZEPROWADZENIE BADANIA I ZABIEGU

Oświadczam, że zostałem poinformowany/na o celu proponowanego zabiegu leczniczego, właściwych decyzji leczniczych, o ryzyku powikłań wykonania lub zaniechania wykonania zabiegu, oraz osobiście przeczytałem wykaz możliwych powikłań zamieszczonych na powyższym formularzu.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych związanych z moim udziałem w badaniu w celach szkoleniowych, naukowych i badawczych.

ZROZUMIAŁEM/AM WYJAŚNIENIA LEKARZA, ZOSTAŁEM/AM WYCZERPUJĄCO POINFORMOWANY/A, MIAŁEM/AM MOŻLIWOŚĆ ZADAWANIA SZCZEGÓŁOWYCH PYTAŃ. WYRAŻAM ZGODĘ NA WYKONANIE PROPONOWANEGO ZABIEGU.

……. ……..
Data i czytelny podpis Pacjenta/Opiekuna Podpis i pieczątka lekarza