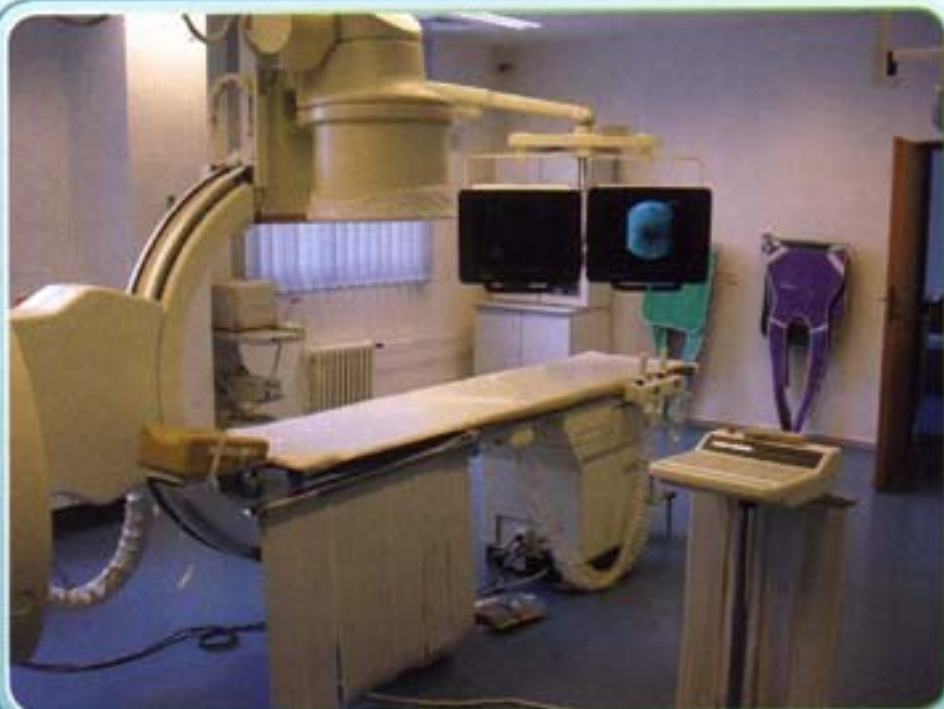


ANGIOGRAFICKÁ VYŠETŘENÍ



Angiografie (AG) je rentgenové vyšetření cévního zásobení určité oblasti nebo orgánu - např. končetin, mozku, vnitřních orgánů (játra, ledviny atd.). Provádí se při místním znecitlivění napíchnutím tepny v tříslce (výjimečně v jiné oblasti) tenkou jehlou. Touto cestou se pak zavádí tenká hadička (katetr) do cévního řečiště až k místu, které je potřeba vyšetřit.

Katetrem je pak vstříknuta rentgenová kontrastní látka a zároveň se snímkuje. Pacient pociťuje pouze teplo při vstřikování kontrastní látky. Výsledkem je zobrazení tepen nebo žil orgánu, které jsou jinak na klasickém rentgenovém snímku nerozlišitelné. Vyšetření se provádí za sterilních podmínek, aby se vyloučila možnost následné infekce.

Při AngioCT je vyšetřovanému nejprve zavedena do cévy hadička na angiografickém pracovišti a poté následuje CT vyšetření (počítačová tomografie) na CT pracovišti, kam je pacient se zavedenou hadičkou převezen.

Vyšetření provádí zkušený tým laborantů a lékařů.

Při příchodu na RDG oddělení se vždy ohlaste v RDG - EVIDENCI. Při převozu sanitkou na naše oddělení Vás ohlásí doprovázející osoba.

Jak probíhá příprava na vyšetření?

Angiografie jsou prováděny výhradně na angiografickém pracovišti. V přípravě na AG vyšetření je pacientovi několik dní před vyšetřením (nejpozději den předem) odebrán malý vzorek krve na vyšetření krvácivosti a srážlivosti.

Vyšetřovaný musí být před AG výkonem nalačno (tzn., že nesmí jíst). Obvykle je mu v den AG vyšetření také vyholeno tříslo, aby byly přístupné cévy, které tříslem procházejí: ve většině případů je přístupová cesta do cévního řečiště právě přes stehenní tepnu nebo žílu v tříslu.

Je vyšetření bolestivé?

Před vyšetřením na oddělení dostává vyšetřovaný obvykle injekci pro zklidnění i proti bolesti, i když toto vyšetření není bolestivé. Spíše přetrvává strach většiny pacientů z toho, co je čeká. Není se však čeho obávat. Dnes se používají jemné nástroje a vpich do tepny v tříslu lze srovnat s injekcí do žíly, kterou každý nemocný jistě absolvoval mnohokrát.

Co následuje po vyšetření?

Po výkonu dodržuje pacient alespoň 8 hodinový klid na lůžku (neměl by vstávat a chodit - ani na toaletu). Na lůžku se může mírně pohybovat, měnit polohu, nemusí ležet strnule.

Hlavní komplikací AG výkonu bývá krevní podlitina v místě vpichu v tříslu. Jen minimálně se mohou vyskytnout další komplikace: např. infekce po vyšetření, alergická reakce na podávanou kontrastní látku apod. Alergie lze ale v dnešní době poměrně dobře zvládnout protialergicky působícími léky.

Pokud jste někdy v životě prodělali alergickou reakci na jakoukoliv látku, (léky, dezinfekční materiál, včelí bodnutí, ovoce apod.) upozorněte na tuto skutečnost, prosím, odesílajícího lékaře i zdravotnický personál AG vyšetřovny.

Odpovědnost za navržení daného vyšetření či úkonu provedeného na našem radiologickém (RDG) oddělení je jednak na lékaři, který pacienta k výkonu odesílá, a dále pak na lékaři - radiologovi, který jej provádí. Má-li pacient pochybnosti o nezbytnosti takového vyšetření, obrátí se v první řadě na svého ošetřujícího lékaře, který mu srozumitelně vysvětlí, jaký přínos bude mít konkrétní vyšetření pro pacientovu léčbu.

V případě, že se z jakýchkoliv důvodů nemůžete na objednaný termín dostavit, zavolejte prosím přímo na naše oddělení den před vyšetřením.

tel.: 05/4313 6010, 4313 6011 od 7 do 15 hod. (ve všední dny)

Prostor na vaše poznámky: