



דף הסבר

צנתור

יחידת הצנתורים

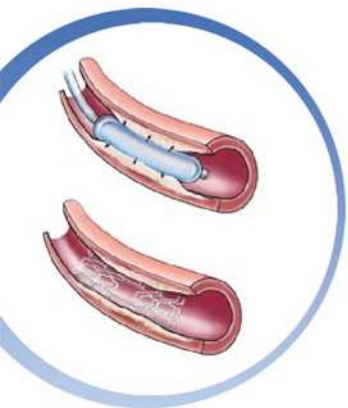
בניין אשפוז מחלקות פנימיות,
קומה ראשונה

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400538

פקס. 08-6400889



מטרת הבדיקה

צנתור הלב מספק מידע מדויק ומפורט לגבי פעילות הלב ומצב העורקים המזינים אותו. המידע המושג בצנתור עוזר לרופאים לאבחן במדויק את הבעיה, ובכך לבחור את הטיפול המתאים ביותר.

הכנות מיוחדות לקראת הבדיקה

- יש להגיע בצום מחצות הלילה שלפני הצנתור.
- כאשר תוכנש/י לחדר הצנתור, תחובר/י למוניטור לשם מעקב אחר קצב הלב שלך, ויוכנס לך קטטר ורידי על מנת לספק לך נוזלים ולאפשר מתן תרופות אם יש צורך.
- אזור המפשעה או היד יגולחו ויחוטאו עם חומר מחטא, ובדים סטריליים יונחו על האזור. לפני ההליך, הרופא יזריק לך הרדמה מקומית באזור המיועד לכניסת הצנתור. את/ה עלולה להרגיש לחץ וצריבה למשך מספר שניות.
- במהלך הצנתור ייתכן שתקבלי/י מעט חומר הרגעה. חשוב מאוד שתישארי/י ערה/ה במהלך הצנתור על מנת שתוכלי/י לזוז או לנשום עמוק כאשר תתבקשי/י על ידי הרופא. מילוי אחר הוראות אלו ישפרו את איכות צילומי הרנטגן ויעזרו בעת השמת הצנתור בלב.

תהליך הבדיקה

- הצנתור מאפשר מדידת לחצים בתוך הלב והזרקת חומר ניגוד לצורך הדגמת כלי הדם. בצנתור כלילי מוחדרים צנתרים לכיוון העורקים הכליליים בלב, מוזרק חומר ניגוד ומבוצעים צילומי רנטגן. צילומים אלו עוזרים לאתר אזורים של הצרויות ולהעריך את חומרתם.
- לעיתים, תתבצע הזרקת חומר ניגוד לחדר השמאלי בלב. פעולה זו תתבצע באמצעות צנתר מיוחד המוחדר לחדר השמאלי על ידי חומר ניגוד שמוזרק תוך לחץ, ומבוצעים צילומים כדי להראות את פעילות החדר.
- בחולים עם מסתם דולף או חור במחיצה, חומר הניגוד יראה זרימה לכיוון "הלא נכון". הטיית המצלמה מאפשרת צילומים מזוויות שונות, וזאת כדי לבחון את מצב העורקים וחדרי הלב.
- מה חשים בזמן הצנתור? במשך זמן הצנתור נמצא המטופל בהכרה מלאה. מידי פעם הוא מתבקש לעצור את הנשימה או להשתעל כדי לעזור לפזר טוב יותר את חומר הצבע.



דף הסבר

צנתור

יחידת הצנתורים

בניין אשפוז מחלקות פנימיות,

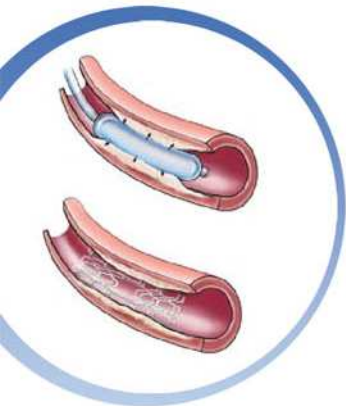
קומה ראשונה

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400538

פקס. 08-6400889



- צנתור הלב אינו כואב ותנועת הצנתר בתוך כלי הדם אינה מורגשת, אולם לעיתים רחוקות עלולה להיגרם אי נוחות בזמן החדרת הצנתר והשכיבה הממושכת.
- תוך כדי הזרקת חומר הניגוד, המטופל עלול לחוש אי נוחות בבית החזה או הרגשת חום החולפת תוך שניות ספורות. צנתור אבחנתי אורך כ-15-30 דקות, וצנתור טיפולי אורך כשעה, ולעיתים אף יותר במקרים של פעולה צנתורית מסובכת במיוחד.
- אם בצנתור הלב רואים שיש חסימה או היצרות במקום אחד או במספר מקומות בעורקים הכליליים, הרופא המטפל יכול להמליץ על טיפולים נוספים. אחד הטיפולים שהרופא יכול להמליץ בפניך יהיה אנגיופלסטיקה כללית (צנתור טיפולי).
- הרחבת עורקים כליליים: הרחבת העורק הכלילי נעשית בצנתור לב ומיועדת לפתוח את החסימה הנוצרת בגלל טרשת עורקים.
- טרשת עורקים הנה הצטברות של חומרים שומניים ודלקתיים ולעיתים אף חומר מסויד בדפנות כלי הדם הגורמים להיצרות העורק, הפרעה בזרימת הדם ובמקרים חמורים להיווצרות קריש דם חוסם הגורם להתקף לב.
- צנתר מיוחד עם בלון בקצה מוחדר לתוך העורק עד איזור החסימה, שם מנפחים אותו בלחץ כך שיחזק לצדדים את החומר הטרשתי בדפנות העורק ויפתח מעבר רחב יותר לזרימת הדם. יתכנו מספר ניפוחי בלון שימשכו מספר שניות.
- תומכונים (סטנטים) הנם גילי רשת מתכתיים דקים ביותר המורכבים על הבלון. כאשר מנפחים את הבלון, הסטנט נצמד לדפנות העורק, וכאשר מרוקנים אותו, הסטנט נשאר במקום והעורק נשאר פתוח.
- מטרת השתלת הסטנט היא לשפר את התוצאות המיידיות וארוכות הטווח של הרחבה על ידי בלון ובכך למנוע היצרות מיידית, חוזרת או ארוכת טווח של העורקים הכליליים.

לאחר הבדיקה

- אם מבוצע צנתור אבחוני בלבד ובשעות הבוקר, קרוב לוודאי שיתן יהיה לשחרר לביתך.
- אם הממצאים יחייבו זאת, או אם תתעורר בעיה בטיחותית, תישאר/י באשפוז יום נוסף לביטחונך.



דרך הסבר

צנתור

יחידת הצנתורים

בניין אשפוז מחלקות פנימיות,

קומה ראשונה

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400538

פקס. 08-6400889

■ אם תבוצע אנגיופלסטיה באחד או יותר מהעורקים הכליליים, תישאר/י באשפוז עד ליום שלמחרת.

■ חומר הניגוד המוזרק לעורקי הלב מתפנה מהגוף דרך הכליות ועלול לגרום להפרעה בתפקוד הכליות, וזאת בעיקר בקרב אנשים עם מחלה כלייתית ידועה או סמויה לפני הצנתור. ייתכן שיהיה צורך לעקוב אחר תפקודי הכליות שלך.

בברכת בריאות שלמה
 צוות המערך הקרדיולוגי

