

מרכז רפואי העמק – עפולה יחידת צנתורים

דף מידע למטופל שעובר צנתור לב

מהו צנתור לב ?

צנתור לב הינה בדיקה שמטרתה לספק אינפורמציה חשובה על לבך – אינפורמציה זו נחוצה כדי שרופאיך יוכלו לבחור את הטיפול המתאים לך.

הבדיקה מתבצעת בחדר מיוחד המצויד
במכשור רנטגן מתוחכם.
לא בחדר ניתוח-משך הבדיקה - כשעה

הבדיקה מתבצעת על ידי הזרקת חומר ניגודי לכלי הדם המזינים את הלב ואל חללי הלב. החומר מאפשר צילום הלב באמצעות מכשיר רנטגן, והסרטה על גבי סרט צילום או על גבי דיסק.

הזרקת החומר הניגודי נעשית דרך צנתר שהינו צינור רך, גמיש ודק שמוכנס דרך היד או המפשעה לכלי דם גדול. הבדיקה מגלה אם יש חסימות או היצרויות בכלי הדם וכן את גודל הלב ותפקודו.

הצנתור היא בדיקה פולשנית וכמו בבדיקות פולשניות אחרות עלולים להופיע סיבוכים, אם כי הם נדירים ופחותים בחומרתם לעומת הצורך בבדיקה עצמה. ניתן להפנות שאלות בנושא זה

לפני הצנתור

לפני הצנתור מתבצעות מס' בדיקות הכוללות: ב. דם, א.ק.ג, צילום חזה ובדיקת רופא.

- עליך להיות בצום כ 4 שעות לפני הבדיקה
- בבוקר הצנתור יש לקחת את התרופות כרגיל, פרט לטיפול בסכרת.
- ביום הבדיקה תקבלי הוראה מהאחות להסיר שיער משתי המפשעות.

יורכב לך עירוני נוזלים. אם תרצה/י תוכלי לקבל תרופות הרגעה קלה אשר תגרום לך להרגיש נינוח/ה.

בחדר הצנתורים

בחדר צנתורים תתקבלי על ידי אחיות, רופאים וטכנאי רנטגן. את/ה תשכבי במיטה על הגב עם הידיים מאחורי הראש, מחוברת למכשיר א.ק.ג. מכשיר רנטגני יחוגסביבך במשך הבדיקה ויצלם את לבך מכל הזוויות הפעולה כרוכה בהרדמה מקומית בלבד באזור היד/ המפשעה.

הבדיקה אינה כואבת, הכאב היחיד שאת/ה עלולה להרגיש הוא דקירת זריקת ההרדמה המקומית במפשעה



בזמן הצינתור עליך לשמור על ערנות ולשתף פעולה עם הרופאים המצנתרים.
לפי הוראות הרופא תיִדרש/י לנשום עמוק או להשתעל.
הנשימה העמוקה עוזרת לצלם את כלי הדם הכליליים בצורה ברורה יותר.
השיעול מגביר את הדופק ועוזר ללב להתנקות מהר יותר מהחומר הניגודי.

במהלך הבדיקה את/ה עלולה להרגיש דפיקות לב תחושה של חום מתפשט מהראש עד הרגליים.
אל דאגה! אלה תחושות נורמליות שחולפות תוך
מספר שניות.

כאשר הבדיקה מסתיימת, מוצא הצנתר מאזור היד/ המפשעה על ידי הרופא, נעשית חבישה
לוחצת על האזור כדי למנוע דימום.
באזור הדקירה אין חתך ואין תפרים.

במידה שהנך מרגיש/ה דימום באזור הבדיקה או תחושות
אחרות, יש לדווח על כך לאחות

לאחר חזרתך למחלקה

האחות תבדוק את קצב הלב ואת לחץ הדם שלך לעיתים דחופות. בשעות הראשונות לאחר
הצנתור יינתן לך עירוי נוזלים במטרה לעזור לכליות להפריש את החומר הניגודי דרך השתן.
יתכן ותרגיש/י צורך להטיל שתן לעיתים תכופות.

במידה והצנתור נעשה דרך המפשעה, עליך לשכב עם רגל ישרה במשך 4-6 שעות ראשונות
הירידה מהמיטה מותרת רק על פי הוראת רופא.
מספר שעות לאחר הצנתור הרופא המצנתר
יבקר אותך במחלקה וימסור
לך את תוצאות הצנתור ויסביר את הצעדים הבאים.
רוב החולים משוחררים לביתם למחרת הצנתור.

יתכן שיופיע כתם כחול
באזור הבדיקה.
אל דאגה, הוא יחלוף מאליו.

הרחבה בעזרת בלון

אם החליטו הרופאים שהעורק המוצר מתאים להרחבה על ידי בלון, ההרחבה תבוצע מידית
(בהסכמתך, כמובן).

תוך כדי ניפוח הבלון בלחץ, מתרחב העורק והחומר השומני החוסם נדחס לדופן כלי הדם.
בדרך זו נפתח המעבר באזור ההיצרות ואספקת הדם והחמצן משתפרת.

במהלך הפעולה, בעת ניפוח הבלון, יתכן ותחושי/י
באופן זמני כאב או לחץ בחזה.
עליך לדווח על כך לצוות

הבלון ינופח מספר פעמים עד
שתושג התוצאה הרצויה.
חשוב להיאזר בסבלונות.
במידת הצורך יוחדר תומך
מתכתי (סטנט) לעורק.

בתום הפעולה תוחזר/י ליחידת המצונתרים.

על כל לחץ או כאב בחזה יש לדווח מיד לאחות