



## דף הסבר

## צנתור לב ימני

### יחידת הצנתורים

בניין אשפוז מחלקות פנימיות,  
קומה ראשונה

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400538

פקס. 08-6400889

### מטרת הבדיקה

צנתור לב ימני מבוצע כשיש חשד ליתר לחץ דם ריאתי, כדי להעריך את חומרת המחלה, לקבוע את מידת הזרימה של הדם מהלב ולמדוד את הלחצים בלב ובריאות.

יתר לחץ דם ריאתי, הוא מחלה המתאפיינת בלחץ מוגבר בעורק הריאה המשפיע גם על תפקוד הלב. עורק הריאה הוא דרך ראשית בין הלב לריאות לזרימת דם דל חמצן מהלב הימני אל הריאות לצורך קליטת חמצן.

### הכנות לקראת הבדיקה

- יש להגיע בצום מחצות הלילה שלפני הצנתור.
- לפני הצנתור וביום הצנתור, ניתן טיפול בפוסיד (FUSID) בהתאם להוראת רופא.
- לפני הבדיקה המטופל מתבקש:
  - לרוקן את שלפוחית השתן לפני הבדיקה.
  - להסיר תכשיטים או חפצים שעלולים להפריע לבדיקה. ניתן להשאיר שיניים תותבות או עזרי שמיעה.
  - לפשוט בגדים וללבוש חלוק מיוחד.

### בחדר צנתור:

- המטופל מתבקש לשכב על שולחן הבדיקה על גבו.
- המטופל מחובר למוניטור למעקב אחר קצב הלב.
- המטופל מחובר לעירווי להספקת נוזלים ולאפשר מתן תרופות בהתאם לצורך.

### מהלך הצנתור

- המטופל מחובר למוניטור אק"ג שרושם את הפעילות החשמלית של הלב במשך הבדיקה.
- אזורי הצוואר, היד והמפשעה של המטופל, מגולחים ומחוטאים עם חומר מחטא, וכיסוי סטרילי מונח על גופו כדי לשמור על סטריליות.
- ניתן אלחוש מקומי (הרדמה מקומית) באזור הכניסה של הצנתור. בהכנסת הקטטר, תיתכן תחושה קלה של שריפה או צריבה ולחץ מסוים.
- הקטטר והכיסוי מוסרים עם סיום הבדיקה ולאחר שהצוות מקבל המידע הדרוש.
- במהלך הצנתור, הרופא מוביל צנתר מיוחד הקרוי SWAN-GANZ דרך וריד אל עורק הריאה.





## דף הסבר

## צנתור לב ימני

### יחידת הצנתורים

בניין אשפוז מחלקות פנימיות,  
קומה ראשונה

ימים א'-ה'

משעה 08:00

טל. 08-6400538

פקס. 08-6400889

- לאורך כל הדרך, הרופא מודד לחצים - בצד הימני של הלב, בעלייה ימנית, בחדר הימני ובעורק הריאה.
- לאחר מדידת הלחצים מבוצעת מדידה של תפוקת הלב.
- לעיתים, נבדקת פעילות ויעילות של תרופות מסוימות להרחבת העורקים הריאתיים, על ידי אינהלציה של חמצן וגז הנקראים ניטריק אוקסייד (NO). המטופל מתבקש לנשום דרך מסכת אינהלציה במשך חמש דקות שבהן נמדדים הלחצים.

### לאחר הצנתור

- לאחר הוצאת הצנתר, איש צוות רפואי מפעיל לחץ על אזור הכניסה במשך דקה או שתיים למניעת דימום.
- בזמן ההתאוששות, עוקבת האחיות אחר דימום באזור הכניסה, מודדת לחץ דם, קצב לב ונשימה.
- חשוב ליידע את האחיות אם יש כאבים בחזה או קשיי נשימה.
- בהתאם להוראת האחיות, ניתן לאכול ולשתות כרגיל כשעתיים לאחר הבדיקה.
- הרופא מוסר למטופל את ממצאי הצנתור.
- לאחר התאוששות קצרה משוחרר המטופל לביתו.
- לאחר שבוע-שבועיים, מוזמן המטופל אל מרפאת יתר לחץ דם ריאתי לקבלת תשובות ולהחלטה על המשך טיפול.



### בברכת בריאות טובה,

צוות מרפאת לחץ דם ריאתי וצוות המערך הקרדיולוגי