

## MC MEDICOR - Izola



### KLINIČNA POT ZA BOLNIKA SUMOM NA STABILNO KORONARNO BOLEZEN IN PLANIRANO INVAZIVNO SRČNO DIAGNOSTIKO

1. Po anamnezi, kliničnem pregledu, 12-kanalnem EKG (ambulantni pregled) in po potrebi neinvazivnih testih (navadno obrementivno testiranje, perfuzijski scintigram, MS-CT) v ambulanti Medicor postavimo sum na obstruktivno koronarno bolezen. V tej fazi določimo tudi osnovne laboratorijske parametre (elektroliti, sečnina, kreatinin, hemogram) in lipidogram, če tega še nima.
2. Bolniku predlagamo koronarografijo in mu razložimo, kako poseg opravimo. Trenutno večino posegov opravimo preko femoralne arterije, v prihodnosti pa bomo vsaj koronarografije opravljali tudi preko radialne arterije. Če bolnik v koronarografijo privoli, ga uvrstimo na seznam čakajočih in mu napovemo časovni termin, ko bo prišel na vrsto za preiskavo. Že v tej fazi lahko podpiše tudi pisno privolenje za poseg.
3. Bolnika sprejmemo na koronarografijo na dan posega in sicer 3-4 ure pred posegom. V času čakanja na poseg v MC Medicorju naj bo tešč. Če bolnik tega še ni storil, mora še pred posegom podpisati pisno privolenje. Sestre pobrijejo področje femoralno obojestransko. Bolnika nato pripeljemo v angiografsko dvorano, kjer opravimo poseg. Po posegu bolnika premestimo v bolniško sobo. Najbolje je, da se vodila odstranijo čim prej po posegu, nato pa mora bolnik ležati še 6 ur s peščeno vrečko na vbojdem mestu. Če poseg opravimo preko radialne arterije, vodilo odstranimo takoj po posegu na oddelku. Bolnik je po femoralnem

pristopu praviloma odpuščen v naslednjih 12 urah, pri radialnem pristopu pa 3 ure po posegu. Bolnika je potrebno opozoriti, da v primeru krvavitve, bolečine na vbodnem mestu, bolečine v prsih in parastezij v nogah, takoj obvesti medicinsko sestro, ta pa operaterja. V MC Medicorju je na voljo tudi naprava za zapiranje vbodnega mesta (Angioseal, Perclose), ki jo bolniku vstavimo glede na konkretno situacijo ali po dogovoru.

4. Po koronarografiji operater bolniku laično razloži, kaj je s preiskavo ugotovil in mu tudi pove, kakšen je načrt zdravljenja za naprej. Okvirne možnosti so naslednje:

- normalne ali nepomembno zožene koronarne arterije z normalnimi ali minimalno okvarjenimi zaklopkami. Bolnik potrebuje dobro preventivo in zdravljenje z zdravili ter kontrolo v ambulantni Medicor po presoji lečečega neinvazivnega kardiologa.
- normalne ali nepomembno zožene koronarne arterije s pomembno boleznijo zaklopk. Bolnik potrebuje srčno operacijo. Če se s posegom strinja, bo uvrščen na čakalno listo v MC Medicorju in klican na operacijo. Napovemo mu tudi termin za poseg.
- pomembne zožitve koronarnih arterij, ki jih lahko odpravimo s perkutano koronarno intervencijo (PCI). Če se bolnik s posegom strinja, bo uvrščen na čakalno listo za PCI v MC Medicorju in klican na poseg. Napovemo mu tudi termin za poseg.
- številne pomembne zožitve koronarnih arterij z ali brez pomembnih boleznij zaklopk. Bolnik je kandidat za srčno operacijo. Če se bolnik s posegom strinja, bo uvrščen na čakalno listo za srčno operacijo v MC Medicorju. Napovemo mu tudi termin za poseg.
- stanje, za katerega še ni povsem jasno, kakšen naj bi bil najbolj optimalen način zdravljenja. Bolnika bo obravnaval konzilij (neinvazivni kardiolog, srčni kirurg, interventni kardiolog), ki bo (tudi ob upoštevanju bolnikove želje) predlagal najboljši način zdravljenja in v nekaj dneh obvestil o tem bolnika.

Interventni kardiolog takoj po preiskavi v knjigo posegov ob bolnikovem imenu v rubriko opombe označi nadaljne ukrepe pri bolniku:

M - zdravljenje z zdravili

PCI - kandidat za PCI

OP - kandidat za srčno operacijo

K - potreben konzilij

5. Bolnik ob odpustu iz MC Medicorja dobi kopijo CD s preiskavo. Vsi bolniki, ki so na čakalni listi MC Medicorja (koronarografija, srčna operacija, ...), imajo na razpolago telefonsko številko ustanove MC Medicor, da lahko o spremembi svojega stanja (poslabšanje, če se premisli ali zdravi v drugi ustanovi ....) takoj obvestijo odgovorne, ki ustrezno ukrepajo (prioriteten poseg, črtanje bolnika s čakalne liste). Informacijo o uvrstitvi bolnika na čakalno listo MC Medicorja in ustrezno telefonsko številko morata imeti tudi bolnikov osebni zdravnik in kardiolog, ki jih zaprosimo, da ustanovi takoj posredujeta informacijo o morebitni spremembi bolnikovega stanja.