

Südame söögitorukaudne ultraheliuuring

Patsiendi infomaterjal

Infolehe eesmärk on anda patsiendile teavet südame söögitorukaudse ultraheliuuringu ehk transösofageaalse ehokardiograafia kohta.

Uuringu olemus

Tavalise ehokardiograafiaga on mõningaid südame piirkondi ja muutusi raske hinnata, sest rindkere sein takistab ultrahelilainete levikut. Täpsema ülevaate saamiseks kasutataksegi südame söögitorukaudset ultraheliuuringut.

Söögitoru asetseb rindkeres vahetult südame taga. Uuringu käigus viiakse suu kaudu söögitorusse ultrahelianduriga varustatud sond, mille abil on võimalik saada südame ehitusest ja töötamisest väga hea kujutis. Sondi viimine söögitorusse on ebamugav, aga mitte talumatu.

Kui Teil on söögitoru- või neeluhaigus, mis takistab sondi söögitorusse viimist, teavitage sellest kindlasti oma arsti. Vajadusel tuleb konsulteerida gastroenteroloogiga ning kaaluda, kas peaks kasutama mõnd teist uuringut.

Südame söögitorukaudse ultraheliuuringuga saab arst väga olulist ja täpset infot Teie südame kohta!

Uuringu eesmärk

Uuringu eesmärgiks on:

- saada hea ülevaade südame tööst ning ehitusest, mida tavalise ultraheliuuringuga ei näe
- leida südameõõntes trombe.

Enne uuringut

- Vähemalt 6 tundi enne uuringut ei tohi Te süüa ega juua.
- Uuringupäeval võite vähese veega sisse võtta oma igapäevased ravimid. Ravimi võtmise ja uuringu vahele peab jääma vähemalt 4 tundi.
- Kui olete suhkruhaige, küsige oma arstilt nõu diabeediravimite kasutamise kohta.
- Uuringule eelneval päeval ei ole lubatud tarvitada alkoholi, sest see võib süvendada uuringu ajal kasutatavate rahustite mõju, põhjustada teadvus- ja hingamishäireid.
- Kui Teil esineb allergia rahustite, kohaliku tuimasti või lateksi vastu, peate arsti sellest kindlasti enne uuringut teavitama.
- Uuringu tegemiseks tuleb Teil anda kirjalik nõusolek.

Uuringu käik

- Enne uuringut paneb õde Teie käele veenikanüüli.
- Eemaldatavad hambaproteesid tuleb enne uuringut suust ära võtta, et vältida proteeside sattumist hingamisteedesse või nende purunemist.
- Uuringut teeb arst ning see kestab 30-60 minutit.
- Uuringu ajal lamate vasakul küljel.
- Sond kaetakse tuimastava geeliga, mis vähendab sondi liikumisest põhjustatud ebamugavustunnet.
- Kurku tuimastatakse vajaduse korral lidokaiini aerosooliga.
- Veenikanüüli süstitakse vähene kogus rahustit, mis võib põhjustada unisust või uimasust. Uuringut on võimalik teha ka rahustit kasutamata.
- Arst viib sondi Teile suu kaudu kurku ja palub Teil neelata. Neelamisliigutuste abil liigub sond söögitorusse. Sond ei takista hingamist.
- Süljevool on loomulik. Sülge peabki sondi kõrvalt suust välja voolama – nii välditakse sülje sattumist hingamisteedesse.

Pärast uuringut

- Juua ja süüa tohib ühe tunni pärast uuringu tegemisest (neelamisrefleksi taastumisel).
- Kui uuringu ajal kasutati veenisest rahustit, ei ole Teil lubatud 12 tunni jooksul pärast uuringut juhtida autot või muid sõiduvahendeid.
- Soovitame mitte planeerida samaks päevaks ka suurt täpsust nõudvaid tegevusi, sest rahustid vähendavad reaktsioonikiirust.

Võimalikud riskid

Tüsistusi tekib harva. Südame söögitorukaudse ultraheliuuringu võimalikud riskid on:

- hingamisprobleemid,
- südame rütmihäired,
- seedetrakti veritsus,
- söögitoru vigastamine.

Uuringu ajal jälgitakse Teie südametegevust ja vere hapnikusisaldust. Vajaduse korral kasutatakse hapnikumaski.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun oma raviarsti või õe poole.

ITK525

Käesoleva infomaterjali on kinnitanud
Ida-Tallinna Keskhaigla juhatuse
esimees 22.06.2018
(käskkiri nr 1.1-4.1/17-18)