

Betegtájékoztató és beleegyező lap			
Dokumentum címe:	Vérrögoldó kezelés infarctus és mélyvénás thrombosis kezeléséhez		
Változat: 02	Hatályos: 2014.08.07.	1.oldal a(z) 3 oldalból	Módosítás 1
Dokumentum száma: Bny./I./06.	Hatályba helyezte: Dr. Inczeffy István főigazgató		

Beteg neve: ..... TAJ szám: .....

### Tisztelt Betegünk!

Tájékoztatjuk Önt, hogy a megfelelő kezelése és mielőbbi gyógyulása érdekében vérrögoldó kezelés szükséges. A Siófoki Kórház – Rendelőintézet Intenzív Osztályának gyógyító csoportja a beavatkozásról ezúton szeretne tájékoztatást adni

### Kezelés célja:

#### 1. Acut infarktus során

- az eret elzáró vérrög feloldása gyógyszerrel
- a vérrög korai feloldásával az elhalásveszélynek kitett szívizom megmentése
- az infarctus nagyságának csökkentése
- későbbi szövődmények kivédése

#### 2. Mélyvénás thrombosisban

- a vérrög feloldásával megfelelő véráramlás biztosítása
- szövetek oxigén igényének biztosítása
- végtag elhalásának megakadályozása
- tüdőembólia megelőzése, a kockázat csökkentése

#### 3. Tüdőembóliában

- az elzáródott tüdő-verőér áramlásának újbóli biztosítása, ezáltal
- a tüdőkeringés rendezése
- a fulladást okozó oxigénhiányos állapot javítása, megszüntetése
- a szív jobb kamrájára jutó extra terhelés csökkentése, megszüntetése
- ún. "masszív tüdőembóliában" közvetlenül az életmentés

Az Ön jelenlegi egészségi állapotában a fenti három kórkép valamelyike áll fenn. Érdemi kezelés nélkül a szívinfarctus és a tüdőembólia közvetlenül is halálhoz vezethet, a mélyvénás thrombosis a tüdőembólia veszélyét hordozza magában, súlyos esetben az érintett végtag keringésének tartós romlásával a végtag elvesztéséhez (amputációhoz) vezethet.

**Diagnózis (jelenlegi egészségi állapot magyarul):** .....

### A tervezett beavatkozás időpontja: .....

Amennyiben indokolt, a beavatkozás elvégzése mielőbb szükséges. Minden késlekedés a kezelés sikerességének esélyét, és így az Ön gyógyulási esélyeit rontja.

### Hogyan történik a beavatkozás?

A beavatkozás előtt Önt az Intenzív Osztályra felvesszük, oxigént adunk, EKG-, vérnyomás- és egyéb monitorokat helyezünk fel, az alkar valamelyik vénájába kanült vezetünk fel, vért veszünk. Ezt követően a vérrögoldó szert vénás infúzió formájában kapja meg. Az infúzió időtartama szívinfarctus esetén 1 óra, tüdőembólia és mélyvénás trombózis eseteiben a kórképtől függően akár egy-két nap is lehet.

### Egészségi állapotomban várható változás

Sikeres vérrögoldás esetén az adott betegséghez tartozó panaszai (szívinfarctus esetén a mellkasi fájdalom, nehézlégzés, tüdőembóliában a fulladás, trombózisban a végtagzsibbadás-fájdalom, stb.) javulnak, teljesen

<b>Betegtájékoztató és beleegyező lap</b>			
<b>Dokumentum címe:</b>	<b>Vérrögoldó kezelés infarctus és mélyvénás thrombosis kezeléséhez</b>		
<b>Változat: 02</b>	<b>Hatályos: 2014.08.07.</b>	<b>2.oldal a(z) 3 oldalból</b>	<b>Módosítás 1</b>
<b>Dokumentum száma: Bny./I./06.</b>	<b>Hatályba helyezte: Dr. Inczeffy István főigazgató</b>		

megszűnnek, általános közérzete jelentősen javul. A potenciálisan életveszélyes kórképek esetén az életveszély elhárul.

#### **Szövődmények:**

Gyakori (kb. 1/20): a vérrögoldó kezeléssel a szervezet véralvadási folyamatát gyakorlatilag kikapcsoljuk. Ennek következtében az esetleges sérülések (akár a vérvételek, kanül-szúrások helyein) okozta vérzések értelemszerűen erősebben, hosszasabban jelentkeznek. Megelőző sérülés (különösen fejsérülés!), műtét esetén valószínűsége nagyobb. erről a kezelés előtt kezelőorvosa részletesen kikérdezi Önt. A legsúlyosabb forma (agyvérzés) előfordulása megelőzően normális véralvadás, fejsérülés hiánya esetén minimális. Az esetleg éppen zajló menstruáció erőssége fokozódhat.

Ritka (kb. 1/100 eset): allergiás reakció: a ma használt modern vérrögoldó szereknél esélye ritka. Súlyos formában allergiás sokkállapot léphet fel, mely átmenetileg gépi lélegeztetést (altatásban), keringéstámogató gyógyszerek adását teheti szükségessé, illetve önmagában is életveszélyt jelent. Leggyakrabban azonban csak enyhe bőrtünetek, múló rosszullét jelentkezhet. Szívinfarctus kezelésekor szívritmuszavarok is felléphetnek, melyek gyógyszeresen vagy elektromos terápiával kezelhetők.

#### **A beavatkozás elmaradásának következményei:**

Érdemi kezelés nélkül a szívinfarctus és a tüdőembolia közvetlenül is halálhoz vezethet, a mélyvénás thrombosis a tüdőembolia veszélyét hordozza magában, súlyos esetben az érintett végtag keringésének tartós romlásával a végtag elvesztéséhez (amputációhoz) vezethet.

#### **Alternatív megoldási lehetőségek:**

Szívinfarctus esetén szívkatéteres beavatkozással a koszorúseret elzáró vérrög közvetlenül eltávolítható, a koszorúséren lévő szűkület kitágítható ("sztentelés"). Ma már ez a rutin eljárás, a vérrögoldó kezelést csak azon esetekben alkalmazzuk, ahol valamilyen oknál fogva a szívkatéterezés nem elvégezhető. Erről a környező centrumokban (Balatonfüred, Kaposvár) dolgozó kardiológus kollegákkal minden esetben telefonon konzultálunk.

Tüdőembolia esetén nyitott szívű műtéttel a tüdőkeringésből a vérrög eltávolítható. Ezen műtétet azonban ma már ritkán, válogatott esetekben, és csak szívsebészeti centrumokban (kórházunk esetében Pécsen) végzik. Abban az esetben jön szóba, ha a súlyos tüdőembolia vérrögoldó kezelése valamilyen okból abszolút ellenjavallt (például friss nagyműtét, ahol a vérzésveszély extrém nagy). A másik alternatíva az enyhébb, "vérhígító" kezelés, bőr alá adott injekciókkal, vagy folyamatosan vénába adott infúzióval. Ez a kezelés azonban csak enyhébb lefolyású esetekben jön szóba, súlyos esetben hatásossága kérdéses.

Mélyvénás trombólisban is választható "vérhígító" kezelés (lsd. mint fent).

#### **Mi a teendő a beavatkozás előtt?**

Élet- vagy végtagmentő kezeléssel szóról lévén szó, Önnek különösebb teendője nincsen. Minden Ön által szedett gyógyszerről (különösen vérhígítókról) kezelőorvosát tájékoztassa! Szintén említse meg, ha a közelmúltban komolyan sérülés érte, vagy nagyobb műtét volt, de ezekről a kezelőszemélyzet is részletesen kikérdezi. Az esetleges allergiás reakció fellépte miatt a beavatkozás előtt ne egyen, és csak maximum 1-2 korty vizet igyon.

#### **Mire kell ügyelni a kezelést követően?**

Az infúzió leállítása után a szervezet véralvadása még hosszabb ideig nem tökéletes, így minden egyes sérülés fokozott vérzésveszéllyel jár. Kerülje éles eszközök (borotva, kés, körömolló stb.) használatát, és

