

Ambulantní program koronárních katetrizací a následná péče o pacienta po propuštění

Bronislav Janek
Klinika kardiologie IKEM

Co je to ambulantní katetrizace?

- Jednodenní vyšetření a ošetření bez hospitalizace
- Pobyť na denním stacionáři
- Propuštění v den výkonu
- Zjednodušená lékařská dokumentace včetně doporučení dalšího postupu
- Předpokladem těsná spolupráce pacient - odesílající lékař – personál OIK KK IKEM

Jednodenní vyšetření a ošetření bez hospitalizace

- Přístup a. radialis nebo a. ulnaris (dx. nebo sin.)
- Diagnostická a event. i intervenční procedura v jednom sezení
- Ošetření místa přístupu po výkonu
- Nejméně 4-hodinový pobyt na lůžku denního stacionáře
- Dimise odpoledne téhož dne s jasným doporučením dalšího postupu

Pobyt na denním stacionáři

- Kapacita až 4 nemocní denně
- Příchod, vyšetření před katetrizací
- Zvláštnosti radiálního přístupu
- Hemostáza nejpozději do 1 hodiny po výkonu
- Expektace nejméně 4 hodiny, monitorace nemocného
- Zhodnocení možnosti dimise, poučení nemocného, písemné doporučení dalšího postupu, protokol o vyšetření

Propuštění v den výkonu

- Předpokladem nekomplikovaný průběh
- Plná hemostáza bez komprese tepny
- Spolupráce nemocného – transport domů, telefonická konzultace kdykoliv a obligátně další den ráno
- Nové léky nejméně na 3 dny
- Funkční omezení končetiny na max. 72 hodin

Zjednodušená lékařská dokumentace včetně doporučení o dalším postupu

- Doporučení k vyšetření formou (stručné) lékařské zprávy:
 - Klinické obtíže nemocného
 - Doprovodné choroby
 - Funkční limitace
 - Základní laboratorní data: KO, biochemie vč. jaterních a renálních funkcí, koagulace, těhotenský test (stáří do 14 dnů)
 - Žádanka typu K: žádáme o rtg vyšetření v rámci SKG event. PCI

Zjednodušená lékařská dokumentace včetně doporučení o dalším postupu

- Protokol o provedeném výkonu
 - Přístupová cesta
 - Podané látky
 - Druh vyšetření
 - Podrobný nález
 - Průběh monitorace na stacionáři
 - Doporučení quod diagnosim
 - Doporučení postupu v nejbližších dnech

Záznam o provedení katetrizačního výkonu

Pacient:		Rodné číslo:	
Pojišťovna:	111	Datum narození:	28.5.1933
Číslo výkonu:	Sál 1-3309	Číslo záznamu:	#1010106
Výkon:	začátek 23.6.2008 09:16 konec 23.6.2008 09:51	Pobyt:	stacionář CATS od 23.6.2008 09:16 do 23.6.2008 14:21

Důvod vyšetření:

Bolesti na hrudi

Výkon:

angiografie

Provedení výkonu:

Katerizace: levostranná - přístup a. ulnaris l.dx.
Angiografie: SKG
Podané léky a kontrastní látky: Mesocain 1% s.c. - 10 ml, Heparin 5 000j.i.a, Lekoptin 5 mg i.a.
Iomeron 350 - 100 ml i.a.

Popis angiografie:

Selektivní koronarografie: ACS: kmen, RIA a RD mají pouze nevýznamné nerovnosti. RC má hrubé nerovnosti, RMS za odstupem drobné sekundární větve má nevýznamnou stenosu <50%.
ACD: nerovnosti, pravotyp.

Hemodynamické parametry:

srdeční frekvence 72 /min
aorta 138 / 68 / 98 mmHg (systola/diastola/střed)

Indikační závěr:

konzervativně

Průběh pobytu:

Po vyšetření odstraněno pouzdro z a.ulnaris l. dx. v 10:10 hodin, naložena elastická bandáž na 4 hodiny. Před dimisí kontrola místa vpichu, které nekrvácí, ponechána lehká bandáž. Po výkonu očekována na denním stacionáři, během monitorace ekg bez arytmií, kontrolní ekg po výkonu beze změn, pacientka klinicky stabilní. Propuštěna v 15:00 hod., poučena o režimových opatřeních (dr. Karmazín). Vydána 3x lékařská zpráva, kterou nemocná předá svému odesílajícímu lékaři.

Doporučený další postup a medikace:

Lehkou elastickou bandáž ponechat do rána, poté možno odstranit a osprchovat. Dnes ještě 4 hodiny závěs končetiny, zákaz řízení motorových vozidel. Poté končetinu nenamáhat po dobu 48 hodin.
Zítřa prosíme o telefonický kontakt v 9,00 hod. na tel. 26136 5200, v případě akutních potíží se obraťte na ambulanci akutního příjmu Kliniky kardiologie IKEM (tel. 26136 3003).

MUDr. Vladimír Pořízka
vytřeno 23.6.2008 17:51

Těsná spolupráce pacient - odesílající lékař – personál OIK KK IKEM

- Pouze kooperující nemocní s adekvátním sociálním zázemím
- Objednání k zákroku – jeden telefon v pracovní době 8-16 hod. 261 365 200
- Žádné čekací doby
- Všichni nemocní vyšetřeni během dopoledne
- Podrobná instruktáž nemocného a vydání definitivní lékařské zprávy při dimisi
- Vybavení léky na 3 dny (Plavix)

Konverze k hospitalizaci

- Selhání přístupu z HK (ca 5% případů)
- Těžký (prognosticky významný) nálezn vyžadující urychlené operační řešení
- PCI s komplikovaným průběhem
 - Periprocedurální významná ischemie
 - Vysoká spotřeba kontrastní látky
 - Arytmie během výkonu a sledování
 - Nekardiální komplikace (alergické reakce, CMP, protrahovaná vagová reakce...)
- Nutnost elektivní komplexní PCI femorálním přístupem

Optimální pacienti

- S ICHS nebo podezřením na ICHS
- Stabilní na zavedené medikaci nebo zatím neléčení
- Není nutná hospitalizace z jiných důvodů:
 - závažné přidružené choroby
 - lokomoční omezení
 - sociální a mentální status

Optimální pacienti 2

- Dif. dg. bolestí na hrudi bez ohledu na výsledek zátěžových testů (při trvajícím klinickém podezření)
- Stabilní námahová AP I. – III. st. CCS
- Nově vzniklá námahová AP, bez klidových bolestí
- Nemocní po PCI při klinickém podezření na restenózu

Nevhodní kandidáti

- Akutní koronární syndromy (vyžadují hospitalizaci)
- Těžká dysfunkce LK, manifestní srdeční selhání
- Nemocní po CABG
- Chlopenní vady (vyžadují komplexní posouzení vč. TEE, oboustrannou katetrizaci), jiné srdeční vady
- Polymorbidní nemocní vyžadující posouzení přidružených chorob příslušným specialistou

Nevhodní kandidáti 2

- Indikace k přidruženým angiografiím: karotidy, renální tepny, tepny DKK...
- Dialyzovaní nemocní
- Nemocní s CHRI (S-Cr nad 160 $\mu\text{mol/l}$) – speciální příprava
- Alergie na kontrastní látku nebo klinicky významné formy alergie – speciální příprava a sledování
- Chronická antikoagulační terapie

Příprava pacienta

- V den vyšetření nalačno
- NEOMEZUJEME PŘÍJEM TEKUTIN
- Léky bere bez přerušení
- U alergických nemocných večer před výkonem 20 mg Prednisonu p.o.
- Informován o povaze a významu výkonu

Sledování po výkonu

- Monitorované lůžko denního stacionáře 4 hodiny
- Vertikalizace, kontrola místa punkce, závěs HK na šátku
- Předání doprovázejícím osobám
- Vybavení lékařskou dokumentací a léky na 3 dny
- Telefonická kontrola druhý den ráno

Následná péče

- V případě cévních komplikací
 - Krvácení z místa vpichu
 - Neustupující otok končetiny
 - Výrazná bolestivost

*IHNED KONTROLA NA AMBULANCI AKUTNÍ
KARDIOLOGIE KK IKEM.*

- Do 3 dnů se nemocný hlásí u odesílajícího lékaře
- Kontrola pulsace přístupové arterie (existují asymptomatické uzávěry)
- Realizace vydaných doporučení
- Další dispenzarizace

2008 – 6/2012

- SKG 2 149
 - PCI 355 (výťažnost 16,5%)
 - CABG 168 (7,8% - cave! 1,8% urg)
 - Konverze 78 (3,6% - literárně 5%)
-
- Feed-back: žádná závažná komplikace, až na 3 pt. zpětný kontakt 100%, jednotky případů lokálních problémů (bolestivost, opožděná resorbce většího hematomu)