

INTERNISTIČNA SLUŽBA
Oddelek za kardiologijo

TRANSEZOFAGEALNA EHOKARDIOGRAFIJA – TEE (Navodilo pacientom)

Spoštovani,

vaš zdravnik vas je napotil na transezofagealno ehokardiografijo – TEE srca, ki je potrebna za oceno in zdravljenje vaše bolezni.

Da bi lažje razumeli preiskavo, smo za vas pripravili nekaj informacij. V kolikor česa ne boste razumeli, se lahko pred preiskavo pogovorite z osebjem neinvazivne kardiološke diagnostike.

OPIS in NAMEN PREISKAVE

V primeru, da je preglednost ultrazvoka srca preko stene prsnega koša slaba ali pa da gre za posebne indikacije (npr. pri bolnikih s krvnimi strdki, umetnimi zaklopkami, boleznimi aorte, s tumorji v srcu, s sumom na infekcijski endokarditis, z boleznimi interatrijskega septuma, z nekaterimi prirojenimi srčnimi napakami), se zdravnik odloči za transezofagealno ehokardiografijo. Pri tej preiskavi uporabljamo posebno upogljivo ultrazvočno sondo (gibljivo cev debeline prsta), ki jo zdravnik uvede skozi usta v požiralnik (podobno kot pri gastroskopiji). Tako se srcu, ki leži pred požiralnikom bolj približamo, pljuča in prsni koš ne ovirata prehoda ultrazvočnih valov, kar omogoča boljšo preglednost.

PRIPRAVA NA PREISKAVO

Preiskovanec mora biti pred preiskavo vsaj 6 ur tešč, lahko pa zaužije zdravila, ki jih redno prejema, z majhnim požirkom vode. Na preiskavo mora priti v spremstvu odrasle osebe, saj bo lahko zaradi prejetih pomirjeval bolj zaspan. Ker uvajamo ultrazvočno sondo preko ust v požiralnik, mora pacient pred preiskavo odstraniti morebitno zobno protezo ali snemljive mostičke.

POTEK PREISKAVE

Med preiskavo preiskovanec leži na levem boku, glavo ima nekoliko upognjeno naprej, zgornji del telesa pa je razgaljen. Med zobe mu namestimo poseben plastični ščitnik, ki olajša uvajanje sonde. Na prsnem košu ima nameščene elektrode za spremljanje električne aktivnosti srca (EKG). Medicinska sestra mu v žilo na roki uvede kanilo, prek katere lahko po presoji zdravnika vbrizga kontrastno sredstvo in potrebna zdravila proti krčem, bruhanju ter pomirjevala. V primeru alergije na zdravila, je o tem potrebno opozoriti zdravnika. Preiskava traja 10 do 30 min, ni boleča, začetno uvajanje sonde pa je lahko za preiskovanca neprijetno, zato pred pričetkom omrtvičimo žrelo z lokalnim anestetikom. Ob tem načinu izvedbe ultrazvoka srca je zelo pomembno, da je preiskovanec med preiskavo čim bolj sproščen in skuša upoštevati navodila, ki mu jih dajeta zdravnik in medicinska sestra. Posebno je pomembno sodelovanje med uvajanjem sonde, ki jo mora preiskovanec pogoltniti. Ko je sonda uvedena, jo zdravnik premika in obrača, da pridobi ustrezen položaj in sliko. Ob tem bolnik čuti sondo v požiralniku, ne sme pa čutiti bolečine ali imeti težav z dihanjem. Med preiskavo ne požira slin in pusti da prosto teče iz ust. V posebnih primerih prejme bolnik v žilo kontrastno snov.

TVEGANJA POVEZANA S PREISKAVO

Zapleti pri TEE so redki. Možna je slabost, bruhanje, aspiracija (vdihanje) izbruhane vsebine, krči požiralnika, težave z dihanjem, krči dihal, zastoj dihanja, motnje srčnega ritma, bolečina v prsnem košu (angina pectoris), krvavitve iz sluznice žrela ali požiralnika, raztrganje požiralnika.

Preiskave ne smemo izvajati pri bolnikih z motnjami požiranja, z varicami požiralnika (prisotne predvsem pri bolnikih z jetrno cirozo), z zožitvami ali krči požiralnika, s tumorji žrela in požiralnika, pri bolnikih ki so imeli nedavno opravljen kirurški poseg v žrelu in grlu ali pri bolnikih po nedavnem obsevanju žrela ali grla in pri bolnikih, ki so nagnjeni h krvavitvam (npr. hemofiliki). TEE ne opravljamo tudi nekaj dni po izdrtju zoba. Na vsa ta morebitna bolezenska stanja mora preiskovanec obvestiti zdravnika. Kaj je kontrastna ehokardiografija?

NAVODILA PO PREISKAVI

Po preiskavi ne sme jesti približno 4 ure oziroma dokler omrtvičenost žrela ne izzveni, saj lahko pride do zatekanja hrane v dihalne poti. Po preiskavi istega dne, naj ne upravlja z vozili ali stroji.