

Söögitorusisene südame ultraheliuuring



Patsiendi info

Käesoleva infolehe eesmärk on anda patsiendile teavet söögitorusisese südame ultraheliuuringu ehk transösofageaalse ehk ehkardiograafia kohta.

Uuringu olemus

Tavalise ehkardiograafia puhul takistab ultrahelilainete levikut rindkere sein. Seetõttu on mõningaid südame piirkondi ja südame muutusi raske hinnata. Selle puuduse ületamiseks kasutatakse söögitorusisest südame ultraheliuuringut.

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

Kui Teil on mõni söögitoru- või neeluhaigus, mis takistab sondi söögitorusse viimist, informeerige sellest kindlasti oma arsti. Siis tuleb konsulteerida gastroenteroloogiga ning kaaluda, kas söögitorusisest ultraheliuuringut on üldse võimalik teostada või peaks kasutama mõnda teist uuringut.

Söögitorusisese südame ultraheliuuringuga saab arst väga olulist ja täpset informatsiooni Teie südame kohta!

Uuringu eesmärk on:

- saada hea ülevaade südame struktuuridest, mida tavalise ultraheliuuringuga ei näe või kui tavauuringu korral on nähtavus halb
- leida südame õõntes trombe

Enne uuringut

- Vähemalt 4 tundi enne uuringut ei tohi Te süüa ega juua.
- Uuringupäeval võite võtta sisse kõik oma igapäevased ravimid, kuid 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 koos uuringu ajal kasutatavate rahustitega võib see mõjuda väga halvasti.
- Kui Teil esineb allergia rahustite, kohaliku tuimesti või lateksi vastu, peate seda kindlasti arstile ütlema.

Uuringu käik

- Enne uuringut paneb õde Teie käele veenikanüüli
- Uuringut teostab arst ning see kestab 30–60 minutit
- Uuringu ajal lamate vasakul küljel
- Sond kaetakse tuimestava geeliga, mis vähendab sondi liikumisest põhjustatud ebamugavustunnet
- Kurku tuimestatakse vajadusel lidokaiini aerosooliga
- Veenikanüüli süstitakse vähene kogus rahustit, mis võib põhjustada unisust või uimasust
- Arst viib sondi Teile suu kaudu kurku ja palub Teil neelata. Nende neelamisliigutuste abil liigub sond söögitorusse
- Sond ei takista hingamist
- Süljevool on loomulik. Sülge peabki sondi kõrvalt suust välja voolama – see väldib sülje sattumist hingamisteedesse
- Uuring võib olla ebameeldiv, kuid see on valutu ja teatud näidustuste korral vajalik

Pärast uuringut

- Umbes üks tund pärast uuringut (kuni taastub neelamisrefleks) ei ole soovitatav juua ega süüa

- Kui uuringu ajal kasutati veenisiseseid rahustavaid ravimeid, ei ole Teil lubatud 10–12 tundi autot juhtida. Kasutatud ravimid (diasepaam või midasolaam) vähendavad reaktsiooni kiirust. Uuringut on võimalik teostada ka rahustavaid ravimeid kasutamata

Võimalikud riskid

Tüsistusi on harva. Söögitorusisese südame ultraheliuuringu võimalikud riskid on järgmised:

- hingamisprobleemid
- südame rütmihäired
- seedetrakti veritsus
- söögitoru vigastamine
- südameklappide nakatumine

Uuringu ajal jälgitakse Teie südametegevust ja vere hapnikusisaldust. Vajadusel kasutatakse hapnikumaski.

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

Kontaktandmed

Ida-Tallinna Keskhaigla, Ravi tn 18, Tallinn • Tel 666 1900.

ITK525