

REMODELAČNÍ ZÁKROK NA
LEVÉ SRDEČNÍ KOMOŘE Z
POHLEDU SESTRY
KATETRIZAČNÍHO SÁLU

Krausová Zuzana, Katlab NNH Praha

Hartmanová G., Jaďud'ová Pálová M.,

Kopřiva K., Mates M., Neužil P.

ÚVOD

- Pacient po IM
- Jizva – snižuje systolickou funkci LK
- Srdeční selhání (hlavní příčina mortality těchto pacientů)
- Vysoké riziko, nevhodnost operačního řešení (sternotomie, mimotělní oběh, incize LK)
- Méně invazivním řešením – hybridní výkon BIOVENTRIX systémem Revivent

BIOVENTRIX

- Remodelace LK
- Výkon na bijícím srdci
- Slouží k exkluzi (vyloučení) oblasti jizvy (aneuryzmektomie)
- Kombinace torakoskopie (torakotomie) a katetrizace

INDIKACE

- Poinfarkotvá dilatace LK (ESVI nad 60ml/m²)
- Anteroseptální jizva (aneuryzma)
- EF < 45%
- NYHA II – IV

PŘEDOPERAČNÍ VYŠETŘENÍ

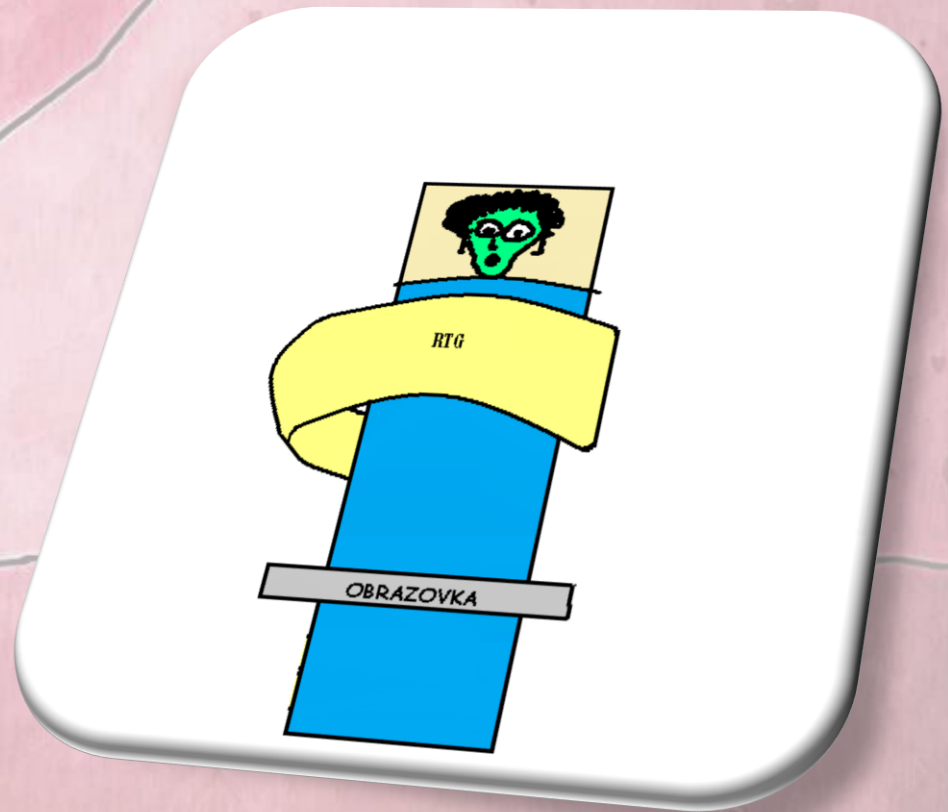
- Echokardiografie (primární výběr pacientů)
- Angiogram
- MR srdce, dynamické CT vyš. srdce
- Laboratorní testy
- Standardní předoperační vyšetření před KCH výkonem (RTG srdce plíce, spirometrie...)
- Zátěžové vyšetření – walk test

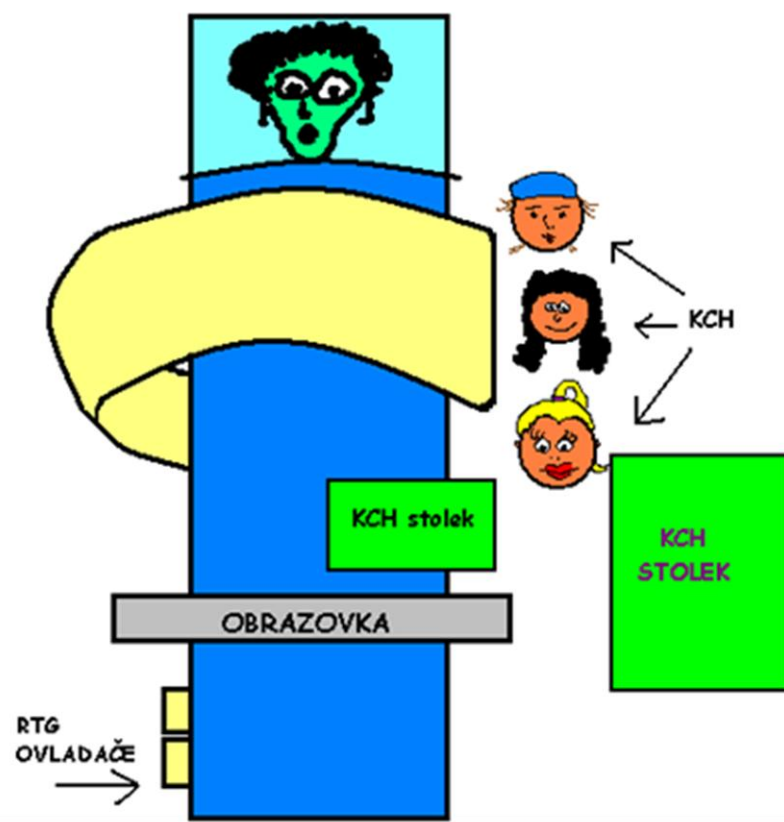
PŘÍPRAVA VÝKONU

- Začátek nejčastěji v 7 hodin
- KCH ARO - zajištění invazivních vstupů, intubace, PMK
- KCH tým – sterilní přikrytí, příprava instrumentačních stolků, příprava na operaci
- Echo tým
- Podpora Katlabu

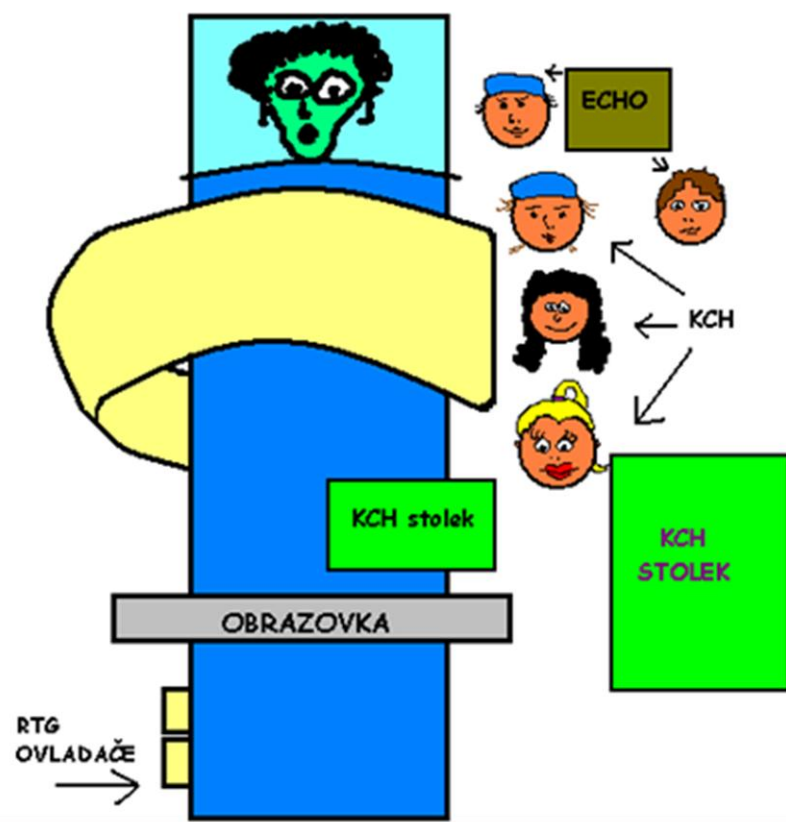
USPOŘÁDÁNÍ SÁLU

- Hybridní výkon
- Anestezie
- KCH tým
- Echo
- Katetrizační jednotka



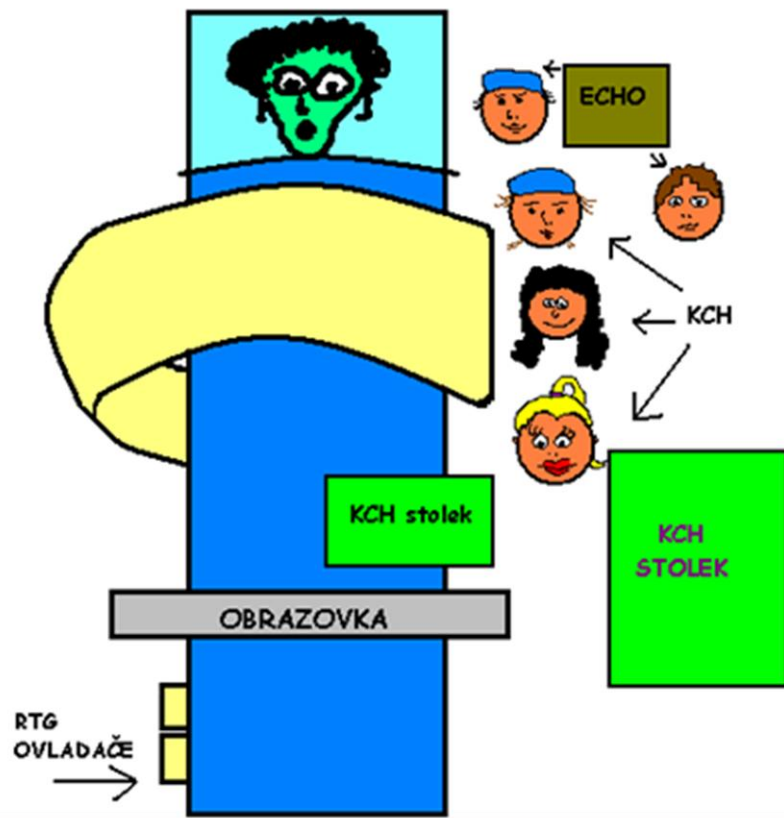


RTG OVLADAČE
→



→
OVLADAČE
RTG

RES. STOLEK



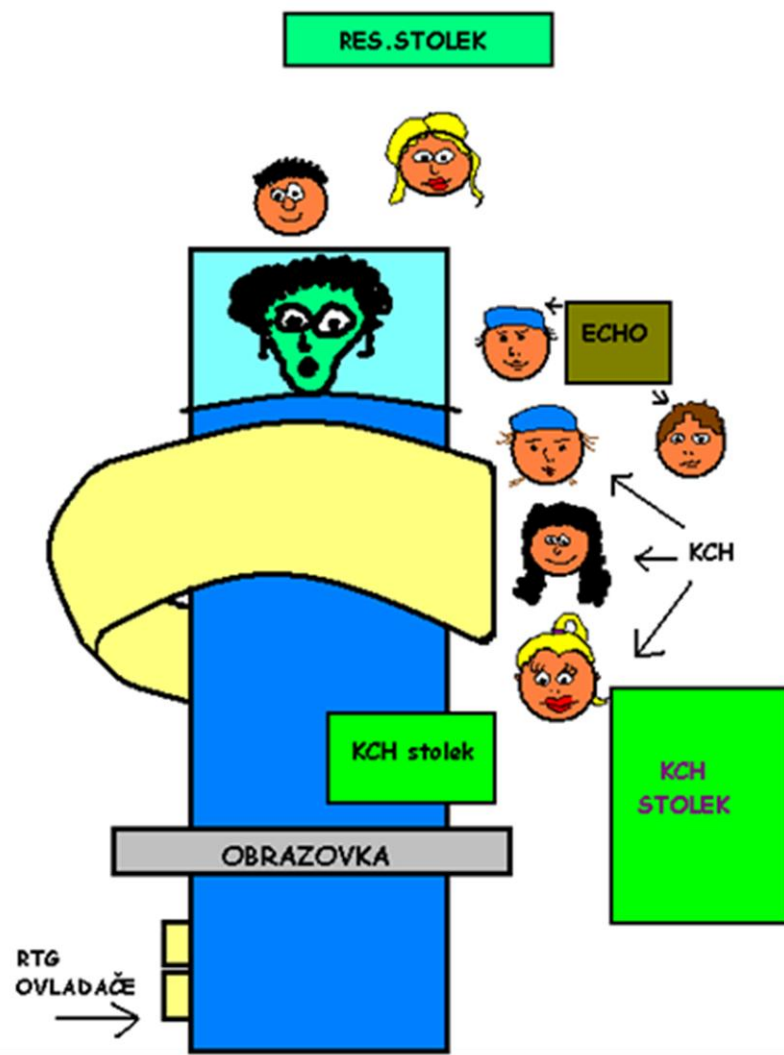
RTG
OVLADAČE

OBRAZOVKA

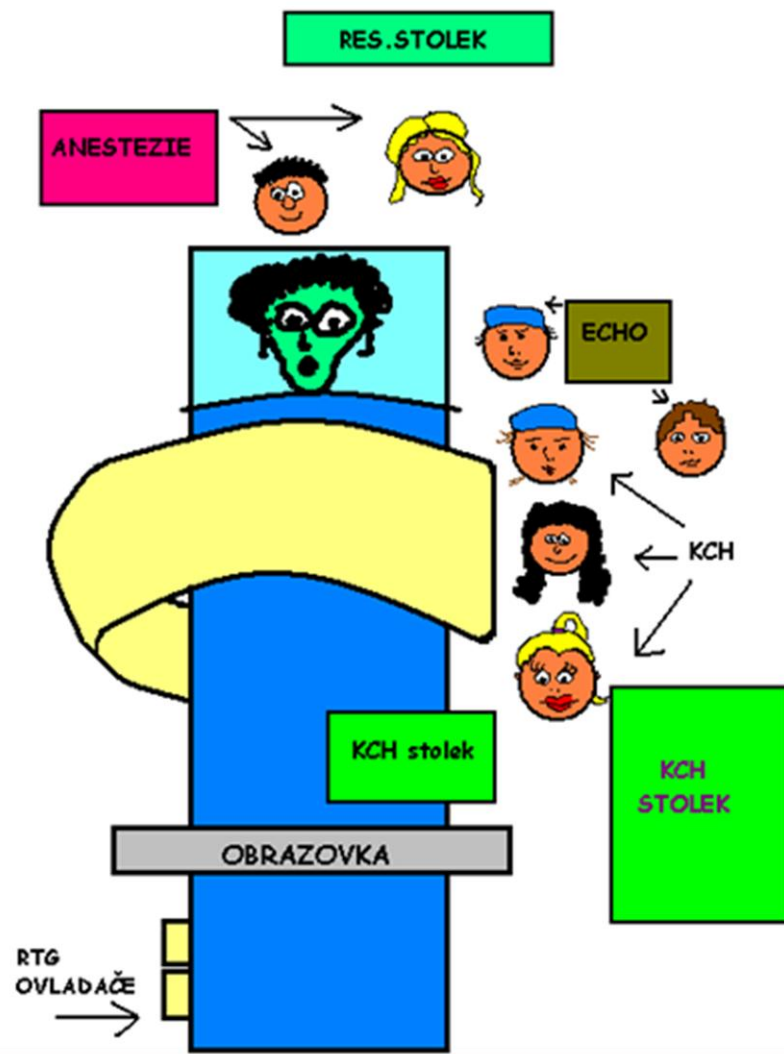
KCH stolec

KCH
STOLEK

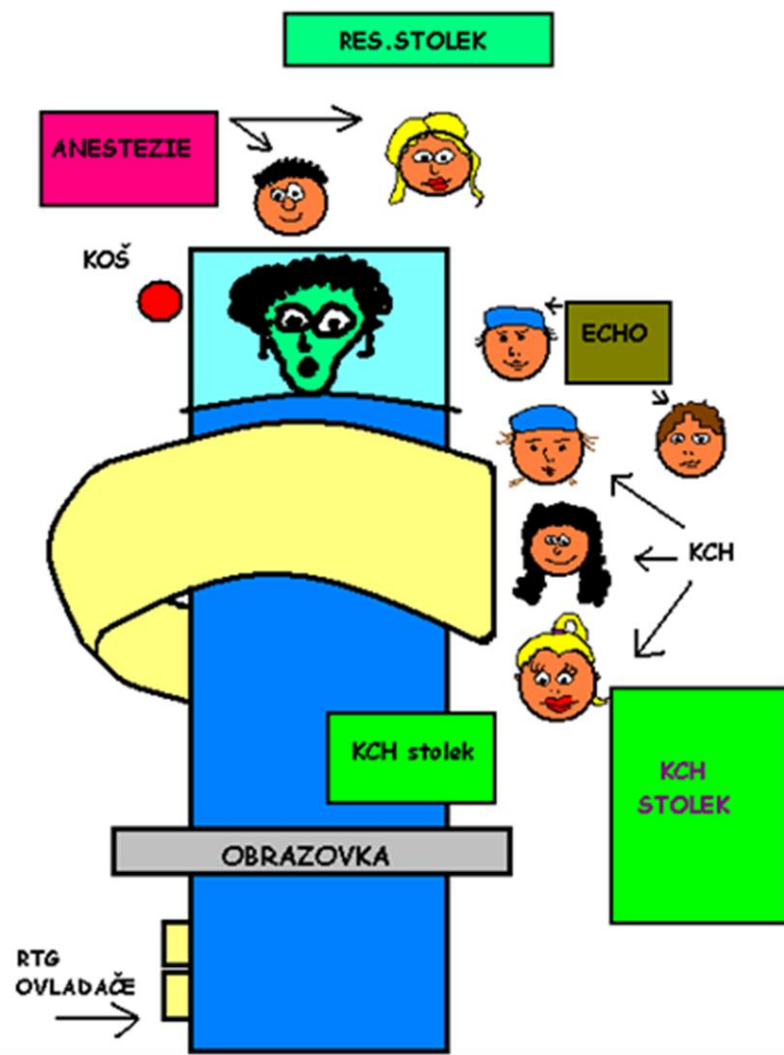
→
OVLADAČE
RTG

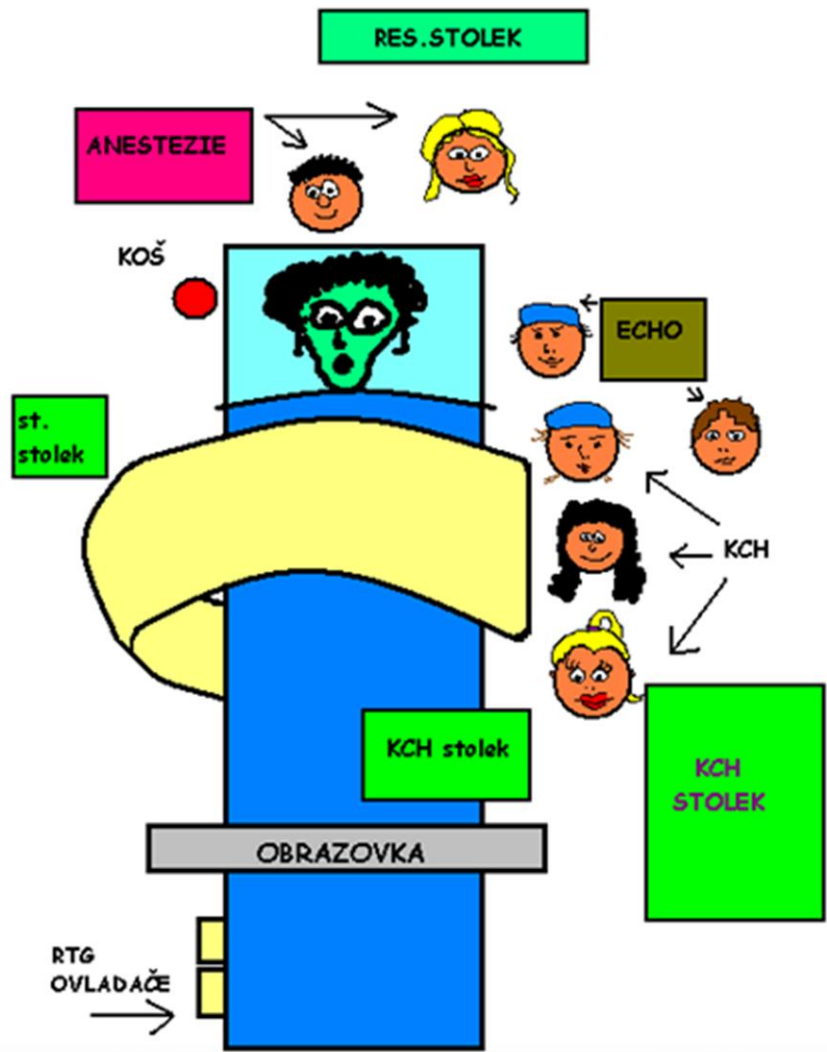


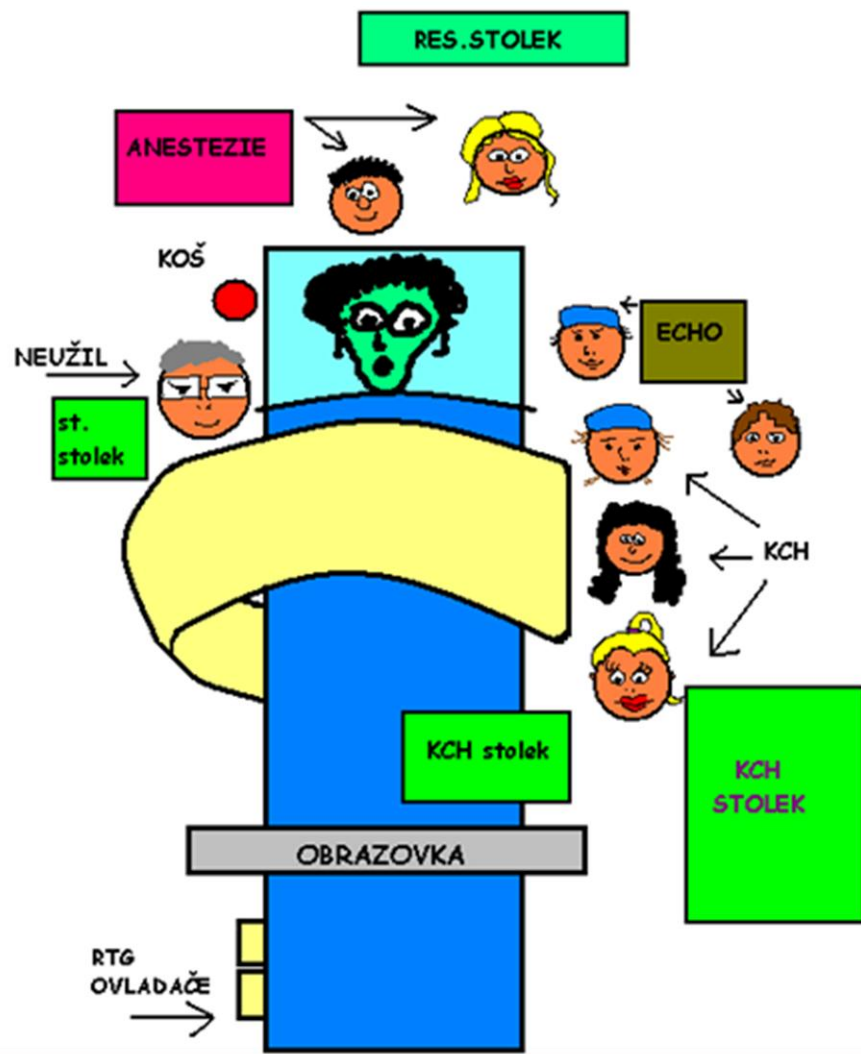
→
OVLADAČE
STOLEK



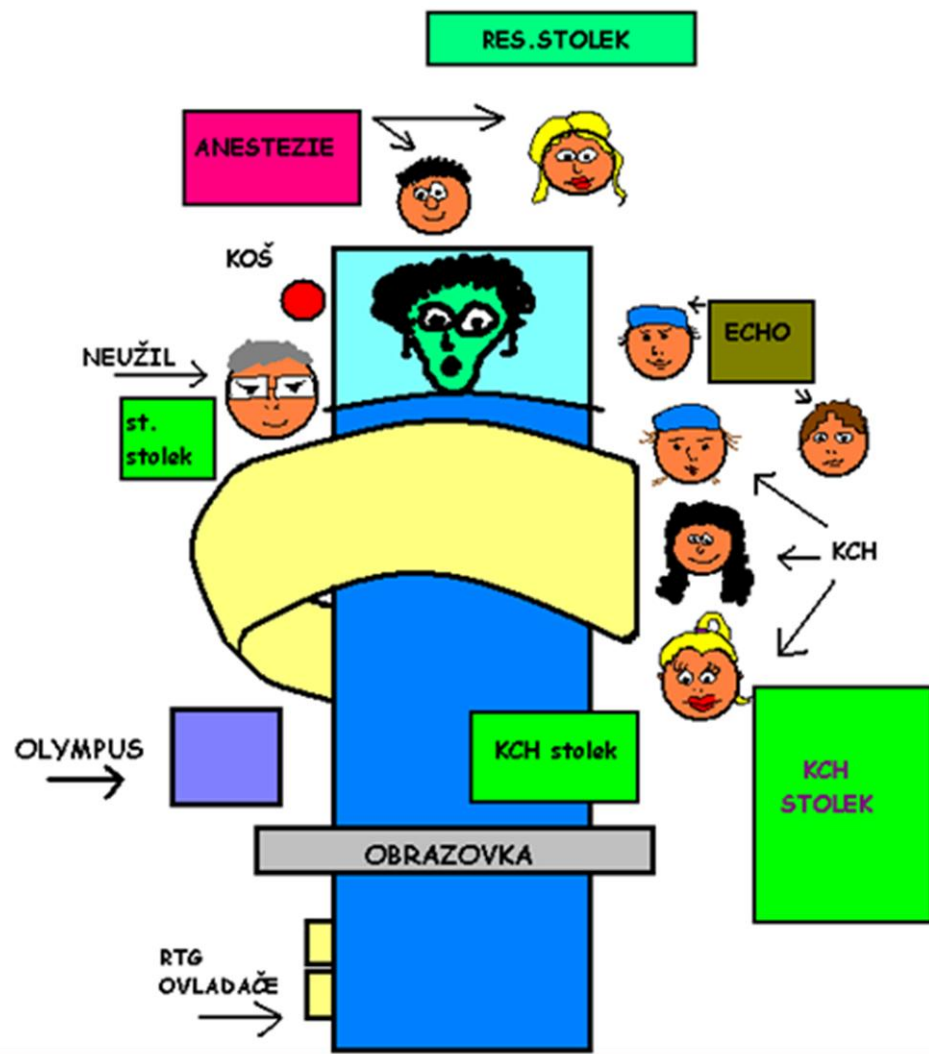
→
OVLADAČE
RTG







→
OVLADAČE
RTG



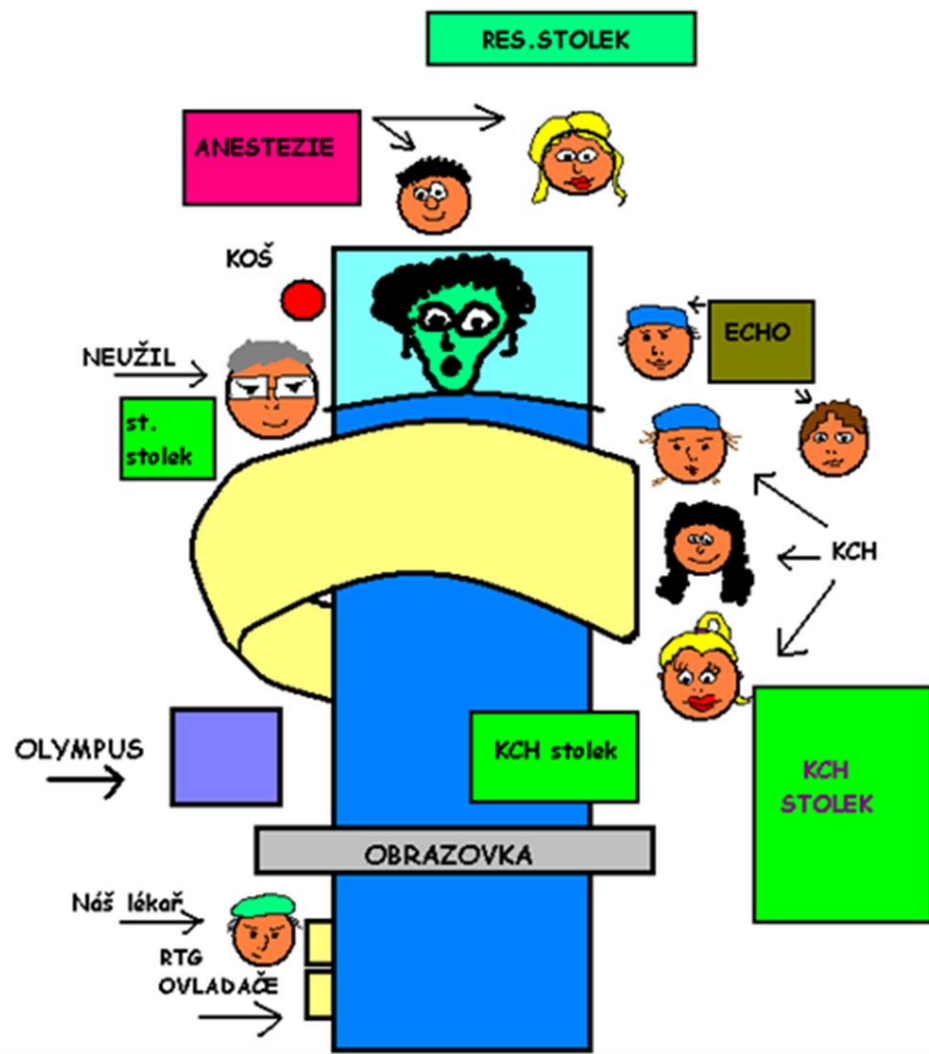
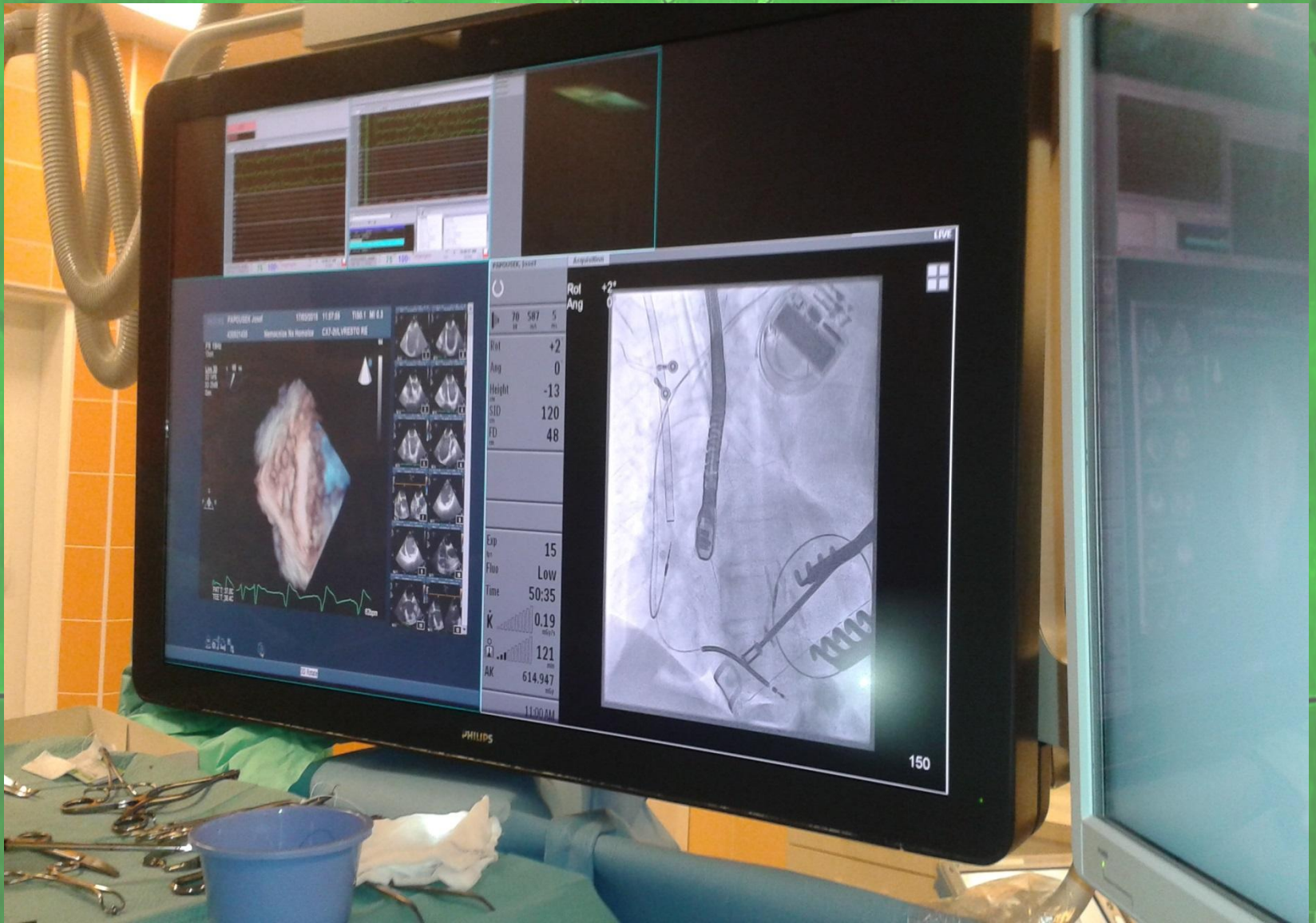


FOTO SÁLU

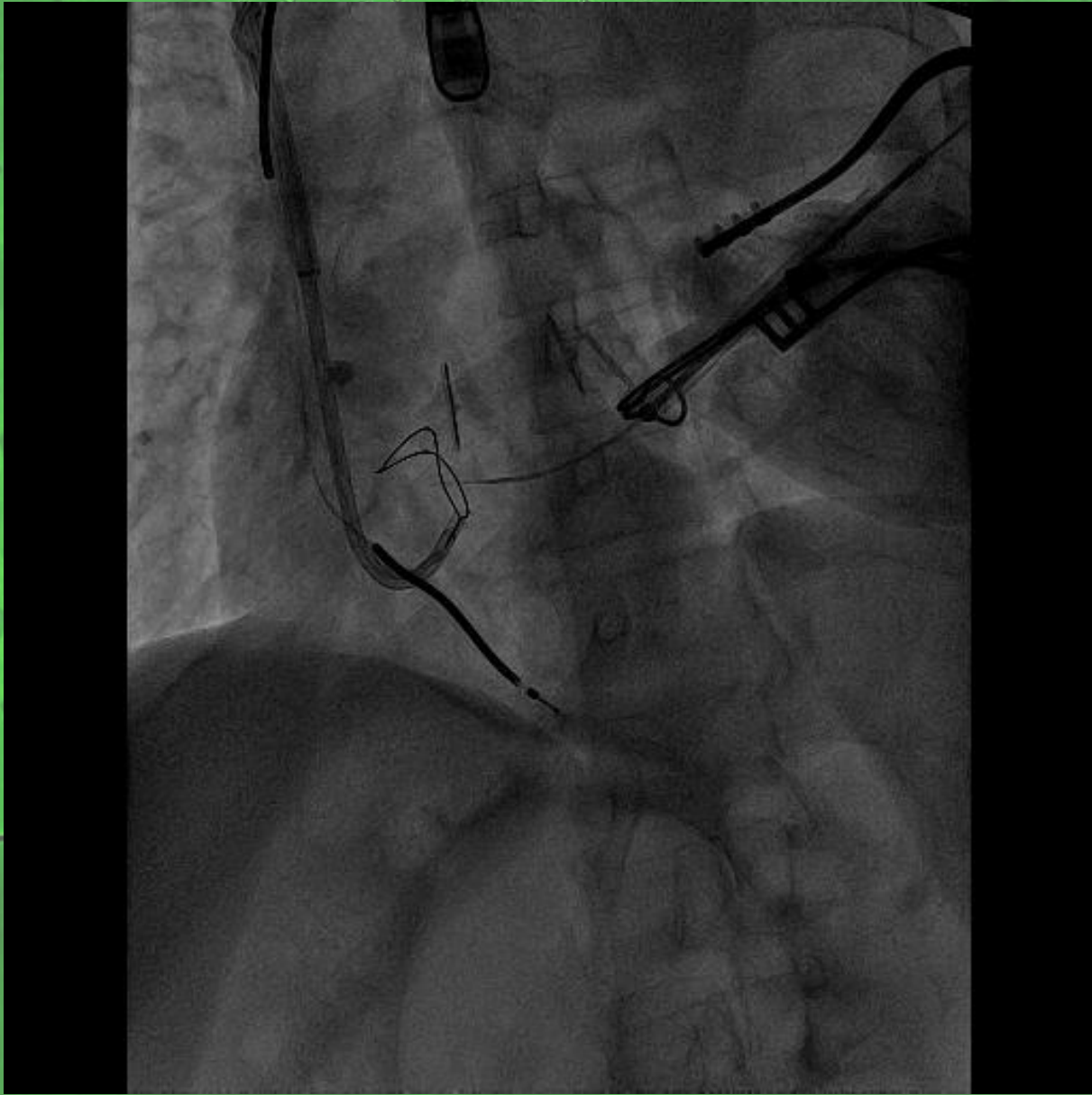






VÝKON







Internal Anchor Deployment

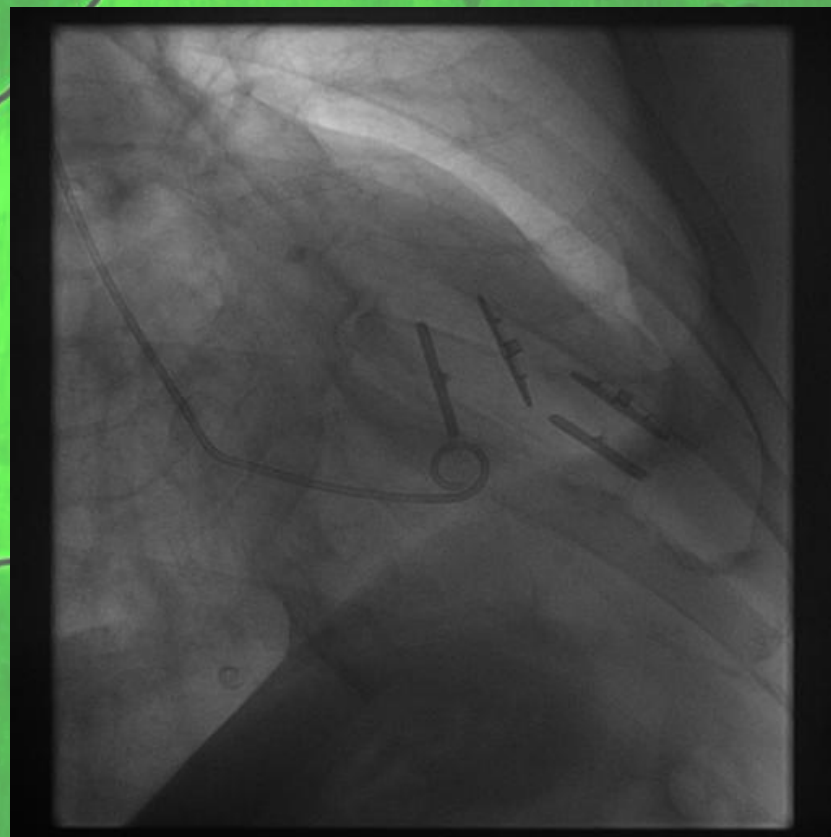
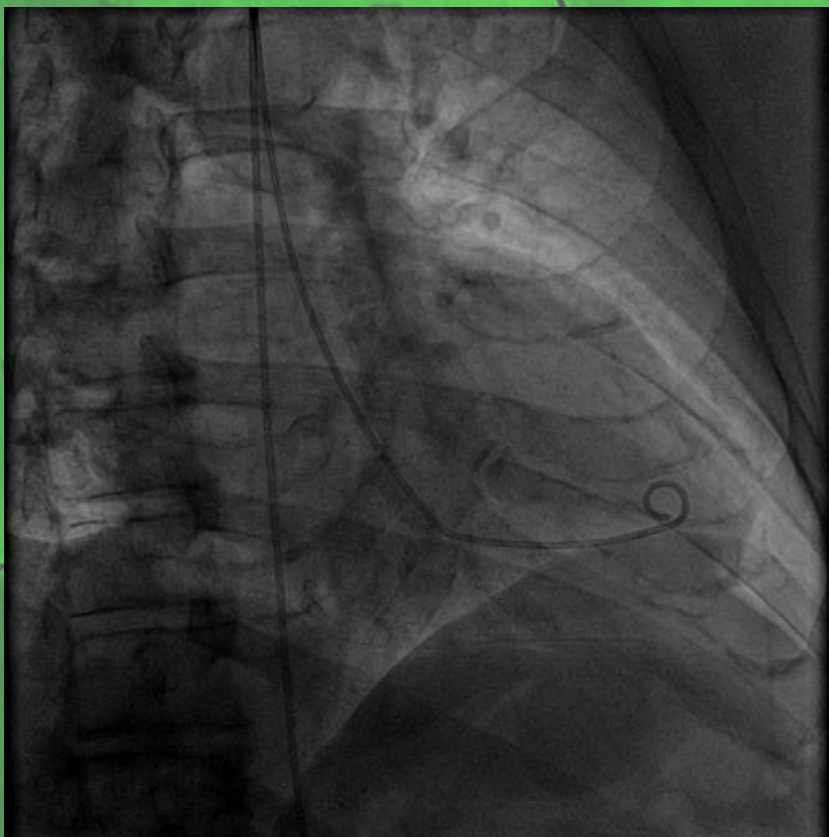


Revivent™
Myocardial Anchoring System

Závěr výkonu

PŘED

PO



NAŠE ÚLOHA

- Organizace a příprava sálu
- Během výkonu:
 - Asistování všem složkám týmu
 - Kontrola ACT (1 x za 30min, přes 250 s)
 - Příprava pacienta k závěrečným nástřikům LK
 - Překlad pacienta na KCH RES

SOUBOR PACIENTŮ

- Celkem 14 pacientů – hybridní výkon (5 žen, 9 mužů).
- Průměrný věk: 63,2 let.
- Průměrná doba na sále: 172 minut.
- Průměrná doba implantace: 79,1 min.
- Průměrná doba hospitalizace: 12,9 dnů.

SOUBOR PACIENTŮ



PŘED

- EF 25,1% (průměr)
- NYHA II-III

PO

- EF (za měsíc)
37,6% (průměr)
- NYHA II

ZÁVĚR

- Nová metoda vhodná pro pacienty s ischemickou dysfunkcí LK, kteří nemohou podstoupit KCH výkon.
- Zlepšení kvality života, lepší tolerance únavy.
- Hybridní výkon, na kterém spolupracují týmy z několika oborů.

DĚKUJI ZA POZORNOST

