

CHỤP MẠCH VÀNH (CORONARY ANGIOGRAM)

CHỤP MẠCH VÀNH LÀ GÌ?

Chụp mạch vành là hình chụp X quang của các động mạch bao quanh tim và các mạch máu xung quanh để phát hiện các bất thường, hẹp hay tắc nghẽn.

Thủ thuật này được thực hiện bằng cách đưa một ống thông dài nhỏ vào một động mạch ở bẹn hay cổ tay dưới gây tê tại chỗ. Ống thông sẽ được luồn theo động mạch đến tim của bạn. Khi ống thông đã ở đúng vị trí, một lượng nhỏ chất cản quang sẽ được tiêm vào qua nó. Các film X quang sẽ được chụp lại khi chất cản quang đi trong các động mạch vành.

CHUẨN BỊ

Bạn sẽ cần phải nhịn đói trong 6 giờ trước khi thực hiện thủ thuật. Thông thường thì bạn sẽ phải nhập viện trong một ngày, tuy nhiên một số bệnh nhân cần phải ở lại qua đêm tùy thuộc vào tình trạng người bệnh sau khi làm thủ thuật.

Bạn cần uống tất cả các loại thuốc thường ngày trừ khi được bác sĩ tim mạch khuyên ngược lại.

Bạn không được lái xe ngay sau thủ thuật và không được ở một mình trong đêm đầu sau thủ thuật.

TIẾN HÀNH

- Chụp mạch vành được thực hiện ở những phòng xét nghiệm đặc biệt hay “cath-labs” trông giống như những phòng mổ.
- Bạn sẽ được yêu cầu nằm lên một chiếc bàn hẹp có thể di chuyển sang 2 bên trong khi chụp.
-
-

Nếu quý vị cần thêm bất kì thông tin nào thì xin hãy gọi đến số 8367 0577 hoặc truy cập website của chúng tôi tại

www.saheart.com.au

- Bạn có thể được đặt một đường truyền tĩnh mạch để tiêm thuốc trong quá trình chụp.
- Bạn sẽ được tiêm thuốc tê vào chỗ đặt ống thông (VD: bẹn, cổ tay hay cánh tay).
- Ống thông sẽ được luồn qua các mạch máu chính trong cơ thể bạn, đến động mạch chủ và động mạch vành của tim.
- Khi ống thông đã ở đúng vị trí một lượng nhỏ thuốc cản quang sẽ được tiêm vào. Các hình X quang sẽ được chụp lại khi thuốc cản quang đi trong động mạch vành.
- Nhiều loại ống thông sẽ được dùng để khảo sát các động mạch khác nhau nên chúng sẽ được đưa vào và rút ra một cách tuần tự.
- Một số người có thể thấy buồn nôn hay tức ngực khi chất cản quang được tiêm vào nhưng các triệu chứng này sẽ không kéo dài lâu.
- Một cuộc chụp mạch vành chuẩn kéo dài khoảng 30-40 phút. Sau khi thủ thuật kết thúc người ta sẽ rút ống thông và đè mạnh lên chỗ đút ống thông.
- Bạn sẽ được đưa về khoa hay khu vực hồi phục và nằm nghỉ tại giường trong ít nhất 4 giờ. Trong đa số trường hợp bạn sẽ được cho về nhà sau bốn đến sáu giờ.
- Thuốc cản quang đi qua thận và sẽ được thải ra theo nước tiểu của bạn.

NHỮNG THỨ CẦN MANG THEO

- Thẻ Medicare
- Thẻ miễn giảm hay thẻ quỹ sức khỏe tư nhân nếu có.
- Tất cả các thuốc bạn đang uống kể cả vỏ và hộp thuốc

Nếu ở lại qua đêm xin mang theo

- Quần áo ngủ, gồm cả áo khoác và dép (loại không trượt)

KẾT QUẢ

Bác sĩ sẽ cho bạn biết kết quả vào lúc kết thúc thủ thuật. Thông thường bạn sẽ được đặt lịch hẹn tái khám sau đó hai tuần.

THEO DÕI SAU XUẤT VIỆN

Nếu bạn được cho xuất viện cùng ngày thì bạn không được tự lái xe về nhà và cần có người ở cùng bạn tối hôm đó. Nếu bạn sống trong một trung tâm vùng thì có thể được khuyên ở tại chỗ trong vài ngày sau thủ thuật.

Việc xin hướng dẫn của bác sĩ tim mạch của bạn về tháo băng và chăm sóc vết thương rất quan trọng. Một khi băng đã được tháo ra thì vết thương cũng không cần chăm sóc nhiều. Bạn cần giữ vết thương sạch và khô, tránh dùng bột. Kiểm tra vết thương hàng ngày và báo ngay cho bác sĩ tim mạch của bạn khi có bất cứ triệu chứng nhiễm trùng nào.

Xin hãy thảo luận với bác sĩ tim mạch của bạn về bất cứ sự hạn chế lái xe hay thay đổi thuốc nào.

CÁC NGUY CƠ

Cũng như bất kì thủ thuật y khoa nào khác, chụp mạch vành cũng có một số nguy cơ nhưng hiếm khi có sự cố nghiêm trọng. Đa số bệnh nhân không gặp vấn đề gì và lợi ích của chụp mạch vành là rất lớn so với nguy cơ của nó. Người ta luôn cố hết sức để hạn chế rủi ro nhưng nếu có biến chứng xảy ra thì luôn có các thiết bị cấp cứu sẵn sàng để ứng phó.

Nguy cơ cụ thể thay đổi tùy theo từng bệnh nhân và có thể bao gồm:

Tụ máu (bầm máu & sưng)

Bầm máu và đau ở chỗ đặt ống thông trong vài ngày là bình thường. Xuất huyết nội nặng rất hiếm khi xảy ra – bác sĩ của bạn sẽ luôn sẵn sàng xử lý nguy cơ này.

Nhiễm trùng

Nhiễm trùng hiếm gặp và thường xảy ra ở nơi đặt ống thông. Nếu có nhiễm trùng thì người ta sẽ điều trị bằng kháng sinh thích hợp.

Dị ứng với chất cản quang

Chất cản quang được dùng để người ta có thể thấy mạch vành trên X quang. Phản ứng với chất cản quang thường nhẹ và có thể gây ra các hồng ban tuy nhiên trong một số trường hợp hiếm có thể dẫn đến shock (tụt huyết áp nghiêm trọng). Nếu bạn chưa từng bị phản ứng với chất cản quang thì nguy cơ là cực kì thấp. Xin hãy báo cho bác sĩ tim mạch của bạn biết nếu bạn từng có phản ứng với bất kì chất cản quang nào.

Tắc nghẽn cấp tính hay vỡ động mạch vành

Hiếm khi, chụp mạch vành có thể làm cho mạch vành bị tắc hay vỡ. Nếu biến cố này xảy ra thì một cuộc phẫu thuật bắc cầu mạch vành cấp cứu sẽ được thực hiện.

Đau tim

Đôi khi bệnh nhân có thể bị lên cơn đau tim trong khi chụp. Bác sĩ tim mạch của bạn sẽ luôn sẵn sàng xử lý nguy cơ này.

Thông thường bạn sẽ được hẹn tái khám với bác sĩ tim mạch của bạn trong một hay hai tuần và bạn sẽ được xuất viện với các loại thuốc phù hợp.

Nếu bạn có bất cứ thắc mắc hay lo lắng gì về các nguy cơ của thủ thuật này thì xin thảo luận với bác sĩ tim mạch của bạn.

Nếu quý vị cần thêm bất kì thông tin nào thì xin hãy gọi đến số 8367 0577 hoặc truy cập website của chúng tôi tại

www.saheart.com.au