

Vad händer på sjukhuset efter ingreppet?

Du förs tillbaka till vårdavdelningen. De första timmarna övervakas blodtryck och cirkulation kontinuerligt och du får ligga ner. Sedan får du först sitta och sedan gå upp. Ett ultraljud av hjärtat och klaffen görs nästa dag. Du kommer att ha EKG-övervakning på dig tills utskrivningen.

I cirka 10% av fallen blir pulsen för långsam på grund av att klaffprotesen trycker på hjärtats nerver. Om det inträffar sätts en pacemakerdosa in vid samma vårdtillfälle och pulsen blir normal igen. Vårdtiden på sjukhus är normalt 1-3 dagar. Ibland kan det behövas några dagar på rehabiliteringsklinik efteråt.

Vad ska man tänka på efter sjukhustiden?

Du ska försöka vara aktiv, undvik sängläge dagtid. De flesta patienter mår bra efter ingreppet.

Ta dina mediciner som ordinerat.

Ta bort ev. stygn i ljumsken efter ungefär en vecka på vårdcentralen. Vi kallar dig till återbesök på hjärtmottagningen efter 2 månader för kontroll, och sedan efter ett år.

Kontaktuppgifter

Vården sker på Nya Karolinska Universitetssjukhuset, Solna, ingång Eugeniavägen 23.

Vårdavdelning plan 12: 08-517 74899

Vårdavdelning plan 11: 08-517 72259

Väntelista Susanne Hylander 08-517 73435

Hjärtmottagningen 08-517 75667 (må-to 06.00-16.00, fr 06.00-11.00).

Växel Karolinska Universitetssjukhuset Solna 08-517 700 00

Eftersom vi är ett undervisningssjukhus kan det hända att ingreppet spelas in och att det närvarar studenter eller personal från andra sjukhus.

Vi rapporterar in våra data till det svenska kvalitetsregistret SWEDEHEART för kvalitetsuppföljning och forskning.

Information inför ditt aortaklaffingrepp (TAVI)

Välkommen till Karolinska Universitetssjukhuset!

Du kommer hit för att få din sjuka aortaklaff ersatt med en konstgjord klaff (protes). Ingreppet kallas TAVI.

Vi har landets största erfarenhet på det området och vi vill att dina dagar på sjukhuset ska bli så bra som möjligt. Om du har synpunkter lyssnar vi gärna på dig.



Klaffprotesen monteras vid operationen.

Vad händer inskrivningsdagen

Inskrivning görs oftast någon dag före ingreppet.

- Läkarsamtal
- Blodprover och EKG
- Information om när du ska komma för ingreppet

Personliga tillhörigheter

Du kan ta med mobiltelefon och använda den på avdelningen. Ta med hygienartiklar och kanske ett par bekväma skor. Ta inte med för mycket värdesaker.

Vad händer innan ingreppet?

Du kommer in till avdelningen (plan 11 eller 12 på Nya Karolinska) på kvällen innan eller tidigt samma morgon som ingreppet ska göras. Du får besked om tiden vid inskrivningen.

Du ska duscha och tvätta dig med en speciell bakteriedödande tvål (Descutan) på kvällen före och samma dag som ingreppet. Ingreppsdagen ska du vara fastande, dvs. inte äta eller dricka efter midnatt. På avdelningen sätts infart (nål) i ven på armen.

Ska jag ta mina mediciner som vanligt innan ingreppet?

Du får instruktioner vid inskrivningen. Blodtryckssänkande och vätskedrivande mediciner ska du hoppa över ingreppsdagens morgon. Om du tar Waran (blodförtunnande) ska du normalt ta halv dos tre dagar före ingreppet.

Hur går TAVI-ingreppet till?

Vi kopplar på EKG och annan övervakningsutrustning. Lugnande och smärtstillande medel ges efter behov. Ingreppet tar 1-2 timmar. Sövning behövs normalt inte.

Oftast används pulsådern i ljumsken för att föra in klaffprotesen. En tunnare kateter sätts i andra ljumskens eller armens pulsåder för att kunna spruta kontrastmedel när klaffen placeras. Ibland sätts också en infart i en ven på halsen. Därifrån sätts då en tillfällig pacemaker-sladd till hjärtat, som vid behov kan hjälpa till att styra hjärtats rytm. Vid ingreppets slut försluts hålen i ljumskarna.

Hur fungerar en TAVI-klaff?

TAVI betyder "Transcatheter Aortic Valve Implantation" (på svenska kateterburen aortaklaff-implantation). Proteserna som används vid TAVI har en konstgjord klaff av djurmaterial som sitter i en metallram. Klaffprotesen går att fälla ihop så att den kan monteras i en kateter som är 6 mm tjock. Den förs genom blodkärnen upp till din egen aortaklaff. Sedan fälls den konstgjorda klaffen ut och trycker då din egen aortaklaff åt sidan och ersätter den direkt.

