

Südame söögitorukaudne ultraheliuuring

Käesoleva infolehe eesmärgiks on anda teavet söögitorukaudse ehhokardiograafia kohta.

Miks on vajalik söögitorukaudne ehhokardiograafia?

Tavalise ehhokardiograafia abil on mõningaid südame piirkondi ja muutusi keeruline hinnata, kuna rindkere sein takistab ultrahelilainete levikut. Seetõttu kasutatakse täpse ülevaate saamiseks südame söögitorukaudset ultraheliuuringut. Söögitoru paikneb rindkeres südame vahetus läheduses ning selle kaudu tehtud uuringu käigus saadakse selge ja täpne kujutis südame ehitusest ja tööst. Kuigi sondi paigaldamine söögitorusse võib olla ebamugav, ei ole see tavaliselt talumatu.

Kui Teil on söögitoru- või neeluhaigus, mis võib sondi paigaldamist takistada, informeerige sellest kindlasti oma raviarsti. Vajaduse korral võib konsulteerida gastroenteroloogiga ning kaaluda alternatiivseid uuringuid.

Uuringu eesmärk on

- saada põhjalik ülevaade südame tööst ja ehitusest, mida tavaline ultraheliuuring ei pruugi näidata;
- leida südameõõntes trombe või kasvajaid või täpsustada südameklappide haigusi.

Enne uuringut

- **Kuue tunni** jooksul ei tohi süüa ega juua piimatooteid ja viljalihaga mahlu. **Neli tundi** enne uuringut ei tohi juua.
- Uuringupäeval võite võtta oma igapäevased ravimid vähese veega sisse, kuid ravimite ja uuringu vahe peab olema vähemalt neli tundi.
- Kui olete suhkruhaige, küsige oma raviarstilt nõu diabeediravimite kasutamise kohta (eriti kui süstite insuliini).
- Uuringule eelneval päeval vältige alkoholi tarbimist, kuna see võib tugevdada protseduuri ajal kasutatavate rahustite toimet ning põhjustada teadvus- ja hingamishäireid.
- Kui Teil on allergia rahustite, kohalike tuimastite (nt lidokaiin) või lateksi vastu, informeerige sellest kindlasti oma arsti enne uuringut.
- Uuringu tegemiseks peate andma kirjaliku nõusoleku („Patsiendi teadlik nõusolek toiminguks“).

Uuringu käik

- Eemaldage enne uuringut hambaproteesid, et vältida nende sattumist hingamisteedesse või purunemist.
- Uuringuruumis tuleb heita kušetile pikali, rindkerele asetatakse südametegevuse jälgimiseks elektroodid.
- Enne uuringut paigaldab õde Teie käele veenikanüüli.
- Uuring kestab 30–60 minutit ja selle viib läbi arst.
- Uuringu ajal peate lamama vasakul küljel.
- Sond kaetakse tuimastava geeliga, et vähendada ebamugavustunnet.
- Kurku tuimastatakse lidokaiini aerosooliga.
- Veenikanüüli kaudu manustatakse Teile väike kogus rahustit, mis võib põhjustada peapööritust, unisust või uimasust. Uuringut on võimalik teha ka ilma rahustita.
- Arst viib sondi suu kaudu neelu ja palub Teil neelata, et sond liiguks söögitorusse. Sond ei takista hingamist.
- Süljevool on loomulik – sülj voolab sondi kõrvalt suust välja, et vältida selle sattumist hingamisteedesse.

Pärast uuringut

- Kahe tunni möödumisel (neelamisrefleksi taastumisel) uuringust võite taas juua ja süüa.
- Kui uuringu ajal kasutati veenisisest rahustit, ei tohi Te 24 tunni jooksul pärast uuringut juhtida autot või muud sõiduvahendit.
- Vältige samal päeval täpsust nõudvaid tegevusi, kuna rahustid võivad vähendada reaktsioonikiirust.

Võimalikud riskid

Tüsistused on haruldased, kuid söögitorukaudse ultraheliuuringu võimalikud riskid on

- hingamisprobleemid;
- südame rütmihäired;
- seedetrakti veritsus;
- söögitoru vigastamine.

Uuringu ajal jälgitakse Teie südametegevust ja vere hapnikusisaldust. Vajaduse korral kasutatakse hapnikumaski.

Uuringu tulemused edastatakse elektroonselt Teie raviarstile, kes edastab Teile täiendava info ja soovitusel.

Kui Teil on uuringu kohta küsimusi, pöörduge palun oma raviarsti või õe poole.

Kui Te ei saa kokkulepitud ajal uuringule tulla või soovite muuta uuringu aega, helistage ja teatage sellest esimesel võimalusel telefonil 620 7417.

ITK525

Kinnitatud Aktsiaselts Ida-Tallinna Keskhaigla ravikvaliteedi komisjoni 29.01.2025 otsusega (protokoll nr 2-25)