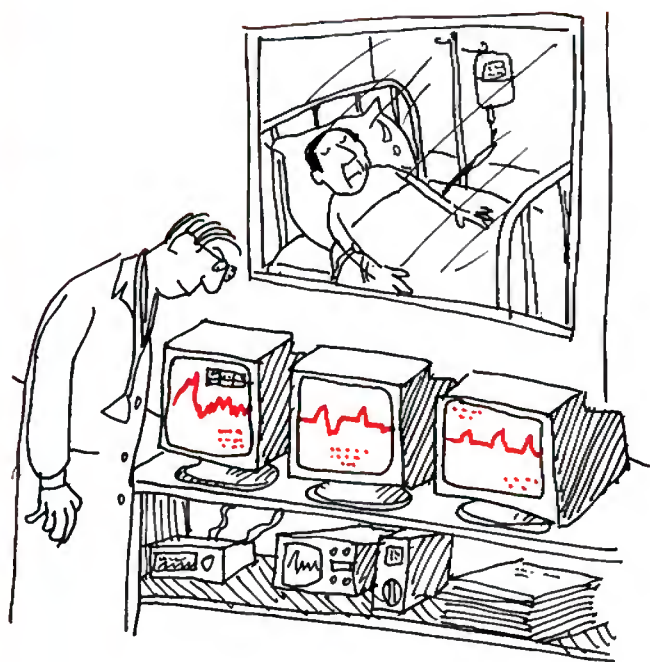


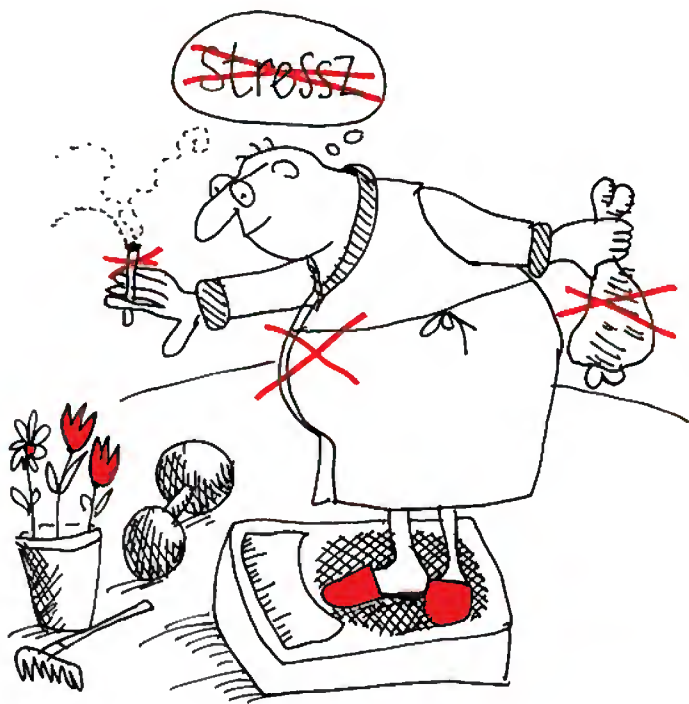
# Szívkatéterezés, koszorúértágítás és sztentelés



# Bevezetés



Ezt a tájékoztató füzetet azzal a céllal írtuk, hogy választ kapjon a szívműtétjével kapcsolatosan felmerülő kérdésekre, illetve segítséget nyújtson a műtétet követő mielőbbi felgyógyulásban. Igyekszünk válaszolni a szívműtétre váró vagy a műtéten már átesett betegekben leggyakrabban felmerülő kérdésekre azzal a céllal, hogy elősegítsük betegeink visszatérését családjukhoz és munkájukhoz. Amennyiben mégis marad megválaszolatlan kérdése, bizalommal fordulhat a műtétet végző orvosok bármelyikéhez.





# A SZIVMŰTÉTRŐL ÁLTALÁBAN

A szívműtétek többsége során a mellkas a középvonalban, a szegycsonton keresztül kerül megnyitásra. A legtöbb szívműtethez a szívet meg kell állítani. A vérkeringést ez idő alatt egy erre a célra kifejlesztett gép, a szívmotor biztosítja, mely a műtét időtartama alatt helyettesíti a szív és a tüdő működését. A műtét végén a szívmotor teljesítményét fokozatosan csökkentve a szív ismét átveszi a vérkeringést. Amint a szívműködés stabilizálódik, a mellkasi sebet zárjuk. A szegycsontot steril, rozsdamentes drótvarratokkal egyesítjük, mely kellő szilárdságot biztosít a légzéshez és a műtét után csaknem mindig fellépő köhögéshez. Ha ennek ellenére úgy érzi, hogy felkelés-lefekvés illetve köhögés során a szegycsontja elmozdul (kattog, ropog), haladéktalanul jelezze a műtétet végző sebésznek. Miért van szükség a szívkáterezésre?

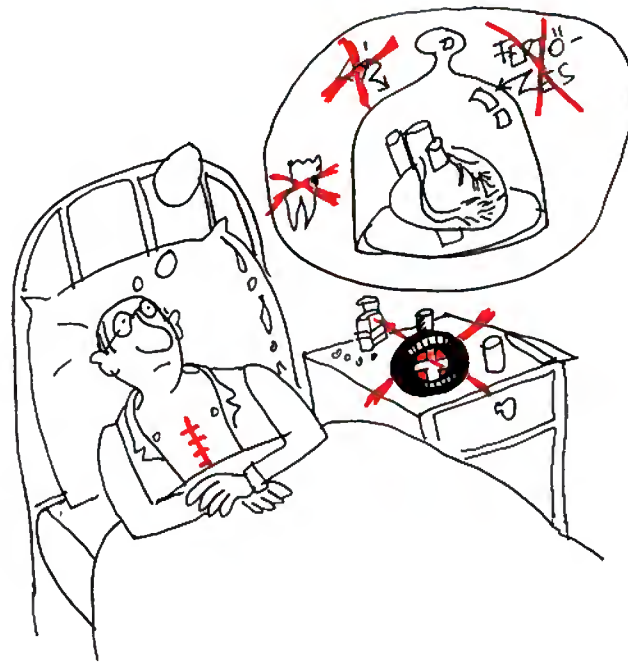


## Koszorúér műtétek

A koszorúér betegség során a szívizmot vérrel ellátó erek szűkülete vagy elzáródása miatt a szívizom vérellátása csökken,



mely súlyos esetben a szívizom elhalásához, szívinfarktushoz vezethet. A kezelés célja a szívizom vérellátásának javítása, mely történhet szívkáterezés során a szűkületek tágításával, valamint szívműtét útján. Amennyiben az Ön betegsége nem alkalmas a katéteres megoldásra, akkor műtétilag ér-áthidalásokat létesítünk, melyeken át a vér a szűkületek kikerülésével eljut a szívizomhoz. Az áthidalásokhoz leggyakrabban a belső mellkasfalon futó verőeret, a lábszáron és combon futó vénát vagy az alkarban futó egyik artériát használjuk. Az Ön műtétjénél használt áthidalásokról bővebb felvilágosítást a műtétet végző sebésztől kaphat.



## Életmód a koszorúér műtétek után

Minden koszorúér műtéten átesett betegnek tudnia kell, hogy a műtét során a szívizom vérellátását állítjuk helyre, azonban az alapbetegség, az érlemezésedés nem gyógyul meg. Az érlemezésedés súlyosbodásának ütemét örökletes tényezők, valamint életmód és táplálkozási szokások befolyásolják. Éppen ezért nagyon fontos, hogy a műtét után



életmódját úgy rendezze, hogy a kialakított ér-áthidalások minél kevésbé károsodjanak.

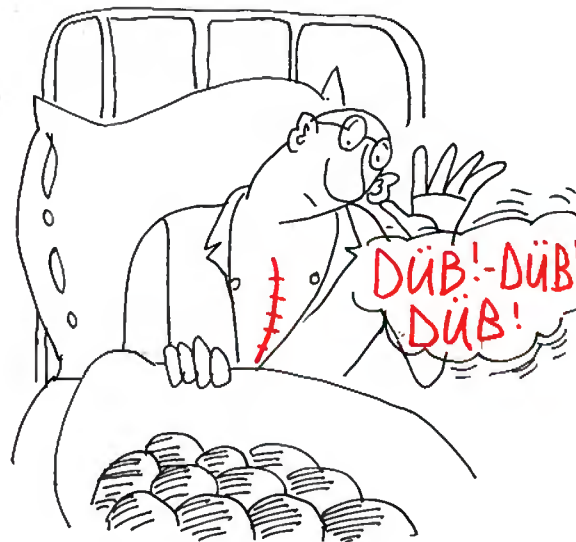
Legfontosabb a **dohányzás** azonnali teljes elhagyása. A műtét utáni felgyógyulást követően ajánlott egy, az Ön számára hosszú távon is elfogadható zsírszegény **diéta** kialakítása, ügyelve arra, hogy ne hizzon, illetve testsúly fölösleg esetén fogyjon. A tartós, jó közérzethez elengedhetetlen a rendszeres **testmozgás** (sétálás, úszás, kertészkedés, könnyű sportok), ami azon kívül, hogy javítja a vérkeringést, elősegíti a fogyást is. Az életmód-váltás fontos része a **stressz** minimálisra csökkentése.

Természetesen az éráthidalások védelme érdekében néhány fajta gyógyszer tartós szedése is szükséges. Minden betegnek élete végéig szednie kell Aspirint vagy egyéb hasonló hatású tablettát. A szigorú diéta mellett a koleszterin szint gyógyszeres csökkentése is ajánlatos. Műtétet követően elengedhetetlen a vérnyomás és vércukor szigorú gyógyszeres kontrollja. Az Ön számára szükséges gyógyszerek szedésére vonatkozó javaslatot a zárójelentés tartalmazza.



## Szívbillentyű műtétek

Az emberi szívben négy billentyű található, melyek a szíven belül a véráramlást irányítják, szelepként működnek. Amennyiben bármelyik billentyű beszűkül vagy a vért visszaereszti, ez a szív számára erős megterhelést jelent, ami súlyos esetben szívelégtelenséghez vezethet. A szívbillentyű hibák gyógyításához jelenleg minden esetben műtét szükséges. A műtét során a beteg szívbillentyűt igyekszünk megjavítani. Amennyiben a javítás nem lehetséges, akkor a beteg billentyűt eltávolítjuk és a helyére egy jól működő műbillentyűt ültetünk.



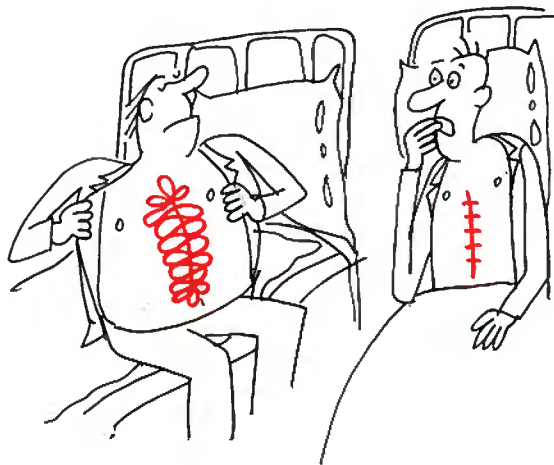
A műbillentyűknek két fajtája van: a mechanikus műbillentyűk, melyet egy nagyon kemény szénvegyületből állítanak elő, valamint a biológiai műbillentyűk, amelyek megfelelően tartósított állati szövetekből készülnek. Az Ön számára legmegfelelőbb műbillentyűt a műtétet végző sebész fogja javasolni már a műtét előtt.

### Életmód műbillentyű beültetés után

Műbillentyű beültetést követően egész életén át ügyelnie kell, hogy elkerülje a műbillentyű elfertőződését, mivel egy



esetleges fertőzés elroncsolhatja és működésképtelenné teheti a legjobb műbillentyűt is. Ezért ha a műbillentyű beültetését követően bármilyen lázas vagy fertőzőes betegség keletkezik, azonnal forduljon házi orvosához antibiotikumért. Ha fogászati vagy sebészi beavatkozásra lenne szüksége, ne felejtse el kezelőorvosával közölni, hogy műbillentyűje van. A rossz fogak tövéből a véráramba kerülő baktériumok szintén megtámadhatják a műbillentyűt, ezért nagyon fontos, hogy rendszeresen szakemberrel ellenőriztesse fogai épségét.



A vér a test számára idegen felületeken megalvad. Éppen ezért a mechanikus műbillentyű beültetését követően egész életen át, bizonyos biológiai műbillentyűk esetén pedig néhány hétig véralvadás-gátló kezelést kell alkalmazni. A véralvadás gátlására használt gyógyszerek (Syncumar, Marfarin) adagolása egyedi: minden beteg számára meg kell találni azt az adagot, amely biztonságosan megakadályozza a véralvadás képződését a műbillentyűn, de még nem okoz vérzéses szövődményt. Ennek érdekében a kezelés időtartama alatt rendszeres vérvizsgálatok szükségesek a gyógyszer hatékonyságának ellenőrzésére. A kórházi kezelés alatt a vérvételek gyakoribbak a helyes adag mielőbbi megtalálása céljából. Otthonában a vérvételek a lakhelyéhez legközelebb eső laboratóriumban történnek, ahová beutalót a házi orvosától kérjen. Mindig pontosan jelenjen meg az esedékes vérvételre és SOHA ne változtasson a Syncumar/Marfarin adagján



orvosi utasítás nélkül! Az alkohol-fogyasztás erősen befolyásolja a Syncumar/Marfarin hatását, ezért szeszes ital fogyasztása a kezelés ideje alatt nem javasolt. Ha a Syncumar/Marfarin szintje a szervezetben bármi okból a kívánt szint fölé emelkedik, a szervezetben vérzés jelentkezhet (megmagyarázhatatlan véraláfutások, orrvérzés, fogínyvérzés, véres vizelet, fekete széklet). Ha bármelyik tünetet észleli, haladéktalanul keresse fel házi orvosát.

## MŰTÉT UTÁN

A szív műtétek jelentős részénél alkalmazott mesterséges keringés következtében a szervezet egyensúlya átmenetileg megbomlik, ezért a műtétet követően szokatlan és nem várt dolgokat tapasztalhat/érezhet, melyek többsége átmeneti és nem feltétlenül kóros. Számítson rá, hogy a gyógyulási folyamata nem egyenletes, műtétet követően lesznek napok, amikor kitűnően érzi majd magát, míg más napokon erőtlenység, fáradtság rontja le a közérzetét. Mindezek ellenére lábadozását felgyorsítani mindenki csakis önmaga tudja, mégpedig pozitív gondolkodással, erős akaráttal és minél több fizikai aktivitással, gyógytornával.

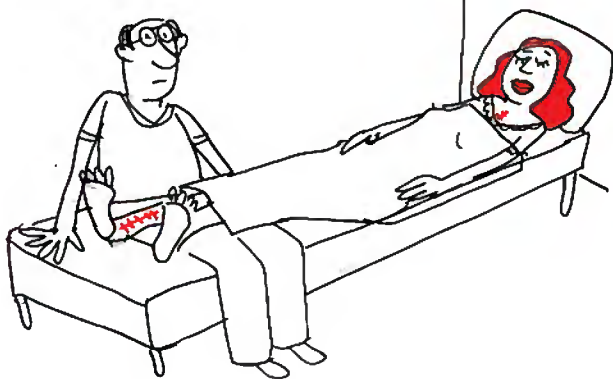




## Szív működés, vérkeringés

Szív műtétet követően a betegek többsége érzi/hallja a saját szívdobogását. Ez a jelenség nem kóros, oka pedig az, hogy műtét után a szív hozzánő a mellkas belső falához, aminek következtében a szív működés okozta mozgás erősebben érezhető. Idővel a szervezet megszokja az új állapotot és a „furcsa érzés” elmúlik. A betegek jelentős részénél a műtét utáni első napokban a vérnyomás inkább alacsony, ami miatt gyengének érzik magukat, gyakran szédülnek. Ilyenkor a hirtelen testhelyzet változtatásokat (hirtelen felülés, felállás) kerülni kell, célszerű az ágyból felkeléshez a nővér segítségét kérni.

A szív műtét utáni leggyakoribb probléma egy szapora, rendetlen szív működés, az ún. pitvarfibrilláció, mely a betegek negyedét-harmadát érinti. A tünetek ijesztőek lehetnek: hirtelen fellépő gyengeség, kifejezett izzadás, szapora szívdobogás-érzés, esetleg légszomj. A panaszok jelentkezése esetén azonnal szóljon a nővérnek, mivel a megfelelő gyógyszeres kezelés hatására általában néhány óra alatt helyreáll a normális szívritmus és elmúlnak a panaszok.



## Sebgyógyulás

A bőrön látható seb csak a „jéghegy csúcsa”, a tényleges seb ennél sokkal mélyebbre hatol. A teljes seb több egymás alatti rétegből áll (bőr, zsír, izom, csont). A mellkast a műtét végén rétegenként zárjuk: a csontot rozsdamentes, szövetbarát dróttal, az izmokat, zsírt és a bőrt pedig felszívódó



szintetikus varróanyagokkal, rejtett varratokkal egyesítjük. A mellkas zárása előtt a szegycsont alá, illetve szükség esetén a mellkasba kb. ujjnyi vastag csöveket helyezünk, amelyek a műtéti területen normálisan képződő sebváladékot és vért kivezetik egy erre a célra szolgáló tartályba. A csövek száma műtétenként változó, de legalább egy, legfeljebb négy lehet és azokat a mellkasi seb alatt, a hasfal bőrén át vezetjük ki. A csöveket általában a műtétet követő első vagy második napon eltávolítjuk. Szintén a mellkas zárását megelőzően a szív felszínéhez vékony, puha drótot rögzítünk, melynek segítségével szükség esetén a szívritmust tudjuk befolyásolni (pacemaker). A vékony, kék drótot szintén a hasfal bőrén keresztül, a mellkasi csövek mellett vezetjük ki.

Tekintettel arra, hogy a bőr, zsír és az izmok zárásához felszívódó varróanyagokat használunk, ezért varratszedés a szív műtétet követően nem szükséges. A csövek helyén visszamaradó öltéseket, valamint a szívhez vezető vékony kék drótot a kórházi elbocsátás előtt a nővérek eltávolítják.

A seb különböző rétegei eltérő gyorsasággal gyógyulnak. Leggyorsabban a bőr, leghalassabban a csont gyógyul meg. A bőr normális esetben a műtétet követő egy-két nap alatt összeforr, lehetővé téve a betegek számára a normális tisztálkodást. Már a műtétet követő második napon a betegek

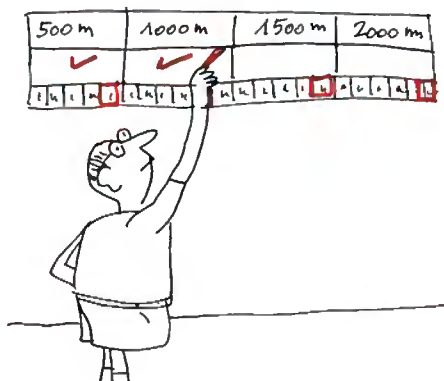


segítséggel zuhanyozhatnak. Ha a mellkas vagy a láb sebét víz éri, azt törölközővel óvatosan fel kell itatni, az átázott kötést pedig minél előbb ki kell cseréltetni a nővérrel. A friss sebeket semmiképpen nem szabad szappanozni, dörzsölni vagy áztatni.

Aszegyicsont teljes gyógyulásához kb. 10-12 hét szükséges. Ez idő alatt a csontot a műtét végén behelyezett drótvarratok tartják össze, amelyek elég erősek ahhoz, hogy a normális légzés és köhögés során fellépő erőknél ellenálljanak, de nagyobb terhelés hatására eltörhetnek. Éppen ezért a műtétet követően három hónapig nem ajánlott olyan tevékenység végzése, ami a karokat, vállakat fokozottan terheli (emelés, cipekedés, lapátolás, ásás, permetezés, labdázás, horgászás, stb.).

### Hét jótanács a zavartalan sebgyógyuláshoz

1. Tartsa tisztán a sebet és környékét rendszeres tusolással, mert így megakadályozza a kórokozó baktériumok megeteledését a bőrén.
2. Táplálkozzon egészségesen és fogyasszon sok fehérjét, mert a sebgyógyuláshoz sok energia és fehérje szükséges.
3. A sebgyógyulás pihenés közben a leggyorsabb, ezért próbáljon minél többet pihenni, aludni.
4. Ügyeljen, nehogy megüssse a sebet, különösen a mellkasi sebet.
5. Ne vakarja a sebeket, mert könnyen fertőzést okozhat.
6. A sebeket ne kenje semmilyen krémmel, kenőccsel.
7. Óvja a sebet a közvetlen napfénytől.



### Sebgyógyulási zavarok

Azoknál a betegeknél, akiknél a koszorúér áthidalásra a lábból vett eret használtak, a leggyakoribb probléma a boka és a lábszár átmeneti duzzanata. Amint a mélyebben fekvő vénák átveszik az eltávolított véna szerepét, a lábdagadás fokozatosan megszűnik, mely általában 3-6 hónapot, de esetenként akár 12 hónapot is igényelhet. A panaszok csökkenthetőek, ha ülő testhelyzetben az operált lábát felpolcolja, illetve napközben rugalmas harisnyát hord, melyet gyógyászati segédeszköz boltban tud beszerezni.



A sebgyógyulás folyamán előfordulhat, hogy valamelyik seb (leggyakrabban a láb sebe a boka környékén) enyhén váladékozni kezd. Amennyiben a sebváladék vízszerű, sárgás vagy enyhén véres és nem nagy mennyiségű, aggodalomra nincs ok, de mindenképpen jelezze orvosának. Ha azonban a sebkörnyéke piros, duzzadt, fájdalmas, vagy nagy mennyiségű, sűrű, zavaros váladék ürül, sebfertőzés valószínű, melyről a műtétet végző sebészt haladéktalanul értesíteni kell.

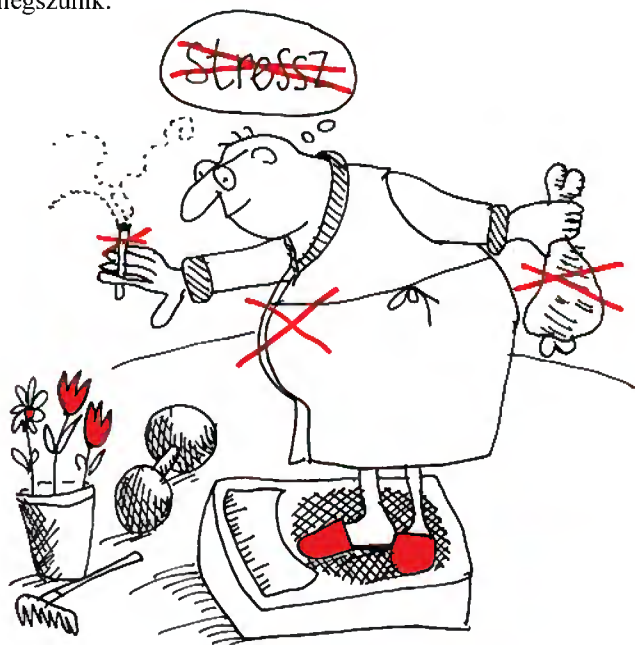
Ha légvételtor, köhögéskor vagy mozgás során a szegyicsont mozgását vagy kattánó hangot észlel, szintén hala-



déktalanul szóljon orvosának, mert a panaszok a drótok törésére utalhatnak.

### Műtét utáni fájdalom és egyéb érzészavarok

A műtétet követő sebfájdalom bármilyen műtét természetes velejárója, mértéke és helye azonban egyénenként változó. A műtétet követő ébredéskor a betegek többsége erős, a vállakba sugárzó fájdalmat érez, melynek oka a mellkasba vezetett műanyag cső, amin keresztül a sebváladék távozik. Ha úgy érzi, hogy a fájdalom gátolja a légzését, kérjen erős fájdalomcsillapítót a nővérektől. A mellkasi csövek eltávolítását követően az éles, vállakba sugárzó fájdalom is megszűnik.



Igen gyakori, hogy műtétet követően a betegek mellkasa nem elöl, a sebvonalban fáj, hanem hátul, a gerinc mellett. Ennek oka, hogy a műtét során a mellkast szélesre felterpesztjük, ami miatt a bordák és gerinc által alkotott ízületek meghúzódnak. Ugyancsak gyakori a nyakba vagy a karokba sugárzó fájdalom, néha pedig az ujjak, különösen a gyűrűs és kisujj zsibbadása és érzéketlensége okoz



panaszokat, mely az ujjakhoz futó idegek megnyomódása miatt alakul ki. A mellkasi panaszok idővel természetesen csökkennek, de ne feledje, hogy a folyamat felgyorsításának leghatékonyabb módszere a rendszeres gyógytorna, mely segít kilazítani a meghúzódnak ízületeket és helyreállítani a természetes mozgásokat.

A láb sebe általában nem okoz súlyos panaszokat, noha a térdízületnél a sok hajlítás-nyújtás következtében gyakori a kifejezett égő érzés. Azoknál a betegeknél, akiknek a lába nagyon megdagad, a bokatáján kellemetlen feszülést okozhat.

A bőrön ejtett metszések gyakran okoznak zsibbadást, érzéketlenséget a seb körül, mind a mellkason, mind a lábon. Ezen érzéseknek egyszerű oka az, hogy a bőrt ellátó érzőidegeket a műtét során átvágjuk. Az idegek gyógyulása lassú folyamat, ezért ezek a furcsa érzések csak lassan halványulnak és múlnak el teljesen.

A műtétet követő első napokban kellemetlen torokfájás, rekedtség alakul ki. Ennek oka a műtét során a légszöbe vezetett műanyag cső, amelyen át a műtét ideje alatt és azt követően néhány órán át a lélegeztető gép segíti a légzést. A panaszok általában néhány nap alatt megszűnnek.

### Fájdalomcsillapítás

A műtét utáni fájdalomcsillapítás a gyógyulási folyamat fontos része. Minden beteg rendszeresen kap fájdalomcsillapítókat, közvetlenül a műtét után erős hatásúakat, később fokozatosan gyengébbeket. Tekintettel arra, hogy a fájdalom-érzékenysége minden embernek különböző, ezért a fájdalomcsillapítást is egyénre kell szabni. Amennyiben Ön úgy érzi, hogy a fájdalom akadályozza a légzését és a köhögést, gátolja a mozgását vagy a pihenését, bizalommal forduljon a nővérekhez és kérjen erősebb fájdalomcsillapítót.

Nőbetegeknél gyakori, hogy a mellék súlyuknál fogva húzzák a sebet, ami fájdalmas és lassítja a sebgyógyulást. Megelőzőként célszerű már a műtét előtt beszerezni egy kényelmes melltartót, melyet a műtét utáni hetekben érdemes éjjel-nappal viselni.

Idővel a fájdalmak enyhülnek és a betegek egyre kevesebb fájdalomcsillapítót igényelnek. Célszerű az esti



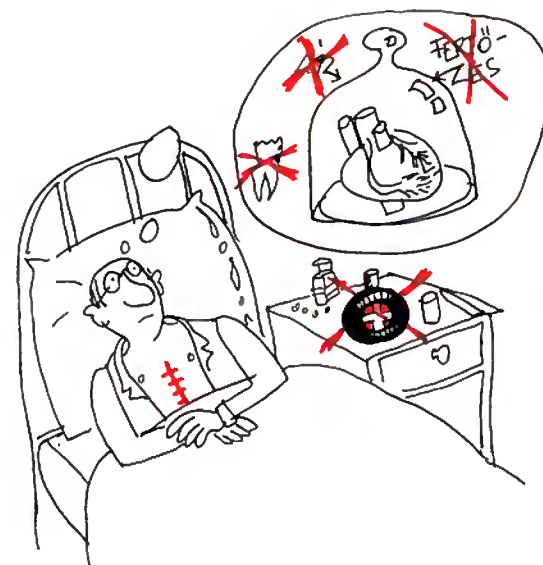


fájdalomcsillapítót legutoljára elhagyni, mivel a fájdalmat a betegek többsége éjszaka érzi legsúlyosabbnak. A legfontosabb az, hogy fokozatosan visszatérjenek a normális mindennapi életükhöz.



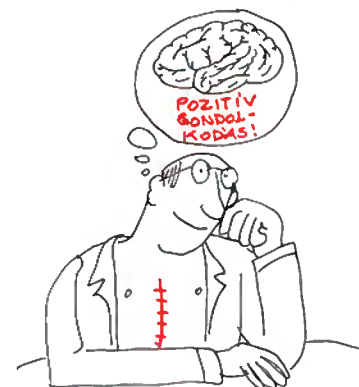
### Táplálkozás

A gyógyulás folyamata nagyon sok energiát igényel, ezért a kalóriadús táplálkozás igen fontos a műtét utáni hetekben. Az első napokban a betegek többsége étvágytalan, hányingerrel küszködik, ami részben az altatószerek és egyéb gyógyszerek mellékhatása, másrészt a mesterséges keringés miatt a szervezetben fellépő átmeneti steril gyulladáshoz vezet. Normálisan egy-két nap alatt a panaszok jelentősen csökkennek. Ez idő alatt is fontos a megfelelő folyadékfogyasztás (legalább napi 1,5 liter, nyáron a meleg miatt ennél több szükséges), lehetőleg szénsavmentes ásványvíz vagy gyümölcsle savas javasolt. Az első két-három hétben nem kell foglalkozni az egészséges diétával, bármit fogyaszthatnak, ami jól esik és lehetőleg sok fehérjét és energiát tartalmaz (pl. tejtermékek, tojás), azonban a puffadást okozó ételek kerülendőek.. Otthon, ha jobban érzik magukat, fokozatosan kell áttérni az egészséges zsírszegény étrendre.



### Idegrendszeri problémák

A szívűtétet követően gyakran labilissá válik a betegek kedélyállapota, mely megnyilvánulhat depresszióban, hirtelen hangulatváltozásokban, ingerlékenységben, vagy akár váratlan dühkitörésekben és agresszivitásban. Ugyancsak gyakori probléma a koncentrációs készség csökkenése, a feledékenység, valamint a látási problémák (kettőslátás, szikralátás, a látásélesség csökkenése, stb.) kialakulása. Egyes betegeknél alvászavarok léphetnek fel (álmatlanság, rémálmok, stb.), míg másoknál az íz- és szagérzés változik meg.

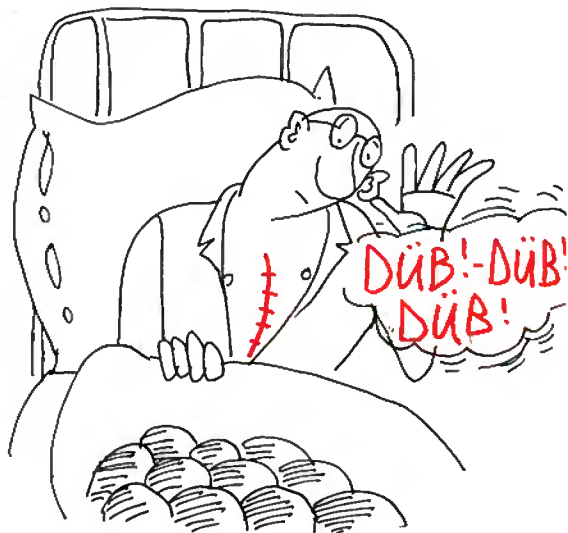




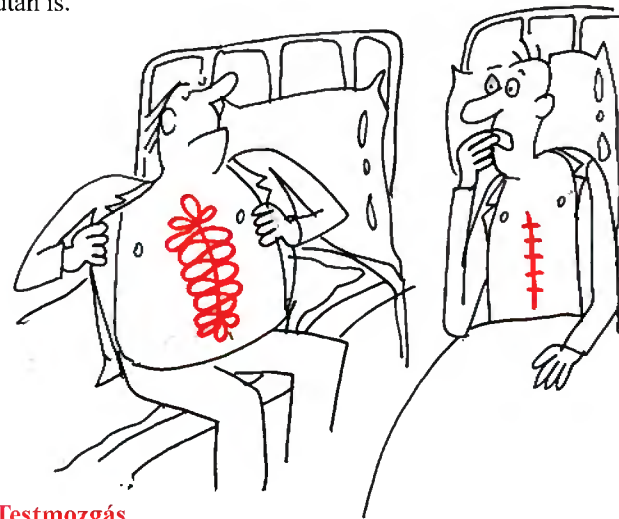
Az összes felsorolt problémaért jelen tudásunk szerint a szívmotor által fenntartott mesterséges keringés okolható. Gyógyulása folyamán bármelyik tünetet észleli akár Ön, akár a hozzátartozói, megnyugodhatnak, mert valamennyi említett probléma csak átmeneti, néhány nap vagy hét alatt elmúlik.

## Szexualitás

Mindkét nemhez tartozó betegekben, különösen a fiatalabb korosztályban felmerül a kérdés, hogy élhetnek-e még szexuális életet és mikor. Természetesen igen és akkor, amikor úgy érzik, hogy elérkezett az ideje. Gyakran az első hetekben, amíg a sebfájdalmak még intenzívek, gyengének érzik magukat, nem éreznek nemi vágyat. Ez normális dolog, nem kell erőltetni, a partner támogatásával meg kell várni azt az időt, amikor a készítmény magától visszatér. Nem kell aggódni, az együttlét önmagában nem jelent akkora megerhelést a szívre, ami ártalmas lenne a gyógyulásra. Vigyázni kell azonban az együttlét során a szegycsontra és olyan testhelyzetet kell választani, hogy a mellkasra ható erők lehetőleg minimálisak legyenek. Legegyszerűbb, ha kényelmesen a hátára fekszik és átengedi az aktívabb szerepet a partnerének, vagy oldalt fekvé próbálnak örömet szerezni egymásnak.



Amennyiben a műtét előtt meglévő szexuális vágyak két-három hónap alatt nem térnek vissza, keresse fel bizalommal a kardiológusát, mivel vannak olyan gyógyszerek, amelyek csökkentik a nemi vágyat és más készítményekkel helyettesíthetők, míg más gyógyszerek, amik a szexualitásra serkentőleg hatnak és biztonságosan szedhetők a szívűtét után is.



## Testmozgás

A rendszeres testmozgás elengedhetlenül fontos része a műtét utáni felépülésnek. A mozgás során javul a vérkeringés, több oxigén jut a vérbe és javítja a szervezet tartalékait. A rendszeres testmozgás segít a testsúlycsökkentésben, a vérnyomás és a koleszterin szint csökkentésében. Ne felejtse el azonban, hogy az első három hónap során nem szabad emelni, valamint a karokat és vállakat megerőltetni.

Az első három hónap során a legjobb gyakorlat a séta. Otthonában kezdje egy ház körüli sétával, majd minden nap kevéssel növelheti a távolságot. A séta ütemét szabja a teljesítőképességéhez: enyhe légszomj érzése normális a séta során, de semmiképpen nem szabad kifulladásra, azaz séta közben képes legyen beszélgetni. A hatodik hét végére képes lesz napi 1-2 km-es sétára.

Aki szereti a csoportos gyakorlatokat, klinikánkon a gyógytornászok irányításával heti három alkalommal lehet részt venni speciálisan a szívbeteg számára kialakított



edzésprogramon. Bővebb információért forduljon bizalommal a gyógytornászokhoz.

Amennyiben szívműtétje előtt aktívan sportolt, természetesen a műtét után folytathatja, de csak a szegycsont gyógyulását követően (három hónap). Ha sport közben erős légszomj vagy mellkasi fájdalom jelentkezik, feltétlenül keresse fel kardiológusát vagy szívsebészét.

### Gyógyszerek

A szívműtétjét követően is szüksége lesz gyógyszeres kezelésre, habár általában az alkalmazott gyógyszerek mennyisége csökkenthető. Kórházi elbocsátása előtt javaslatot teszünk a szükséges gyógyszeres kezelésre, melyet otthon a háziorvosa felír receptre. Műtét után hat héttel valamennyi betegünket kontroll vizsgálatra visszahívjuk, melynek során a műtétet végző sebész az aktuális állapottól függően változtat a gyógyszeres kezelésen, és általában már csak azokat a gyógyszereket javasolja, melyeknek a szedése tartósan szükséges. **A tartós jó műtéti eredmények szempontjából rendkívül fontos, hogy gyógyszereit rendszeresen, pontosan szedje és a javasolt kontrollvizsgálatokon időben megjelenjen!**



### Egyéb fontos tudnivalók

Gépkocsivezetés a műtétet követő első hat héten nem javasolt. Amennyiben kontrollvizsgálata során eredményei megfelelőek, visszaülhet a volán mögé, de a biztonsági övet a mellkasi seb ellenére Önnek is viselnie kell. Amennyiben távolabbra szeretne utazni, repülni csak a műtétől számított három hónap elteltével ajánlott.

Ha a műtét után szeretne visszatérni eredeti munkahelyére, ennek lehetséges időpontját beszélje meg a műtétet végző sebésszel. Általában szellemi munkát igénylő munkakörbe már négy-hat héttel a műtét után visszatérhet, fizikai munkát azonban három hónapig nem végezhet.

## GYAKRABBAN FELMERÜLŐ KERDESEK SZÍVMŰTÉT UTÁN

### Mennyi idő alatt gyógyulok meg a műtét után?

A műtét utáni teljes felépülés kortól és a műtét előtti állapottól függően 3-6 hónapot is igénybe vehet. Ez idő alatt közérzete, erőnléte, étvágya fokozatosan javul, a szükséges gyógyszerek mennyisége pedig fokozatosan csökkenthető.

### Szükséges-e gyógyszereket szednem műtét után is?

Természetese. A betegek jelentős részénél az alkalmazott gyógyszerek mennyisége csökkenthető. A szükséges gyógyszerek nevét és adagját a zárójelentés tartalmazza, a recepteket pedig a háziorvosa írja fel.

### Szabad-e dolgoznom a műtétet követően?

Természetesen, habár a műtétet követő első három hónap során nehéz fizikai munka nem ajánlott.

### Kell-e kontrollvizsgálatokra járni?

Igen. Szívműtétet követően legalább évente szükséges kardiológiai vagy szívsebészeti kontroll, melynek során az esetleges panaszok további kivizsgálása és a gyógyszeres kezelés beállítása történik.





A tájékoztató PDF file formátumban  
ingyen letölthető a következő internetes címről:

**[www.debkard.hu](http://www.debkard.hu)**

Készítette:

Diamond Agency

Telefon/fax: 52/501 372

E-mail: [info@diamondagency.hu](mailto:info@diamondagency.hu)

[www.diamondagency.hu](http://www.diamondagency.hu)