

HOLTER MONITOURING

Holter monitooring on südamelöökide ja südame-tegevuse registreerimine elektrokardiogrammina ehk EKG-na 24 tunni jooksul.

Holter monitooringu näidustuseks on:

- subjektiivselt tuntavad rütmihäired;
- EKG-l registreeritud rütmihäirete iseloomu ja sageduse väljaselgitamine;
- rütmihäired pärast läbipõetud südameinfarkti;
- rütmihäirete vastase ravi efektiivsuse kindlakstegemine;
- ebaselge päritoluga nõrkushood;
- korduvad teadvuskaotushood.

Uuringule tulles võtke kaasa saatekiri ja eelnevalt registreeritud EKG.



Holter monitooringu aparaat

Teie rindkerele kinnitatakse EKG elektroodid, mis ühendatakse registreerimiseseadmega. Registreerimiseseadmeks on aparaat (mõõtudega 5x7 cm), mis kinnitatakse Teie vasakule küljele riiete alla. Soovitav on selga panna laiem pluus või kampsun.

Pärast aparaadi paigaldamist võite minna koju (v.a juhul, kui viibite haiglaravil).

Aparaat salvestab kõik südamelöögid. Teile antakse kaasa leht, kuhu märkige salvestamise ajal esinenud kaebused, esinemise kellaeg ja Teie tegevus sel hetkel.

Salvestamise ajal võite vabalt ringi liikuda, kuid hoiduge intensiivsetest füüsilisest tegevusest, nt sportimisest, vaibakloppimisest, akende pesemisest jne.

Aparaadiga ei tohi käia duši all, ujumas ega saunas! Aparaati ei ole lubatud ise ära võtta!

Aparaat võetakse ära järgmisel päeval umbes samal kellaajal, kui aparaat paigaldati.

VERERÕHU 24 TUNNI MONITOURING

Vererõhu 24 tunni monitooringul mõõdab aparaat Teie vererõhu väärtused 24 tunni jooksul.

Vererõhu 24 tunni monitooringu näidustuseks on:

- kõrgenenud vererõhu väärtused;
- kõrgvererõhuvastase ravi efektiivsuse hindamine.

Uuringule tulles võtke kaasa saatekiri. Teie õlavarele pannakse vererõhu mansett, mis on ühenduses registreerimiseseadmega. Registreerimiseseadmeks on aparaat (mõõtudega 7,5x9,5 cm), mis kinnitatakse Teie vasakule küljele riiete alla. Soovitav on selga panna laiem pluus või kampsun.

Pärast aparaadi paigaldamist võite minna koju (v.a juhul, kui viibite haiglaravil).

Päevasel ajal mõõdab aparaat vererõhku tavaliselt iga poole tunni tagant, öösel iga tunni järel.

Mõõtmise ajal ärge liigutage kätt, hoidke käsi lõdvana. Käsi võib olla küünarnukist kõverdunud või sirge.

Teile antakse kaasa leht, kuhu märkige salvestamise ajal esinenud kaebused, esinemise kellaeg ja Teie tegevus sel hetkel.

Aparaadiga ei tohi käia duši all, ujumas ega saunas! Aparaati ei ole lubatud ise ära võtta!

Aparaat võetakse ära järgmisel päeval umbes samal kellaajal, kui aparaat paigaldati.



Vererõhu 24 tunni monitooringu aparaat

KOORMUSTEST

Koormustest on südameveresoonkonna uuring, mis võimaldab hinnata Teie südame koormustaluvust ning diagnoosida võimalikke kardioloogilisi haigusi. Koormustesti kasutatakse ka ravitulemuste hindamiseks.

Uuringule tulles võtke kaasa saatekiri ja eelnevalt registreeritud EKG.

Teie rindkerele kinnitatakse EKG-elektroodid ja õlavarele pannakse vererõhu mansett.

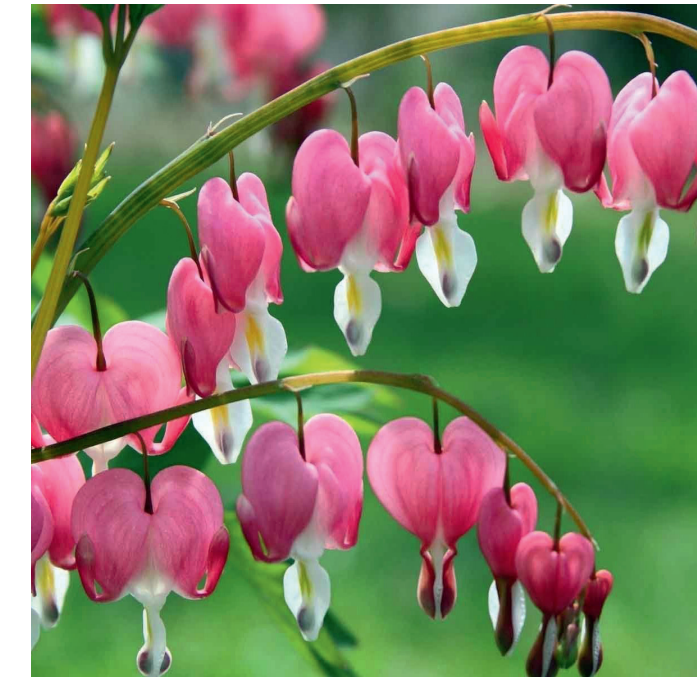
Uuringu ajal tuleb Teil kõndida liikuval lindil. Iga 3 minuti järel suurendatakse lindi liikumise kiirust ja tõstetakse kõndimistasapinna kaldenurka. Tekib mäkke ronimise tunne.

Uuringut teostav õde mõõdab regulaarselt Teie vererõhku, arst jälgib monitorilt EKG-d. Uuringu lõppedes hinnatakse koormuse järgset taastumist. Uuring kestab ligikaudu 30 minutit.

Soovitav on kanda kerget sportlikku rõivastust. 4 tundi enne uuringut ei ole soovitatav süüa, vee joomine on lubatud.



Koormustesti rada



KARDIOLOOGILISED UURINGUD

Holter monitooring

Vererõhu 24 tunni monitooring

Koormustest

Ehhokardiograafia

Söögitorukaudne ehhokardiograafia

EHHOKARDIOGRAAFIA

Ehhokardiograafia on ultraheliuuring, millega saab hinnata:

- südameõõnte suurust;
- vasema vatsakese funktsiooni ehk töövõimet;
- südamelihase kokkutõmbevõimet;
- infarktikohte ja isheemilisi kahjustusi südamelihase erinevates piirkondades;
- trombide olemasolu südameõõntes ja veresoontes;
- vererõhust tingitud muutusi südames: südamelihase paksenemist, õõnte suurenemist jm;
- südameklappide anatoomilist ehitust ja funktsiooni (klapirikke diagnostika);
- aordi patoloogiat: aordi laienemine, aneurüsm, aordi kitsenemine;
- vedeliku olemasolu ja sellest tingitud tüsistusi südamepaunas ehk perikardis.



Ehhokardiograafia õde

Uuringule tulles võtke kaasa saatekiri ja eelnevalt registreeritud EKG.

Enne uuringut võite süüa ja juua nagu tavaliselt ning võtta oma igapäevaseid ravimeid.

Uuringu ajal lamate vasakul küljel. Libistades ultraheliandurit Teie rindkerel, tekib aparaadis hinnatav kujutis.

Uuring on valutu ja ohutu ning kestab umbes 30–40 minutit. Ehhokardiograafiat võib teostada korduvalt, et hinnata haiguslike muutuste kulgu.

SÖÖGITORUKAUDNE EHHOKARDIOGRAAFIA

Söögitorukaudne ehhokardiograafia on ultraheliuuring, mille ajal viiakse söögitorusse ultrahelianduriga varustatud sond.

Söögitoru asetseb rindkeres vahetult südame taga. Tänu sellele on võimalik saada südame ehitusest ja südame tööst väga kvaliteetseid pilte. Tavalise ehhokardiograafia korral takistab rindkere sein ultrahelilainete levikut ning seetõttu on mõningad südamepiirkonnad ja haiguslikud muutused halvasti hinnatavad.

Ärge sööge ega jooge vähemalt 4 tundi enne uuringut ja 2 tundi pärast uuringut.

Uuringu päeval tohite võtta kõiki oma igapäevaseid ravimeid. Suhkruhaiguse korral küsige arstilt nõu diabeediravimite kasutamise kohta.

Uuringule tulles võtke kaasa saatekiri ja eelnevalt registreeritud EKG.

Uuring kestab umbes 60 minutit.

Uuringu ajal lamate vasakul küljel.

Teie kurku pihustatakse ravimit, mis tuimastab kurgu ja suulae ning vähendab sondi liikumisest põhjustatud ebamugavustunnet.

Uuringut teostav õde paneb Teie käele veenikanüüli. Veenikanüüli süstitakse vähene kogus rahustit, mis võib põhjustada unisust või uimasust.

Arst viib sondi läbi suu kurku ja palub Teil neelata. Neelamisliigutuste abil liigub sond söögitorusse. Sond ei takista hingamist.

Süljevool on loomulik ja see peab sondi kõrvalt suust vabalt välja voolama, et vältida sülje sattumist hingamisteedesse.

Häiritud reaktsioonivõime tõttu ei tohi Te 24 tundi pärast lühiajalist anesteediat juhtida autot ega töötada seadmetega. Ohutuks kojujõudmiseks kutsuge endale keegi vastu.



Ehhokardiograafia kabinet

SOOVITUSED

Kardioloogiapolikliinik (I korrus, registratuur 8)

E–R kell 8–16
Telefon 617 2058

Funktsionaaldiagnostika osakond (II korrus, C-korpus)

E–R kell 8–20
L–P kell 8–14
Telefon 617 1194

Koostanud:

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee
info@regionaalhaigla.ee

Infolehe on kinnitanud
SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
õenduskvaliteedi komitee
21. veebruaril 2019. a.