

Fjernelse af blodprop i hjernens pulsårer (trombektomi)

Den skanning, som du har fået foretaget, viser, at du har en blodprop i en af hjernens pulsårer. Det er den blodprop, der giver dig symptomer.

Medicinsk behandling er førstevalg

Behandlingen af blodproppen sker i første omgang ved hjælp af medicin. Du får lagt et drop i hånden, og via den får du den blodopløsende medicin Actilyse®.

Medicinen gives i løbet af 1 time og er i en del tilfælde i stand til at opløse blodproppen.

Hvis medicinen ikke er tilstrækkelig: trombektomi

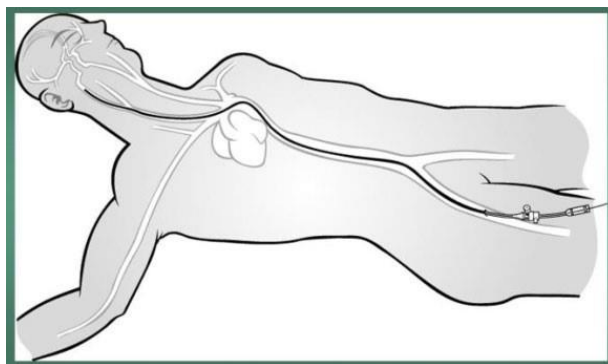
I nogle tilfælde er medicinen alene ikke i stand til at opløse blodproppen. I disse tilfælde kan vi forsøge at suge blodproppen ud eller fjerne den ved hjælp af et lille trådnæt.

SÅDAN FOREGÅR TROMBEKTOMIEN

Behandlingen foregår på Radiologisk Afdeling (røntgenafdelingen), og du skal være i fuld bedøvelse under behandlingen, da du skal ligge helt stille.

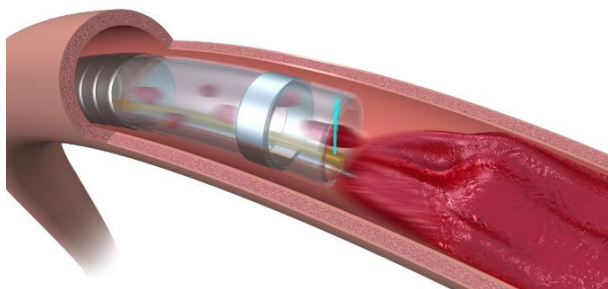
Når du er blevet bedøvet, anlægger vi et kort plastikrør ind i din pulsåre i lysken. Gennem dette rør fører vi et kateter – et tyndt rør af plastik – via hovedpulsåren op til halsen.

Via kateteret sprøjter lægen en jodholdig kontrastvæske ind i åren. Når kontrastvæsken belyses med røntgenstråler, kan den vise, hvor blodproppen er placeret.

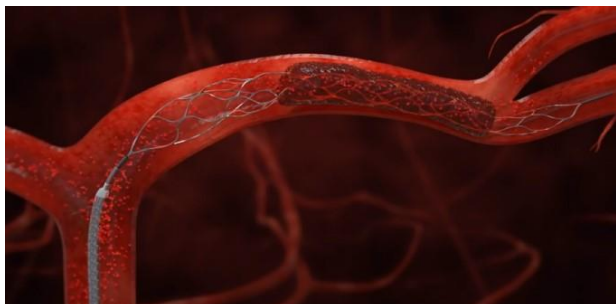


Lægen fører et kateter ind fra lysken via hovedpulsåren og videre op i hjernens pulsårer. Dette kateter bruges til at undersøge, hvor blodproppen præcis sidder.

Dernæst fører vi et endnu tyndere kateter via hjernens pulsåre og ud til blodproppen. Ved hjælp af dette kateter kan lægen enten suge blodproppen ud eller fjerne den med et lille trådnæt, der bliver ført ind gennem det helt tynde kateter.



Blodproppen kan suges ud ved hjælp af det tynde kateter, der føres ind i hjernens pulsåre.



Lægen kan vælge at fjerne blodproppen med et lille trådnæt, der føres igennem det helt tynde kateter.

Behandlingen kan vare op flere timer.

Efter behandlingen fjernes plastikkåret i lysken, og hullet lukkes.

EFTER BEHANDLINGEN

Efter bedøvelsen vil du vågne på opvågningsafsnittet eller på intensivafdelingen, NOTIA. Her vil sygeplejerskerne og lægerne holde øje med dig. Du skal ligge fladt på ryggen i sengen de første par timer efter behandlingen. Personalet fortæller dig mere om, hvordan du skal forholde dig.

Så snart det er muligt, bliver du overflyttet til Neurologisk Afdeling, hvor den videre behandling vil foregå.

KOMPLIKATIONER OG BIVIRKNINGER

I nogle tilfælde kan der under oplægning af kateteret gå hul på en pulsåre, så der opstår en hjerneblødning. Risikoen for, at der opstår alvorlige komplikationer med forværring af dine symptomer er cirka 4-5%.

Du kan tabe håret

Hvis behandlingen varer længe, kan du – på grund af røntgenstrålingen – opleve hårtab i en periode efter behandlingen, men håret vokser ud igen.

Du kan opleve bivirkninger fra kontrasten

Jodholdig kontrast er en klar væske, der under normale omstændigheder udskilles gennem nyrerne i løbet af 24 timer. Hvis du har nedsat nyrefunktion, kan det tage længere tid.

Jodholdig kontrast kan give allergilignende reaktioner. Cirka 5 ud af 100 patienter oplever kvalme, kløe eller udslæt. Risikoen for, at du får behandlingskrævende bivirkninger, er under 1 promille.

KONTAKT OG MERE VIDEN

Har du spørgsmål, er du velkommen til at spørge personalet eller kontakte os senere. Vil du vide mere om blodprop i hjernen, kan du eventuelt læse mere på patienthaendbogen.dk. Søg på: 'blodprop i hjernen'.



Kontakt

**Radiologisk Afdeling,
Neurointervention-sektionen**
Tlf. 97 66 52 19