

ΑΞΟΝΙΚΗ ΣΤΕΦΑΝΙΟΓΡΑΦΙΑ

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΓΙΑ ΤΟΝ ΑΣΘΕΝΗ

Τι είναι η Αξονική Στεφανιογραφία;

Η αξονική στεφανιογραφία είναι μια σύγχρονη, μη επεμβατική εξέταση που χρησιμοποιεί αξονικό τομογράφο (CT) για τη λεπτομερή απεικόνιση των στεφανιαίων αγγείων της καρδιάς. Η εξέταση επιτρέπει την ανίχνευση στενώσεων, αθηρωματικών πλακών και άλλων ανωμαλιών στα αγγεία χωρίς την ανάγκη καθετηριασμού.

Γιατί χρειάζεται αυτή η εξέταση;

Η αξονική στεφανιογραφία συνιστάται για:

- Αξιολόγηση πιθανής στεφανιαίας νόσου σε ασθενείς με ενδιάμεσο κίνδυνο
- Διερεύνηση θωρακικού άλγους ασαφούς αιτιολογίας
- Προεγχειρητικό έλεγχο
- Διερεύνηση συγγενών ανωμαλιών στεφανιαίων αγγείων

Η εξέταση απαιτεί χορήγηση σκιαγραφικού μέσου και έκθεση σε ακτινοβολία. Ενημερώστε τον γιατρό σας αν έχετε αλλεργία σε σκιαγραφικά ή προβλήματα νεφρών.

Προετοιμασία πριν την εξέταση

1. Διατροφή και Νηστεία

- **Νηστεία 4-6 ωρών** πριν την εξέταση (δεν επιτρέπεται φαγητό)
- Επιτρέπεται η κατανάλωση **νερού**
- Αποφύγετε **καφέ, τσάι, ενεργειακά ποτά** την ημέρα της εξέτασης
- Αποφύγετε **αλκοόλ** 24 ώρες πριν

2. Φάρμακα

- Συνεχίστε τα **τακτικά φάρμακά** σας (εκτός αν σας δοθούν άλλες οδηγίες)
- Ενημερώστε τον γιατρό για τυχόν αλλεργίες σε φάρμακα ή σκιαγραφικά
- Αν λαμβάνετε **Metformin** (για διαβήτη), ενδέχεται να σας ζητηθεί να το διακόψετε προσωρινά

🚫 ΑΝΤΕΝΔΕΙΞΕΙΣ - Ενημερώστε τον γιατρό αν:

- Είστε έγκυος ή υποψία εγκυμοσύνης
- Θηλάζετε
- Έχετε **αλλεργία σε σκιαγραφικό μέσο** ή ιώδιο
- Έχετε **νεφρική ανεπάρκεια** ή αυξημένη κρεατινίνη
- Έχετε **υπερθυρεοειδισμό**
- Έχετε **σοβαρό άσθμα** ή σοβαρές αλλεργίες
- Δεν μπορείτε να κρατήσετε την αναπνοή σας για 10-15 δευτερόλεπτα
- **Υψηλό φορτίο ασβεστίου** στα στεφανιαία αγγεία σε εξέταση για δείκτη ασβεστίου στεφανιαίων αρτηριών (CAC score) - μειώνεται η αξιοπιστία της εξέτασης
- Έχετε **νοσογόνο παχυσαρκία**

3. Καρδιακός Ρυθμός

Για βέλτιστα αποτελέσματα απαιτείται σταθερός καρδιακός ρυθμός <65 σφύξεις/λεπτό.

- Ενδέχεται να χορηγηθεί **β-αναστολέας** για επιβράδυνση καρδιακού ρυθμού
- Σε ορισμένες περιπτώσεις, μπορεί να λάβετε β-αναστολέα (π.χ. Metoprolol) από το στόμα 1 ώρα πριν
- Αποφύγετε σωματική άσκηση και στρες την ημέρα της εξέτασης

4. Την ημέρα της εξέτασης

- Φορέστε **άνετα ρούχα** χωρίς μεταλλικά μέρη
- Αφαιρέστε **κοσμήματα** (κολιέ, σκουλαρίκια κ.λπ.)
- Φέρτε μαζί σας **όλες τις προηγούμενες εξετάσεις** (ΗΚΓ, εξετάσεις αίματος, άλλα αποτελέσματα)
- Φέρτε τη **λίστα των φαρμάκων** που λαμβάνετε

Πώς γίνεται η εξέταση;

1. **Προετοιμασία (15-20 λεπτά):** Τοποθετείται ενδοφλέβια γραμμή για χορήγηση σκιαγραφικού

2. **Χορήγηση φαρμάκων:** Μπορεί να χορηγηθεί νιτρογλυκερίνη (για διαστολή αγγείων) και/ή β-αναστολέας
3. **Η εξέταση (10-15 λεπτά):** Ξαπλώνετε στο τραπέζι του αξονικού, συνδέεστε με ΗΚΓ παρακολούθηση
4. **Λήψη εικόνων:** Θα σας ζητηθεί να κρατήσετε την αναπνοή σας για 10-15 δευτερόλεπτα κατά τη λήψη
5. **Χορήγηση σκιαγραφικού:** Θα αισθανθείτε ζέστη που διαρκεί λίγα δευτερόλεπτα

Μετά την εξέταση

- Μπορείτε να επιστρέψετε **αμέσως στις καθημερινές δραστηριότητές σας**
- **Πίνετε άφθονα υγρά** (2-3 λίτρα νερό) τις επόμενες 24 ώρες για απέκκριση σκιαγραφικού
- Αν νιώσετε **ζάλη, ναυτία ή δυσφορία**, ειδοποιήστε αμέσως το προσωπικό
- Τα **αποτελέσματα** θα είναι έτοιμα σε 2-3 εργάσιμες ημέρες

Καλό να γνωρίζετε

- Η εξέταση είναι **ανώδυνη**
- Η ακτινοβολία είναι **χαμηλή** και ασφαλής
- Η ακρίβεια της εξέτασης είναι **πάνω από 95%**
- Δεν απαιτείται νοσηλεία

Πότε να επικοινωνήσετε με τον γιατρό;

Επικοινωνήστε άμεσα αν μετά την εξέταση παρουσιάσετε:

- Δύσπνοια ή θωρακικό άλγος
- Έντονη ζάλη ή λιποθυμία
- Εξάνθημα, φαγούρα ή οίδημα (πιθανή αλλεργική αντίδραση)
- Ναυτία ή έμετο που διαρκεί