

Załącznik nr 19 do *Procedury edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin/ opiekunów*, edycja nr 4

ZALECENIA DLA PACJENTÓW PO ZABIEGU KORONAROGRAFII, ANGIOPLASTYKI TĘTNIC WIEŃCOWYCH, ANGIOPLASTYKI TĘTNIC WIEŃCOWYCH Z IMPLANTACJĄ STENTU

- Po zabiegu - Obserwuj miejsca nakłucia tętnicy udowej lub tętnicy promieniowej:
- w razie zauważenia w miejscu nakłucia obrzęku, sączenia, krwawienia z rany, (zabezpieczyć miejsce czystym opatrunkiem), gorączki, zasinienia, pulsowania, bólu, drętwienia kończyny, trzeba natychmiast zgłosić się do lekarza.
- Przy zażywaniu leków hamujących krzepnięcie i leków przeciwplatektykowych unikaj urazów mechanicznych (zwiększona tendencja tworzenia się wybroczyn krwawych). W razie skaleczenia może wystąpić bardziej obfite i dłuższe krwawienie, które zazwyczaj nie wymaga interwencji medycznej, a wystarczy ucisk i opatrunek.
- Unikaj gorących kąpieli przez kilka pierwszych dni po zabiegu, preferowany jest prysznic.
- Przy wizycie u stomatologa, przed zabiegami chirurgicznymi informuj o zażywanych lekach.
- W przypadku pojawienia się silnego bólu w klatce piersiowej pilnie skontaktuj się z lekarzem lub wezwij pogotowie.

Literatura:

1. Słomczewska, Daria, and Anna Antczak-Komoterska. "Opieka pielęgniarska nad pacjentem z ostrym zespołem wieńcowym po koronarografii." *Innowacje w Pielęgniarstwie i Naukach o Zdrowiu* 8.3 (2023): 75-94.
2. R. Mroczkowska, B. Serzysko, M. Szkutnik „Standardy opieki pielęgniarskiej w kardiologii inwazyjnej”, PZWL Wydawnictwo Lekarskie, 2016.
3. Grajek, Stefan. "Komentarz do artykułu: „Leczenie antyagregacyjne u pacjentów z ostrym zespołem wieńcowym—zalecenia dla zespołów ratownictwa medycznego. Stanowisko ekspertów” ." *Kardiologia Polska (Polish Heart Journal)* 75.V (2017): 60-61.
4. Góra, Bartłomiej. *Przeskórna angioplastyka wieńcowa w trybie jednego dnia-prospektywne badanie kliniczne*. Diss. 2021.
5. Barczyk, Eliza, et al. "Diagnostyka oraz strategię potencjalnego leczenia u chorych z zawałem mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST oraz bez-przegląd." *Innowacje w medycynie*: 31.

Opracowanie: mgr Ewa Węglarz
Kraków, 19.08.2026 r.