

ملف باللغة العربية يتناول الإجراءات الصحية والاحترازية المتعلقة بفيروس كورونا (COVID-19)، موجه للمهاجرين والمجتمع الناطق بالعربية في هولندا.



تم تحميل هذا الملف من موقع مهاجرون

موقع مهاجرون ← هولندا ← التعليم ← ملفات

روابط مواقع التواصل الاجتماعي في هولندا



أحدث ما تم نشره في هولندا

1 [العمل الموسمي في هولندا: شروط الحصول على عقد عمل موسمي لعام 2025 مع روابط التقديم المباشرة](#)

2 [الدليل المفصل لاستئجار سيارة في هولندا](#)

3 [كيفية اختيار شركة تأمين والمواقع الالكترونية لأهم شركات التأمين](#)

4 [إجازات السوق في هولندا وتعلم قيادة السيارات](#)

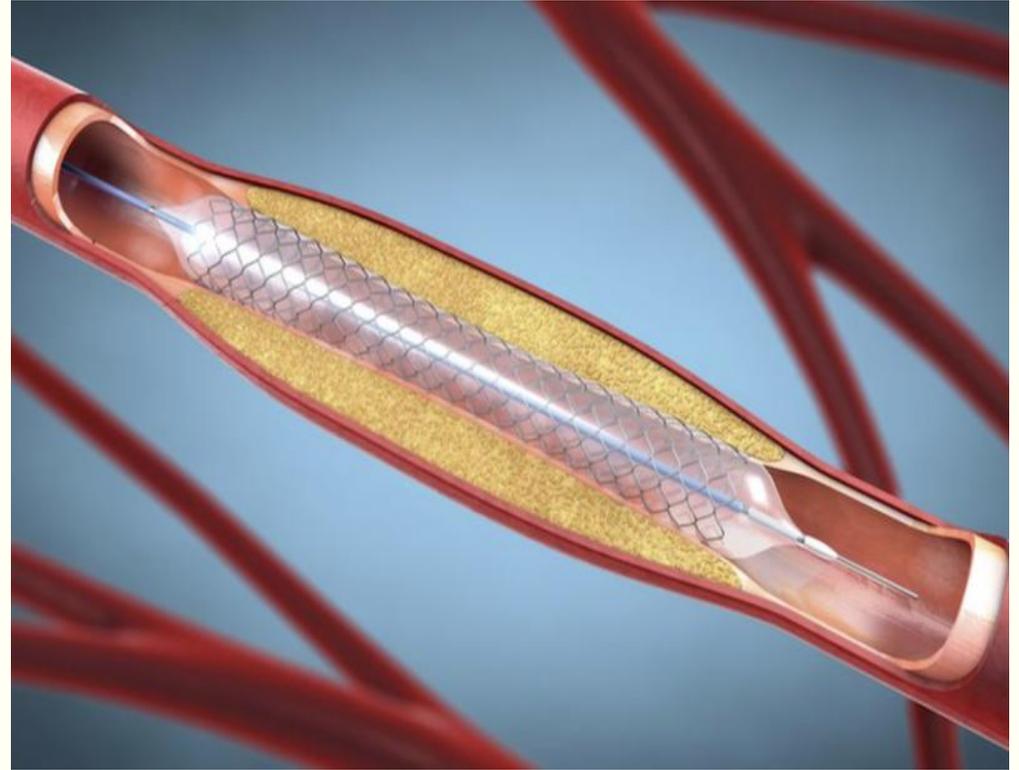
5 [أنواع التعليم في هولندا](#)

[للمزيد من المقالات التي تهتم المهاجرين في هولندا اضغط هنا](#)

Koronarangiographie (Herzkatheteruntersuchung)

Aufklärungsgespräch

إعداد وتقديم / د. معاذ المعراوي

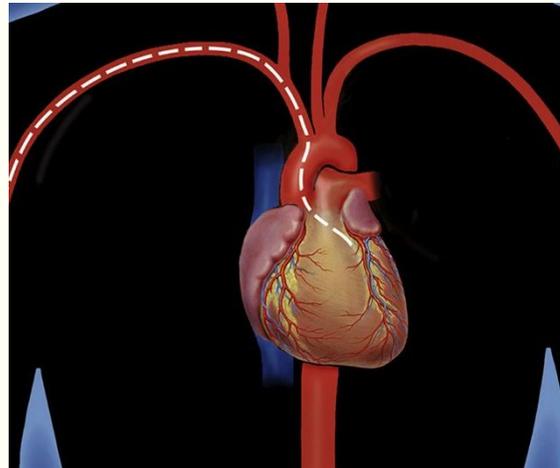


ثالثاً – سير الإجراء : Ablauf der Maßnahme

Warum wird diese Untersuchung gemacht?

Wir möchten die **Herzkranzgefäße** untersuchen. So können wir sehen, ob es **Verengungen** oder **Durchblutungsstörungen** gibt.

Die Untersuchung hilft uns, **Herzinfarkt-Risiken** zu erkennen oder zu bestätigen.



ثالثاً – سير الإجراء : Ablauf der Maßnahme

Wie läuft die Untersuchung ab?

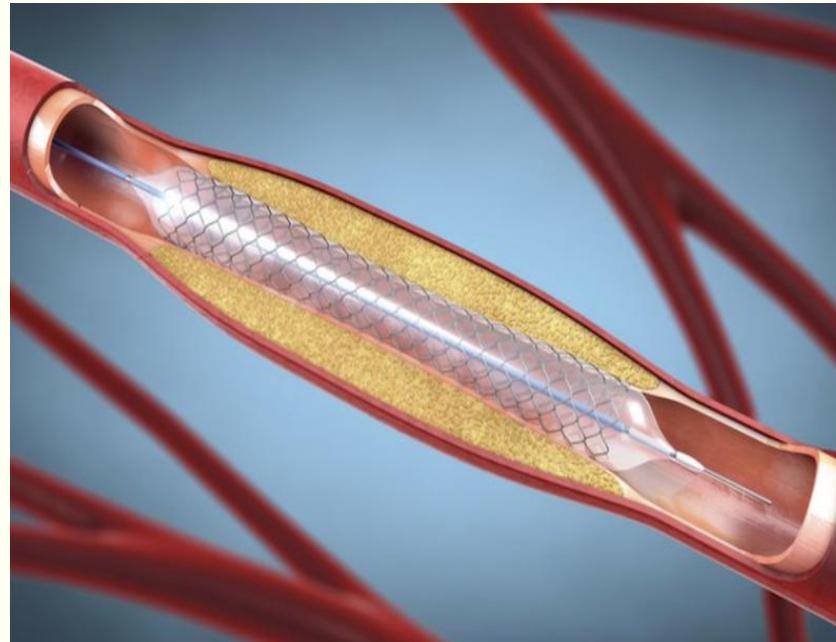
- Die Untersuchung findet im **Herzkatheterlabor** statt.
- Sie bekommen eine **lokale Betäubung** an der Einstichstelle (meist in der Leiste oder am Handgelenk).
- Dann führen wir einen **dünnen Schlauch (Katheter)** über ein Blutgefäß bis zum Herzen.
- Über den Katheter spritzen wir **Kontrastmittel** in die **Herzgefäße**.
- Dabei machen wir **Röntgenaufnahmen**.
- Die Untersuchung dauert meist **30 bis 60 Minuten**.

ثالثاً – سير الإجراء : Ablauf der Maßnahme

Was passiert danach?

Wenn wir eine Verengung finden, können wir manchmal direkt in der gleichen Sitzung **einen Stent einsetzen** (eine kleine **Gefäßstütze**).

Ansonsten besprechen wir die Ergebnisse mit Ihnen und planen die weitere Behandlung.



ثالثاً – سير الإجراء : Ablauf der Maßnahme

Was müssen Sie beachten?

- Sie sollen **nüchtern** zur Untersuchung kommen.
- Wenn Sie Allergien, Nierenerkrankungen oder Diabetes haben, sagen Sie uns bitte Bescheid.
- Nach der Untersuchung müssen Sie sich **ausruhen** und die Einstichstelle ruhig halten.



رابعاً – البدائل : Alternativen

Als Alternative kämen auch eine Kardio-MRT oder ein Belastungs-EKG in Betracht.

Diese sind aber nicht so genau wie die Herzkatheteruntersuchung und wir können dabei keine direkte Behandlung (z. B. Stent einsetzen) durchführen.

خامساً – المخاطر والمضاعفات :Risiken und Komplikationen

Die Untersuchung ist in der Regel sicher, aber es können seltene Komplikationen auftreten, zum Beispiel:

- Bluterguss oder Blutung an der Einstichstelle
- Herzrhythmusstörungen
- Allergie auf das Kontrastmittel
- Sehr selten: Herzinfarkt oder Schlaganfall
- (siehe allgemeine Risiken).

مثال عملي

Klinikeindruck/Stempel

Patientendaten/Aufkleber

Thieme Compliance ID 15Th
proCompliance

Koronarangiografie, Koronarangioplastie und Stentimplantation

(Untersuchung der Herzkranzgefäße mit möglicher Erweiterung von Engstellen und Einbringen einer Gefäßstütze)

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

dieser Aufklärungsbogen dient der Vorbereitung des Aufklärungsgesprächs. Bitte lesen Sie ihn vor dem Gespräch aufmerksam durch und füllen Sie den Fragebogen gewissenhaft aus. Für die bessere Lesbarkeit verwenden wir die männliche Form, sprechen aber damit alle Geschlechter an.

Welche Maßnahme ist vorgesehen?

Ihre Beschwerden und die vorliegenden Befunde lassen bei Ihnen eine Erkrankung der Herzkranzgefäße vermuten.

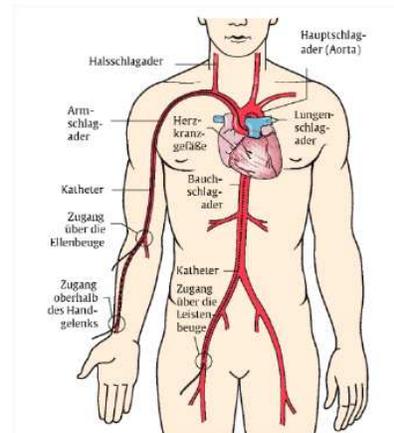


Abb. 1: Katheterzugang über die Leistenbeuge, oberhalb des Handgelenks und über die Ellenbeuge

Dies soll durch eine spezielle Röntgenkontrastuntersuchung (Koronarangiografie) abgeklärt werden. Finden sich dabei Engstellen (Stenosen) in den Herzkranzgefäßen, besteht eventuell die Möglichkeit, diese sofort mit einem Ballonkatheter aufzudehnen (PTCA) und bei Bedarf eine Gefäßstütze (Stent) einzusetzen.

Gibt es andere Untersuchungs-/ Behandlungsalternativen?

Andere nichtinvasive bildgebende Verfahren zur Darstellung der Herzkranzgefäße wie z.B. Computertomografie (CT) und Magnetresonanztomografie (MRT) sind möglich, aber sie sind ungenauer und ermöglichen dem Arzt nicht, in gleicher Sitzung notwendige Behandlungsmaßnahmen durchzuführen.

Eine Verbesserung der Herzmuskeldurchblutung kann, je nach Stadium der Erkrankung, mit verschiedenen Methoden erreicht werden:

- Eine medikamentöse Behandlung (in Verbindung mit Verminderung von Risikofaktoren) kann je nach Befund der Herzkatheteruntersuchung und bei bestimmten Patienten ausreichend bzw. die beste Lösung sein.

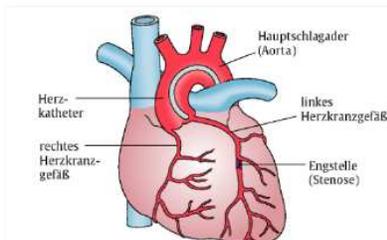


Abb. 2: Darstellung der Herzkranzgefäße und Engstelle