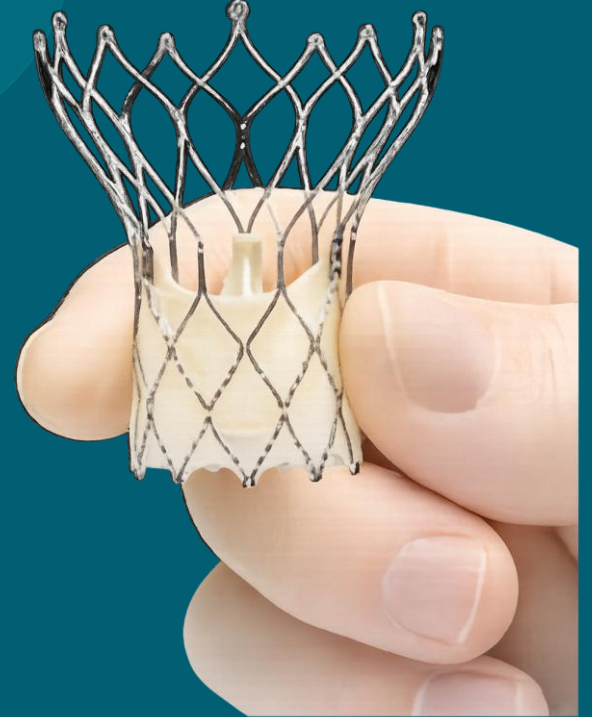


TAVİ

Transkateter Aortik Kapak İmplantasyonu

Ameliyatınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler

Sağlıklı bir kalp için güvenli adım



Aort Kapak Darlığı Nedir?

Aort kapağı kalpten vücudun geri kalanına kan taşıyan büyük atardamarın (aort) girişindeki kapaktır. Normalde her atımda açılıp kapanarak kan akışını düzenler.

Hastalık Süreci

- Kapak zamanla sertleşir ve kalınlaşır
- Kireçlenme nedeniyle tam açılmaz
- Kalp kanı pompalamak için daha fazla çalışmak zorunda kalır
- En sık görülen edinsel kapak hastalığıdır
- İleri yaşta görülme sıklığı artar

Belirtiler

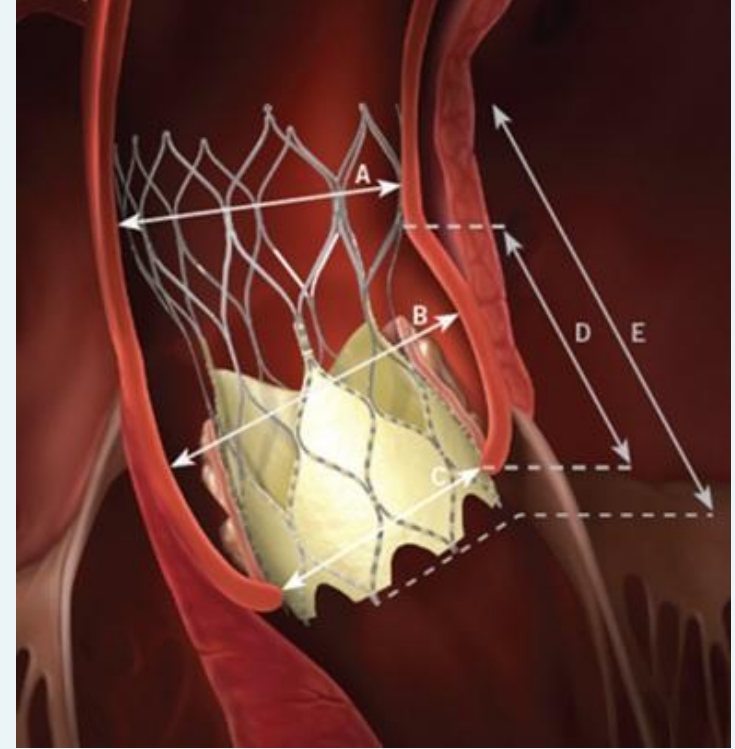
- Nefes darlığı (özellikle eforla)
- Göğüs ağrısı veya baskı hissi
- Baş dönmesi, bayılma hissi
- Yorgunluk, güçsüzlük
- Çarpıntı, ayaklarda şişme

TAVİ Nedir? (Transkateter Aortik Kapak İmplantasyonu)

TAVİ, hasarlı aort kapağının göğüs açılmadan, ince bir kateter aracılığıyla yenisiyle değiştirildiği minimal invazif işlemdir.

- 1 Kasıktan kateter ilerletilir
- 2 Yeni kapak kalbe taşınır
- 3 Kapak hasarlı kapağın içine açılır
- 4 Kateter çıkarılır, kapak görev başlar

Göğüs açılmaz • Kısa iyileşme • Çoğu zaman genel anestezi gerekmez



TAVİ kapak yerleşim görünümü

TAVİ Prosedürü — Nasıl Gerçekleşir?



TAVİ Prosedürü — Devam



Kimler TAVİ Adayıdır?

Uygun Hasta Özellikleri

- Ciddi aort kapak darlığı tanısı alan hastalar
- Açık kalp ameliyatı için yüksek cerrahi risk taşıyanlar
- İleri yaş (genellikle 75 yaş üstü) hastalar
- Kalp yetmezliği, KOAH gibi ek hastalıkları olanlar
- Daha önce açık kalp ameliyatı geçirmiş hastalar

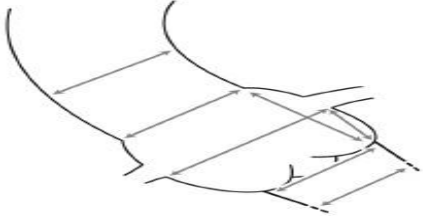
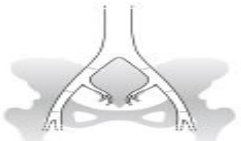
Değerlendirme Kriterleri

- Kapak anatomisi TAVİ için uygun olmalıdır
- Damar yolu açık ve yeterli olmalıdır
- Beklenen yaşam süresi en az 1 yıl olmalıdır
- Aktif enfeksiyon bulunmamalıdır
- Kararı kalp ekibi (kardiyolog + cerrah) verir

Sizin durumunuz doktorunuz tarafından tüm tetkikler değerlendirilerek kararlaştırılmıştır.

Ameliyatınız Nasıl Planlandı?

Kalbinizin yapısı BT anjiyografi ile üç boyutlu olarak incelenir. Aşağıda bir örnek planlama belgesi görülmektedir:

Patient		Height	m	Physician		Received Date	
Sex	Male	Weight	kg	Hospital		Reviewed Date	
Year Of Birth (Age)	1934 (89)	BMI		City			
		EOA needed to achieve an iEOA > 0.85 cm²/m²		Country			
Clinical History							
MEDTRONIC ANALYSIS							
ANNULUS							
Diameter (mm)	22,7	x	26,3	-	24,5		
	Min		Max		Mean		
Perimeter (mm)	75,8		Derived Ø (mm)		24,1		
Area (mm ²)	450,8		Derived Ø (mm)		24,0		
LVOT							
Diameter (mm)	22,1	x	25,1	-	23,6		
	Min		Max		Mean		
Perimeter (mm)	75,1		Derived Ø (mm)		23,9		
Area (mm ²)	443,2		Derived Ø (mm)		23,8		
							
RIGHT							
CIA Min Diameter (mm)	9,6	x	11,9				
EIA Min Diameter (mm)	9,4	x	9,7				
Femoral Min Diameter (mm)	8,1	x	8,5				
							
LEFT							
CIA Min Diameter (mm)	8,1	x	8,9				
EIA Min Diameter (mm)	8,7	x	8,7				
Femoral Min Diameter (mm)	8,2	x	8,9				
							
RIGHT							
Subclavian Min Diameter (mm)		x					
Annular Angulation							
LEFT							
Subclavian Min Diameter (mm)		x					
Please review images for direct aortic evaluation.							
Calcium: Mild ☐ Moderate ☐ Severe ☐							
VIV ADDITIONAL MEASUREMENTS							
Valve to Coronary Distance (mm)	To LCA	To RCA					
Valve to STJ Distance (mm)	LCC	RCC					
Procedural Considerations							

Ölçümler: Annulus çapı, LVOT, Sinus of Valsalva, damar çapları → Doğru kapak boyutu seçimi

Ameliyat Öncesi Hazırlık

İlaçlar

- Tüm ilaçlarınızı ve dozlarını doktorunuza bildirin
- Kan sulandırıcılar belirtilen süre önce kesilir
- Diyabet ilaçları ve insülin için özel talimat alın
- Aspirin veya NSAID kullanımı hakkında bilgi alın
- Bitkisel ürün/takviye kullanıyorsanız mutlaka söyleyin

Testler ve Pratik Hazırlık

- Kan testleri, EKG, ekokardiyografi yapılacak
- Koroner anjiyografi ve BT anjiyografi gerekebilir
- Ameliyattan gece yarısından itibaren aç kalın
- Varsa protez diş/lens çıkarın
- Rahat ve geniş giysi getirin; yanınızda refakatçi bulundurun

Sorularınız varsa ekibimizle iletişime geçmekten çekinmeyin — hiçbir soru küçük değildir.

Ameliyat Günü — Ne Olacak?

Kabul

Hemşire sizi karşılar, bilekliğiniz takılır, son kontroller yapılır

Hazırlık

Damar yolu (serum) açılır, idrar sondası takılabilir, kasık bölgesi hazırlanır

Katlab

Kalp kateter laboratuvarına alınırsınız; lokal veya genel anestezi uygulanır

İşlem

TAVİ işlemi gerçekleştirilir (ortalama 1–2 saat); ekip sürekli yanınızdadır

İzlem

Yoğun bakım veya özel izlem ünitesinde 12–24 saat takip edilirsiniz

Ameliyat Sırasında Ne Hissedersiniz?

Normal Hissedilenler

- İşlem genellikle sedasyon (uyku hali) veya genel anestezi ile yapılır
- Kasıkta basınç veya doluluk hissi olabilir
- Kapak açılırken kısa kalp çarpıntısı hissedebilirsiniz
- Kontrast madde enjeksiyonunda geçici sıcaklık hissi olabilir
- Ekip sürekli size konuşacak ve durumunuzu kontrol edecektir

Ekibinize Söyleyin

- Ağrı duymak için bize söyleyin — ek ilaç verebiliriz
- Nefes almakta zorlanırsanız hemen bildirin
- Aniden kötü hissederseniz ekibi uyarın
- Mümkünse sakın ve düz yatmaya çalışın
- Öksürme veya hareket etmeme konusunda uyarı alacaksınız

Endişelerinizi ve sorularınızı işlem öncesinde ekibimizle paylaşmaktan çekinmeyin.

Ameliyat Sonrası — Hastanede İyileşme

İzlem ve Bakım

- İşlem sonrası YBÜ veya kalp izlem ünitesine alınırsınız
- EKG ve kalp ritmi sürekli izlenir
- Kasıktan giriş yapıldıysa 4–6 saat hareketsiz yatmanız gerekir
- İlk gün sıvı, ardından normal beslenmeye geçilir
- Ağrı, şişlik veya sızıntı varsa hemen bildirin

İyileşme Süreci

- Çoğu hasta 2–4 gün içinde taburcu olur
- İlk 24 saatte kısa yürüyüşlere başlanabilir
- Egzersiz programı hemşirenizle belirlenir
- Nefes egzersizleri akciğer açısından önemlidir
- Taburculuk öncesi kapsamlı eğitim verilir

Her hasta farklıdır; iyileşme süreci kişisel durumunuza göre değişebilir.

Taburculuk Sonrası Dikkat Edilmesi Gerekenler

Fiziksel Kısıtlamalar

- İlk 1 hafta: ağır kaldırmaktan, itmekten kaçının
- Kasık bölgesini kuru tutun; şişlik ve kızarıklık takip edin
- Günlük kısa yürüyüşlerle aktiviteyi kademeli artırın
- İlk 4 hafta araba kullanmayın
- Yüzme ve banyo için yara iyileşmesini bekleyin

Genel Sağlık Tavsiyeleri

- Önerilen tüm ilaçları aksatmadan kullanın
- Günlük kilonuzu aynı saatte takip edin
- Tuzu ve sıvı alımını kısıtlayın (doktor önerisine göre)
- Düzenli uyku ve az yağlı diyet uygulayın
- Randevularınıza mutlaka gidin

Herhangi bir belirti veya sorunuzda doktorunuzu aramaktan çekinmeyin.

İlaçlar ve Takip Randevuları

Kullanılacak İlaçlar

- Aspirin: çoğunlukla ömür boyu kullanılır
- Klopidoğrel / Tiklopidin: genellikle 3–6 ay kullanılır
- Antikoagölan (warfarin/NOAC): atriyal fibrilasyonda gerekebilir
- Kalp yetersizliği ilaçları devam edebilir
- İlaç değişikliği için mutlaka doktorunuza danışın

Takip Takvimi

- 1. ay: yara, ilaç, ekokardiyografi kontrolü
- 3. ay: kapak fonksiyonu ve ritim değerlendirmesi
- 6. ay: kapsamlı kardioloji muayenesi
- 1. yıl ve sonrası: yıllık düzenli takip
- Diş hekimi işlemleri öncesi doktorunuzu bilgilendirin

İlaçlarınızı düzenli kullanmak kapağınızın uzun ömürlü çalışması için kritik öneme sahiptir.

Ne Zaman Doktorunuzu Aramalısınız?

ACİL ARAMA — 112 veya Acil Servis

- Ani nefes darlığı veya göğüs ağrısı
- Bayılma veya bilinç kaybı
- Yüz, kol veya bacakta ani uyuşma / felç belirtisi
- Kalp atışlarında ani düzensizlik veya çarpıntı
- Kasıkta veya yara bölgesinde ani kanama / şişlik

DOKTORUNUZU ARAYIN (aynı gün)

- 2 kg ve üzeri kilo artışı (1–2 günde)
- Artan nefes darlığı veya yorgunluk
- Yara yerinde kızarıklık, akıntı, ateş
- Bacaklarda belirgin şişme
- Sürekli baş dönmesi veya düşme hissi

Sık Sorulan Sorular

TAVİ ne kadar sürer?

İşlem genellikle 1–2 saat sürer; hazırlık ve iyileşme ile birlikte 4–6 saat hastanede olursunuz.

Yeni kapak ne kadar dayanır?

Modern biyoprotez kapaklar 10–15+ yıl dayanabilir; kişiden kişiye farklılık gösterir.

Normal hayata ne zaman dönerim?

Çoğu hasta 2–4 hafta içinde günlük aktivitelerine döner; ağır işler için 6–8 hafta gerekebilir.

Uçak yolculuğu yapabilir miyim?

İlk 4–6 hafta uzun uçuşlar önerilmez; doktorunuzun onayı ile kısa yolculuklar yapılabilir.

Başka sorularınız varsa doktorunuza veya hemşirenize sormaktan çekinmeyin.

Sorularınız İçin Biz Buradayız

+

Kardiyoloji Polikliniėi

.....

i

Hasta Hemřiresi

.....

!

Acil Durum Hattı

.....

R

Randevu Hattı

.....