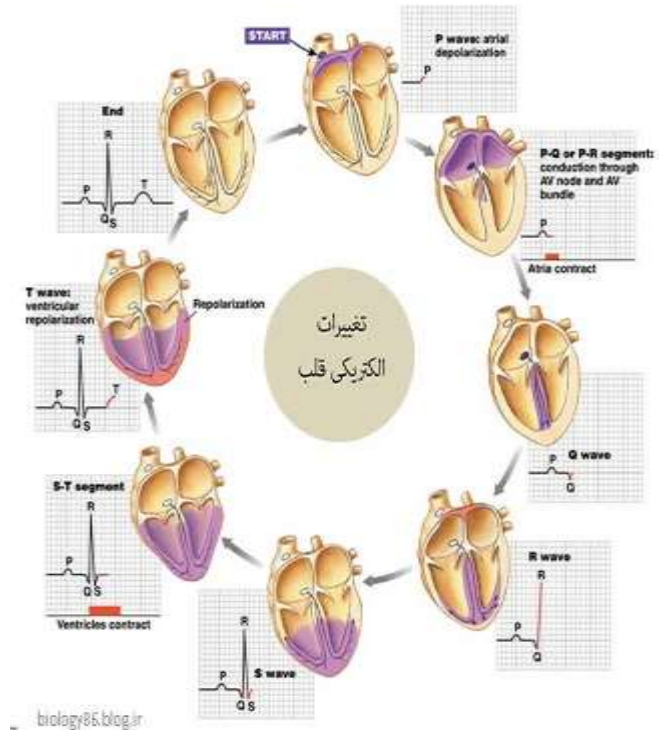


علم بررسی سیستم الکتریکی قلب است که برای تشخیص بی نظمی در ریتم و سیستم هدایتی قلب به کار می‌رود و در مجموع کم خطر می‌باشد. در کل روش انجام کار، مانند آنژیوگرافی است با این تفاوت که معمولا به جای سرخرگ از سیاهرگ استفاده می‌شود.



آمادگی بیمار قبل از انجام الکتروفیزیولوژی:

* بیمار باید از نیمه شب قبل از انجام پروسیجر از مصرف غذا به صورت جامد یا مایع پرهیز نماید.

* موهای ناحیه کشاله ران بیمار تراشیده شود.

* در صورتی که بیمار داروهای خاصی را مصرف می‌کند باید در زمینه ادامه مصرف آن در چند روز قبل از انجام عمل، با پزشک مشورت کند. داروهای ضد بی نظمی مثل آمیودارون و ... که منجر به تداخل در بررسی الکتروفیزیولوژی می‌شوند ممکن است نیاز باشد از قبل قطع گردد، که در روز ویزیت باید به اطلاع پزشک رسانیده شود. در صورتی که بیمار دچار دیابت می‌باشد باید در مورد میزان انسولین و نحوه غذای مصرفی با پزشک مشورت نماید.

روش انجام این عمل:

پس از انتقال بیمار به بخش آنژیوگرافی بیمار بر

روی تخت مجهز به دستگاه فلوروسکوپی (تصویربرداری با اشعه X) می‌خوابد. نیازی به بیهوشی عمومی نیست و پس از استریل کردن کشاله ران در دو طرف و پوشاندن بدن با پارچه‌های استریل، این نواحی به صورت موضعی بی‌حس می‌شوند.

پزشک انجام دهنده کار که فوق تخصص قلب می‌باشد کاتتر مخصوص را از طریق سیاهرگ های بزرگ ناحیه کشاله ران وارد کرده و با مشاهده مستقیم از طریق دستگاه اشعه X این کاتترها را به سمت قلب هدایت کرده و در نواحی مورد نظر قرار می‌دهند.

در طی این عمل، نیروهای الکتریکی کوچک به قلب وارد می‌شود که ممکن است منجر به احساس طپش در فرد شود.

در طی الکتروفیزیولوژی:

بیمار بیدار می‌باشد اما ممکن است به علت استفاده از داروی آرام بخش، خواب آلود باشد. عملکرد



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

بررسی الکتروفیزیولوژیک قلب

ویژه آموزش به بیماران

تهیه کننده:

راحله مصلی نژاد - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر محمد حسین نیکو

(متخصص قلب و عروق، فلوشیپ اینترونشنال

الکتروفیزیولوژی)

منابع:

مبانی الکتروفیزیولوژی دکتر اسلامی / دکتر باقرزاده ۱۳۹۹

بهار ۱۴۰۴

EDU-PT-25/B



در زمان ترخیص به بیمار توصیه میشود تا مدت کوتاهی از انجام فعالیتهای سنگین اجتناب کند.

روز بعد از عمل می تواند استحمام کند.

به علت استفاده از داروهای آرام بخش در طی پروسیجر، توصیه میشود بیمار در زمان ترخیص از رانندگی کردن خودداری نماید.

عوارض الکتروفیزیولوژی:

این روش عمدتاً بیخطر است اما می تواند

به ندرت باعث بروز عوارض زیر گردد :

- کبودی قابل توجه یا برآمدگی قابل لمس در ناحیه ورود کاتترهای هدایتی مانند کشاله ران

- بی نظمی های قلبی

- آسیب به مسیرهای اصلی قلب و امکان نیاز به

ضربان ساز دائمی

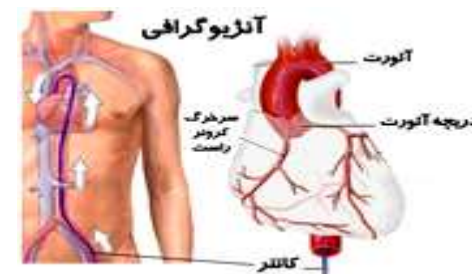
- ایست قلبی

- احتمال آسیب به دیواره قلب و تجمع مایع دور

قلب و نیاز به عمل جراحی قلب باز برای ترمیم آن

که به ندرت اتفاق می افتد

قلب بیمار و همچنین فشار خون به صورت متناوب چک میشود.



مراقبتهای بعد از الکتروفیزیولوژی:

پس از پایان کار کاتترها از پای بیمار خارج شده و جهت کنترل خونریزی ۵ دقیقه فشار دست توسط پرستار بر روی نواحی کشاله ران انجام می شود.

کیسه شن بر روی پانسمانها قرار گرفته و بیمار به بخش منتقل می شود.

بیمار تا ۴ ساعت پس از پایان کار بایستی استراحت مطلق داشته باشد. زیرا در این مدت احتمال

خونریزی از ناحیه ورود کاتترها در کشاله ران وجود دارد و نیز عملکرد قلب در این مدت کنترل می شود.