

با آرزوی سلامتی برای همه بیماران، نکات آموزشی

زیر به شما کمک می کند تا در مورد آنژیوگرافی

قلب بیشتر بدانید:

علت لزوم انجام آنژیوگرافی

دو علت عمده برای انجام آنژیوگرافی قلبی قابل ذکر است.

علت تشخیصی: تشخیص دقیق بیماری قلبی و اطلاع

از وضعیت حفرات، دریچه ها و عروق قلب به نحوی که

جزئیات ساختمانی و فعالیت بخوبی مشخص می شود،

و آگاهی لازم رابه پزشکان فوق تخصص قلب ویا جراح

قلب برای درمان بیمار ارائه می کند.

علل درمانی: درمان بسیاری از بیماریهای ساختمانی

قلب می تواند درحین انجام آنژیوگرافی قلبی انجام شود.

بسیاری از تنگیهای دریچه ای، نقایص دیوارهای، تنگیهای

عروقی، عروق اضافی و موارد دیگر می تواند با آنژیوگرافی

درمان شود.

روش انجام آنژیوگرافی

بدنبال تجویز داروهای آرام بخش، بی دردکننده ویا گاهی

داروهای بیهوشی به بیماران، فعالیت آنژیوگرافی با

واردکردن وسایل و تجهیزات از طریق سیاهرگ یا

سرخرگهای مختلف آغازمی شود. با واردشدن به قلب

بررسیهای لازم با تزریق مواد رنگی و تعیین میزان

فشاحفرات و اندازه گیری گازهای خونی به انجام می

رسد.

پس از خاتمه آنژیوگرافی، بیمار به ریکاوری منتقل می

شود. سپس با توجه به وضعیت هوشیاری به بخش مربوطه

انتقال می یابد.

عوارض و خطرات احتمالی

۱. ایجادکبودی و خونمردگی در محل و اطراف ناحیه انجام

آنژیوگرافی که تا چندروز باقی می ماند.

۲. زخم کوچک حاصل از انجام آنژیوگرافی که می تواند

مختصری دردناک باشد.

۳. حساسیتهای پوستی، قرمزی، کهپرو خارش به دلیل

تزریق موادرنگی که معمولا زود گذرمی باشند.

عوارض جدی و خطرناک گرچه بسیار نادر هستند و در

کمتر از ۱ تا ۲ درصد بیماران رخ می دهد. اما احتمال وقوع

آنها وجود دارد که شامل موارد زیرهستند :

• آسیب به بافت قلب و دریچه های آن

• خطرات مغزی بدلیل ارسال لخته به مغز

• احتمال وقوع خونریزی

• امکان ایجاد آسیب در عروق دست و پا یا عروقی که

در مسیرانجام آنژیوگرافی هستند.

• بی نظمی در ضربان قلب

• عفونتهای ریوی

• جابجا شدن وسیله بکاررفته درقلب

• حساسیت به ماده رنگی، داروهای بیهوشی و

دستگاههای به کار رفته

• بلاک قلبی

• احتمال مرگ بیمار

مراقبتهای پس از آنژیوگرافی

بهتراست پانسمان محل آنژیوگرافی تا ۳۶ ساعت باقی

بماند. پانسمان مجدد لازم نیست. اما اگر این پانسمان

آلوده شد باید تعویض شود.

پس از ۳۶ ساعت پانسمان برداشته میشود و با آب و صابون

یامواد ضد عفونی کننده تمیز میگردد.

چنانچه محل زخم خونریزی داشت باید آن را با گاز تمیز

فشار دهید تا خونریزی متوقف شود ولی در صورت ادامه

خونریزی به پزشک مراجعه شود.

توصیه می شود دست یا پای موردنظر تا چند ساعت بی

حرکت نگهداشته شود.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



آنژیوگرافی و کاتتریزاسیون قلبی

کودکان و نوجوانان

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

راحله مصلی نژاد - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر محمد رضا ادراکی

(فوق تخصص قلب کودکان و نوجوانان)

منابع:

Moss & Adams قلب اطفال ۲۰۲۱

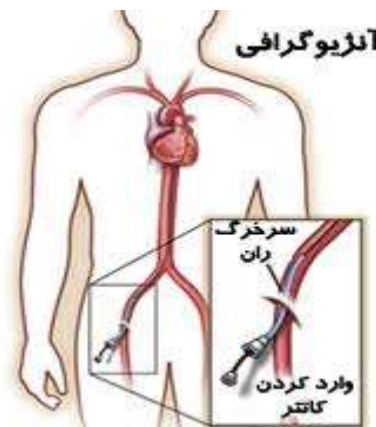
بهار ۱۴۰۴

EDU-PT-164/B



آمادگی های لازم برای انجام آنژیوگرافی

- مصرف غذاهای جامد از ۸ ساعت و شیر از ۴ ساعت قبل از آنژیوگرافی ممنوع است.
- مصرف داروهای وارفارین و آسپرین چندروز پیش از آنژیوگرافی بصورت موقت و با نظر پزشک قطع می شوند.
- سایر داروهای قلبی تا روز آنژیوگرافی به طور معمول مصرف گردد.
- چنانچه بیمار دچار تب، سرماخوردگی، یا بیماریهای عفونی می باشد حتماً قبل از آنژیوگرافی با پزشک درمیان بگذارید.



سالم و سربلند باشید.

کودکان بزرگتر می توانند فعالیت معمولی خود را از روز بعد شروع کنند. اما بهتر است تا یک هفته از انجام فعالیت سنگین اجتناب نمایند.

چنانچه برای درمان بیمار وسیله ای در قلب کارگذاری شود با توجه به نظر پزشک باید تا یک ماه انجام فعالیتهای بیمار محدود شود و بیمار از ضربه ها و برخوردهای فیزیکی محفوظ بماند.

درمان درد احتمالی در محل آنژیوگرافی

از استامینوفن می توان برای کاهش درد استفاده کرد.

تغذیه

رژیم غذایی معمولی از همان روز انجام آنژیوگرافی یا از روز بعد شروع می شود.

دریافت جواب آنژیوگرافی

بلافاصله پس از آنژیوگرافی، پاکت مدارک و گزارش آنژیوگرافی، توسط منشی بخش آنژیوگرافی به شما تحویل می شود. در صورت آماده نبودن گزارش ویا لزوم بررسی بیشتر فیلم آنژیوگرافی، دوهفته پس از آنژیوگرافی با منشی بخش آنژیوگرافی تماس و در صورت آماده بودن گزارش جهت دریافت جواب به بخش آنژیوگرافی مراجعه نمایید.

ضمناً یک تا دو هفته پس از انجام آنژیوگرافی با در دست داشتن جواب به پزشک خود مراجعه کنید.