

بالون پمپ

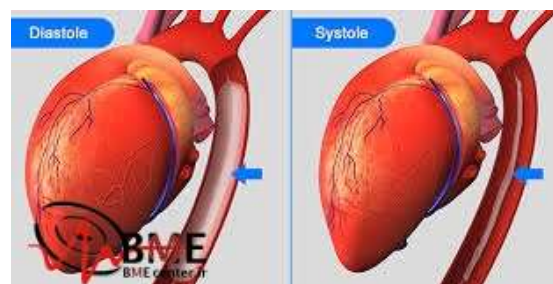
بالون پمپ چیست؟ یک دستگاه مکانیکی است که جهت کمک به حفظ جریان کل بدن مورد استفاده قرار می گیرد.

موارد استفاده:

- ۱- نارسایی بطنی
- ۲- در موارد شوک قلبی
- ۳- سکته قلبی
- ۴- در بعضی از بیماران قبل، حین و بعد از عمل جراحی قلب ، آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی استفاده می شود.
- ۵- در بعضی از بیماران که در هنگام جراحی تعویض رگهای قلبی به راحتی از دستگاه پمپ قلبی ربوی جدا نمی شوند.
- ۶- در بیمارانی که به دنبال سکته قلبی دچار سوراخ بین بطنی شده اند.

روش کارگزاری بالون پمپ:

این روش درمانی در بخش یا اتاق عمل انجام می شود . بدین صورت که در ابتدا محل ورود لوله (کنتر) که معمولا ناحیه ران می باشد ، با یک محلول ضد عفونی کننده تمیز می شود و با یک بی حس کننده موضعی بی می گردد ، در صورت لزوم و هوشیار بودن بیمار آرام بخش داده می شود. سپس جراح این لوله (کنتر) را از طریق سرخرگ رانی به جلو می فرستد تا به سرخرگ آئورت (که شریان اصلی خونرسانی به تمام بدن است) برسد در قسمت ابتدایی این لوله یک بالن (بادکنک) وجود دارد که بوسیله دستگاه بالن پمپ از گاز هلیوم (این گاز بسیار سبک است) پر می شود. وجود این بالن باعث بهبود جریان خون و کاهش بار قلب شده و باعث می شود که قلب بتواند راحت تر کار خود را انجام دهد.



فواید بالون پمپ:

- ۱- بهبود گردش خون
- ۲- کاهش بار کاری و ضربان قلب
- ۳- بهبود پمپ قلبی
- ۴- افزایش اکسیژن رسانی به بافت قلب و کاهش آسیب به آن و کم کردن نیاز قلب به اکسیژن

موارد منع مصرف بالون پمپ:

- ۱- نارسایی شدید دریچه آئورت
- ۲- بیرون زدگی (آنوریسم) شریان آئورت یا آئورت شکمی
- ۳- بیماریهای رگهای محیطی بدن مانند سفت شدن شریان آئورت بر اثر رسوب کلسیم
- ۴- دولایه شدن آئورت

عوارض کارگزاری لوله:

- ۱- کاهش اکسیژن رسانی به یک عضو یا اندام به دلیل تنگی رگهای خونی
- ۲- کاهش خونرسانی به اندام (پا)
- ۳- حرکت کردن لخته در جریان خون
- ۴- جدا شدگی یا پارگی شریان آئورت



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

بالون پمپ

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

لادن غیور - کارشناس پرستاری

مرضیه امیری - کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر بهرام قاسم زاده (فوق تخصص جراحی قلب)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-89/B

پس از کارگزاری لوله داروهای ضد تشکیل لخته مانند هپارین شروع می شود بنابراین احتمال خونریزی وجود دارد به همین دلیل روزانه از شما آزمایشاتی به عمل می آید و در صورت لزوم داروی مورد نظر قطع می گردد.

بعد از بهبود وضعیت قلبی و بهتر شدن فشارخون با تصمیم پزشک لوله به راحتی و بدون درد از بدن شما خارج می گردد. پس از خارج کردن لوله لازم است که ناحیه مربوطه حداقل به مدت ۳۰ دقیقه فشار داده شود و کیسه‌ی شن روی محل گذاشته شود تا خونریزی ایجاد نشود. در این زمینه باید صبر و تحمل داشته باشید. به مدت ۸ ساعت بعد از در آوردن لوله از خم کردن پاها اجتناب کنید. در محل خروج لوله ممکن است خون مردگی ایجاد شود که به مرور زمان از بین می رود.



۵- مشکلات عروقی مانند پارگی، خونریزی

۶- مشکلات انعقاد (لخته شدن) خون

۷- عفونت

۸- پاره شدن بالون (بادکنک)

۹- کاهش پلاکت خون و سلولهای خونی

۱۰- خونریزی

مراقبت های بعد از کارگزاری لوله:

پس از کارگزاری لوله و اتصال آن به دستگاه باید پانسمان استریل روی ناحیه ورود لوله گذاشته شود و به صورت روزانه تعویض گردد. سر تخت نباید بیشتر از ۳۰ درجه بالا باشد، چون ممکن است لوله جابجا شود یا شریان آسیب ببیند و مسیر جریان خون بسته شود. از خم کردن پای که لوله به آن وارد شده است باید اجتناب گردد، چون در کار دستگاه اختلال ایجاد می شود و همچنین ممکن است شریان مورد نظر آسیب ببیند یا لوله جابجا یا شریان بسته شود و خونرسانی به خوبی انجام نشود. پس از کارگزاری لوله باید عکس قفسه سینه گرفته شود تا جای مناسب لوله مشخص گردد. این لوله ممکن است نیاز باشد چند روز در جای خود قرار داشته باشد، بنابراین در هنگام تغییر وضعیت مواظب جابجایی لوله باشید.