

- خطرات مغزی بدلیل ارسال لخته به مغز
- احتمال وقوع خونریزی
- امکان ایجاد آسیب در عروق دست و پا یا عروقی که در مسیر انجام آنژیوگرافی هستند.
- بی نظمی در ضربان قلب
- عفونتهای ریوی
- جابجا شدن وسیله بکار رفته در قلب
- حساسیت به ماده رنگی، داروهای بیهودشی و دستگاههای به کار رفته
- بلاک قلبی
- احتمال مرگ بیمار

مراقبتهای پس از آنژیوگرافی

بهتر است 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 می شود و با آب و صابون یامواد ضد عفونی کننده تمیز می گردد. 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.

روش انجام آنژیوگرافی

بدنبال تجویز داروهای آرام بخش، بی درد کننده و یا گاهی داروهای بیهودشی به بیماران، فعالیت آنژیوگرافی با وارد کردن وسایل و تجهیزات از طریق سیاهرگ یا سرخرگهای مختلف آغاز می شود. با وارد شدن به قلب بررسیهای لازم با تزریق مواد رنگی و تعیین میزان فشار حفرات 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. ایجاد کبودی و خونمردگی در محل و اطراف ناحیه انجام آنژیوگرافی که تا چند روز باقی می ماند.
 ۲. زخم کوچک حاصل از انجام آنژیوگرافی که می تواند مختصری در دنک باشد.
 ۳. حساسیتهای پوستی، قرمزی، کهیرو خارش به دلیل تزریق موادرنگی که معمولاً 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 موادر زیر هستند:
- آسیب به بافت قلب و دریچه های آن

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 ساختمنی و فعالیت بخوبی مشخص می شود، و آگاهی لازم را به پزشکان فوق تخصص قلب و یا جراح قلب برای درمان بیمار ارائه می کند.

علل درمانی: درمان بسیاری از بیماریهای ساختمنی قلب می تواند در حین 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.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیه‌ی

آنژیوگرافی و کاتریزاسیون قلبی کودکان و نوجوانان

تھیه کنندہ:

راحله مصلی نژاد - کارشناس پرستاری

تایید کنندہ:

دکتر محمد حسین نیکو

(متخصص قلب، فلوشیپ الکتروفیزیولوژی)

منابع:

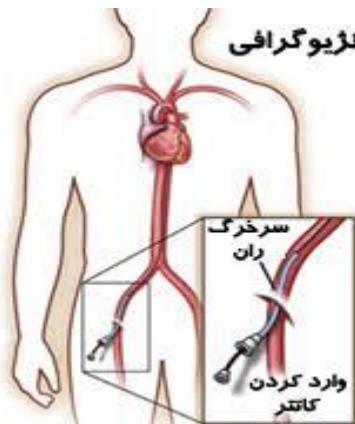
۲۰۱۸ قلب اطفال Moss & Adams

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-164/B

آمادگی های لازم برای انجام آنژیوگرافی

- صرف غذاهای جامداز ۸ ساعت و شیر از ۴ ساعت قبل از آنژیوگرافی ممنوع است.
- صرف داروهای وارفارین و آسپرین چندروز پیش از آنژیوگرافی بصورت موقت و با نظرپزشک 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 بگذارد.



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 تایک 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 درداستفاده 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.