



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

FFR

FFR (Fractional Flow Reserve)، روش بسیار دقیقی برای ارزیابی تنگی‌های عروق کرونر است، اما به قطعیت نمی‌توان در مورد نحوه ادامه درمان که بصورت دارویی، استنت و بعضاً به عمل جراحی قلب باز نیاز دارد، اظهار نظر کرد.

در این روش با استفاده از Pressure Wire که از طریق Guiding Catheter وارد رگ کرونر شده و از محل تنگی عبور داده می‌شود و پس از تزریق داروهایی نظیر آدنوزین، اختلاف فشار دو طرف تنگی توسط Wire ثبت و نهایتاً به صورت FFR که در حقیقت تقسیم فشار بعد از تنگی و فشار به آئورت است، محاسبه می‌شود.

در صورتی که این رقم کمتر از ۷۵ باشد دلالت بر این است که میزان خون‌رسانی این رگ در حدی بوده که نیاز به اقدامی نظیر آنژیوپلاستی با تعبیه استنت است .

در صورتی که رقم یادشده بیش از ۸۰ باشد، ادامه درمان دارویی مفید خواهد بود و در صورتی که این رقم ۷۵-۸۰ باشد بر اساس نظر پزشک و علائم بیمار تصمیم‌گیری خواهد شد.
بکارگیری این روش برای ارزیابی تنگی‌های متوسط نقش بسیار مهمی در نحوه درمان بیمار خواهد داشت.

مراقبت بعد از پروسیجر همانند مراقبت بعد از آنژیوگرافی می باشد.

تهیه کننده:

راحله مصلی نژاد- کارشناس پرستاری

افسون توفیق - کارشناس ارشد پرستاری

تایید کننده:

دکتر مانی حسن زاده- متخصص قلب و عروق

(فلوشیپ فوق تخصصی اینترونشنال کاردیولوژی)

منابع:

Braun Wald

Text Book Of International Cardiology 8th Edition

تابستان ۱۴۰۲

EDU-PT-287/A