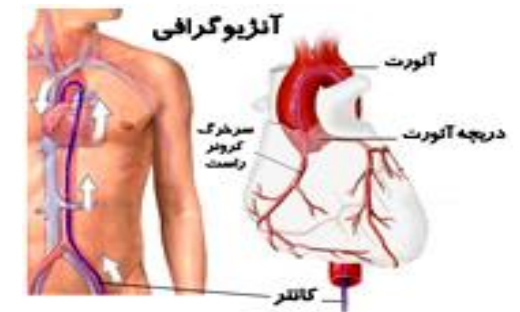


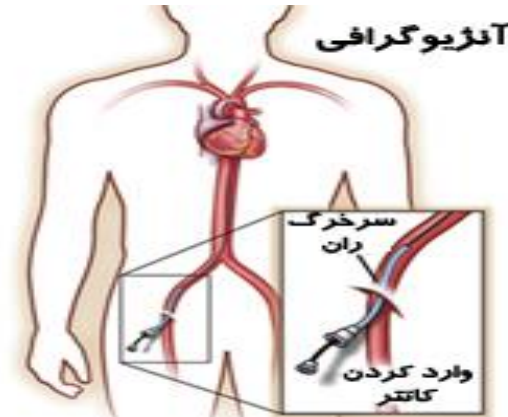
آنژیوگرافی عروق کرونر قلب روشی است که در آن با استفاده از لوله‌های نازک مخصوص و مواد حاجب و اشعه ایکس، جریان خون قلب مورد بررسی قرار می‌گیرد.

آنژیوگرافی یک روش تشخیصی است و نه درمانی، که با انجام آن محل تنگی رگ و رگ‌های گرفته‌شده مشخص می‌شود.



با افزایش سن، به دلیل ساخته شدن پلاک (رسوب چربی) در دیواره داخلی شریان‌ها (سرخرگ)، به مرور دیواره عروق (رگ‌های خونی) ضخیم شده و مسیر طبیعی جریان خون درون شریان‌ها باریک می‌شود.

در طول زمان، به دلیل گردش کلسترول در جریان خون نیز این پلاک‌ها بزرگ‌تر می‌شوند و شریان‌ها به مرور باریک‌تر و سفت‌تر می‌شوند. این امر منجر به کاهش جریان خون به مناطقی که توسط این رگ‌ها خون‌رسانی می‌شوند، خواهد شد. این پدیده، آترواسکلروز نامیده شده و به معنی سخت شدن شریان‌ها است.



نحوه انجام آنژیوگرافی :

آنژیوگرافی عروق کرونر معمولاً با لوله‌گذاری قلبی انجام می‌گیرد. ۱. قبل از شروع آنژیوگرافی یک داروی آرام‌بخش ضعیف جهت کاهش اضطراب بیمار به وی داده می‌شود، اما در طول انجام آنژیوگرافی، بیمار هوشیار است تا در صورت احساس درد قفسه سینه به پزشک گزارش دهد.

معمولاً لوله آنژیوگرافی یا کاتتر، از یکی از شریان‌های اصلی بازویی یا رانی وارد عروق می‌شود. محل ورود کاتتر در بازو یا ران با استفاده از یک ماده بی‌حسی، بی‌حس می‌شود.

سپس متخصص قلب با استفاده از یک سوزن به شریان دسترسی می‌یابد، سپس کاتتر را وارد سرخرگ کرده و به آرامی آن را به سمت قلب هدایت می‌کند. در این هنگام با استفاده از عکس‌های رادیولوژیک محل کاتتر مشخص می‌شود.

زمانی که لوله در محل خود قرار گرفت یک نوع ماده رنگی حاجب، جهت واضح‌تر شدن عکس‌ها به داخل لوله تزریق می‌شود. سپس چندین عکس رادیولوژیک پشت سرهم گرفته می‌شود تا مشخص

شود که رنگ چگونه در طول رگ منتشر می‌شود. در چنین حالتی، وضعیت عروق کاملاً قابل مشاهده می‌شود و از این طریق متوجه می‌شویم در چه قسمت‌هایی تنگی عروق ایجاد شده است. تنگی عروق را می‌توان به کمک بالون گشاد کرد، یا اگر شدت آنها زیاد باشد، باید به ناچار عمل جراحی «بای‌پس» برای بیمار انجام شود.

قبل از انجام آنژیوگرافی چه باید کرد؟

قبل از انجام آنژیوگرافی، اگر بیمار داروهای قندخون، فشارخون، چربی خون و ضدآزین مصرف می‌کند، باید به پزشک اطلاع دهد. افرادی که به ید یا غذاهای دریایی حساسیت دارند، یا مبتلا به دیابت یا مشکلات کلیوی هستند، ممکن است در معرض خطر بیشتری برای واکنش و حساسیت نسبت به ید موجود در مواد رنگی آنژیوگرافی باشند بنابراین باید حتماً این مسئله را از قبل به پزشک اطلاع دهند.

سابقه واکنش به مواد حاجب در گذشته، مصرف داروی ویاگرا (Viagra) یا احتمال حاملگی نیز باید حتماً به پزشک گزارش شود.

فرد باید ۸ تا ۱۲ ساعت قبل از انجام آنژیوگرافی چیزی نخورد. قبل از انجام آنژیوگرافی باید رضایت‌نامه بیمار امضا شود و لباس مخصوص (گان) پوشیده شود.

قبل از انجام آنژیوگرافی باید آزمایشات PT- PTT- INR - - - BUN- Cr Na- K CBC - HCV- HBS - HIV چک گردد. قبل از آنژیوگرافی، موهای محل ورود کاتتر آنژیوگرافی در قسمت کشاله ران و زیر بغل تراشیده شوند.



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی



راهنمای مراقبتهای پس از آنژیوگرافی

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

آرزو باستی - کارشناس پرستاری

تایید کنند ه:

دکتر محمد حسین نیکو

(متخصص قلب، فلوشیپ الکتروفیزیولوژی)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-162/B

انجام آزمایش (معمولاً دوش گرفتن پس از ۲۴ ساعت اشکالی ندارد) تا دو روز از آویزان و خم کردن اندامی که آنژیو شده (دست یا پا) خودداری نمایید. در صورتی که مجبور به مسافرت هستید از آویزان کردن پایي که آنژیو شده خودداری نمایید. رانندگی نکنید شخص دیگری شما را به منزل ببرد.

عوارض آنژیوگرافی

شاید این سوال برای افراد مطرح شود که آنژیوگرافی عوارضی هم دارد یا نه؟ در پاسخ به این سوال باید گفت، آنژیوگرافی یک اقدام تهاجمی به شمار می‌رود و در نتیجه طبیعی است پس از آن عوارضی نیز برای بیمار ایجاد شود. ممکن است عوارضی مانند خونریزی شدید در محل آنژیوگرافی، نارسایی شدید کلیوی، پیشرفت تورم و کبودی در محل آنژیو، تب بالای ۳۸ درجه و سردی، رنگ پریدگی و احساس کمرختی و درد در محل آنژیو در بیمار ایجاد شود که باید سریع به پزشک مراجعه کنید.

نکته مهم: مشکلاتی از قبیل فشار خون بالا، چربی و قند خون بالا و کنترل نشده، وزن زیاد، استرس، عصبانیت، نداشتن تحرک جسمانی، مصرف دخانیات از عواملی هستند که باعث بروز خطرات جدی میشوند که مهمترین آنها سکت قلبی می باشند و بنابراین بهتر است هرچه سریعتر در جهت رفع این مشکلات اقدام شود. رژیم غذایی کم نمک، کم چرب استفاده نمایید. طبخ غذا بهتر است بصورت آب پز یا کبابی یا داخل فر باشد و از سرخ کردن آنها اجتناب کنید. بجای گوشت قرمز گوشت سفید مانند مرغ (البته بدون پوست)، ماهی، میگو، بلدرچین، شترمرغ، استفاده کنید.

داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین از ۲۴ تا ۴۸ ساعت (با نظر پزشک) قبل از آنژیوگرافی باید قطع گردد.

علائم حیاتی و نوار قلب بیمار باید قبل از آنژیوگرافی چک و کنترل گردد

فرد در طول انجام آنژیوگرافی چه احساسی خواهد داشت؟ فرد ممکن است کمی احساس فشار در محل ورود لوله داشته باشد.

در برخی موارد، پس از تزریق ماده حاجب فرد احساس گر گرفتگی خواهد داشت. پس از انجام آنژیوگرافی لوله از محل خارج می‌شود.

فرد ممکن است احساس فشار شدیدی در محل ورود کنترا داشته باشد که جهت پیشگیری از خونریزی اعمال می‌شود. اگر کنترا از طریق شریان رانی فرستاده شده باشد، معمولاً از فرد خواسته می‌شود که برای چندین ساعت پس از انجام تست، صاف به پشت بخوابد تا از خونریزی پیشگیری شود. این امر ممکن است باعث درد و ناراحتی پشت شود.

پس از آنژیوگرافی چه باید کرد؟

بیمار به مدت ۲ الی ۴ ساعت بعد از آنژیوگرافی باید ناشتا باشد. کیسه شن به مدت ۴ الی ۶ ساعت باید روی محل آنژیو گذاشته شود. افراد چند روز پس از انجام این آنژیوگرافی در صورتی که عوارض خاصی نداشته باشند می‌توانند به فعالیت‌های معمول روزانه خود بگردند.

برخی از مراقبت‌های لازم پس از انجام آنژیوگرافی

خودداری از بلند کردن اجسام سنگین در چند روز اول پس از انجام آنژیوگرافی، افزایش مصرف آب و مایعات در طی دو روز پس از انجام آزمایش، عدم استفاده از وان حمام در طی دو روز پس از