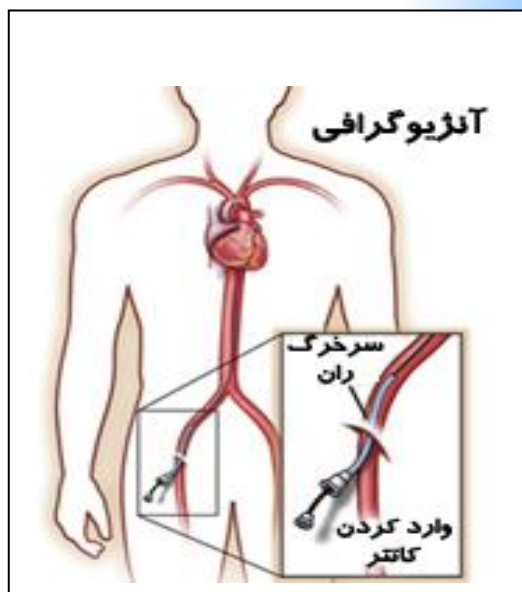


آنژیوگرافی عروق کرونر

گروه هدف: بزرگسالان



تهیه کنندگان: گروه آموزش به بیمار مرکز

با نظارت دکتر پیشگاهی (متخصص قلب و عروق - فوق تخصص اینترونشن)

بازبینی تابستان ۱۴۰۳ بازبینی مجدد ۱۴۰۵

مراقبت در منزل

در صورت مشاهده موارد زیر سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.

۱. خونریزی تازه از محل آنژیوگرافی، پیشرفت تورم و کبودی در محل آنژیوگرافی، افزایش حساسیت، سرخی، ترشحات و درد محل آنژیوگرافی
۲. تب بالای ۳۸ درجه
۳. رنگ پریدگی، سردی، احساس کمرختی، درد و تورم در اندام مورد مداخله (پا یا دست)
۴. در صورت درد محل آنژیوگرافی طبق نظر پزشک معالجتان هر ۴ تا ۶ ساعت از قرص مسکن (ترجیحاً استامینوفن ۳۲۵ میلی گرمی) استفاده کنید.
۵. روز بعد از آنژیوگرافی می توانید دوش بگیرید ولی تا ۴۸ ساعت از وان استفاده نکنید.
۶. داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک معالج خود را ادامه دهید. مگر در مواردی که پزشکتان دستور دیگری داده باشد.
۷. رانندگی نکنید. شخص دیگری شمارا به خانه ببرد و تا صبح روز بعد همراه شما بماند.
۸. تا ۲۴ ساعت بعد از ترخیص هیچ گونه کار سخت و ناگهانی انجام ندهید و از خم شدن و زور زدن و بلند کردن اشیاء سنگین خودداری کنید.
۹. روز پس از ترخیص به درمانگاه قلب مراجعه کرده، فیلم و جواب آنژیوگرافی خود را دریافت کنید.
۱۰. جهت توصیه های بعد به پزشک خود مراجعه کنید.
۱۱. در صورت درد سینه، تنگی نفس، تغییر رنگ ادرار، کاهش حجم ادرار، افت فشار، نوسان ضربان قلب سریعاً مراجعه بفرمایید.

منبع:

PISHGIRI.IR

۵. خطرات احتمالی در حین آنژیوگرافی و پس از آن، برای بیمار شرح داده شود تا در صورت بروز خطر، فرد بیمار انتظار آن را داشته باشد.

۶. اگر به غذاهای دریایی حساسیت دارید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید. اگر تا بحال به موارد خاصی حساسیت شدیدی نشان داده اید نیز باید به پزشک خود بگوئید.

اقدامات و توصیه های بعد از آنژیوگرافی

بعد از انجام آنژیوگرافی اقداماتی که توصیه می شوند عبارتند از:

۱. در صورتی که اقدام خاصی از قبیل آنژیوپلاستی و یا عمل جراحی در نظر نباشد، روز بعد از عمل بیمار قابل ترخیص بوده و می تواند فعالیت معمول را داشته باشد و استحمام بلامانع است.
۲. ضایعه پوستی خاصی در محل آنژیوگرافی باقی نمی ماند.
۳. روز بعد می توانید پانسمان خود را خارج و در صورت عدم مشکل خاصی در رابطه با نتیجه آنژیوگرافی راه بروید (موارد کشاله ران).
۴. به مدت یک هفته از بلند کردن اجسام بیش از یک کیلوگرم خودداری کنید.

عوارض

به طور کلی آنژیوگرافی یک روش کم خطر و بدون درد می باشد که عوارض آن کم می باشد. که منطبقاً در صورت تشخیص پزشک فواید آن بسیار بیشتر از ریسک عوارض احتمالی است. عوارض محدودی از جمله موارد زیر را دارد.

۱. کبودی ایجاد شده در بدن به علت وارد شدن کاتتر به درون بدن
۲. بروز واکنش های حساسیتی به رگ وارد شده برای آنژیوگرافی
۳. واکنش شدید به ماده حاجب استفاده شده در آنژیوگرافی
۴. به طور نادر نارسایی کلیوی، سکنه مغزی و آسیب عروق
۵. اگر آنژیوگرافی از طریق کشاله ران باشد بعد از آن لازم است به مدت ۴-۶ ساعت بعد از خروج وسایل در محل ورود کیسه شن گذاشته شود و بیمار بی حرکت باشد.
۶. اگر بیمار از طریق مج دست آنژیو شده باشد نیاز به کیسه شن نیست و مج بندی بر روی دست بسته می شود که ۲ ساعت بعد تخلیه می شود.

آنژیوگرافی عروق کرونر

به معنی عکسبرداری از رگ های خون رسان قلب با استفاده از تزریق یک ماده رنگی حاجب می باشد. با این روش پزشک از گرفتگی یا عدم گرفتگی سرخرگ های کرونر قلب آگاهی می یابد. آنژیوگرافی یکی از دقیق ترین روش های تشخیص بیماری عروق قلب است. برای انجام آنژیوگرافی نیاز به بیهوشی نیست.

گاهی قبل از شروع کار یک آرامش بخش داده می شود. طول مدت آنژیوگرافی بسته به شریان مورد بررسی متفاوت است ولی معمولاً بین ۱۰ تا ۲۰ دقیقه طول می کشد. با توجه به این که امروزه در تمام دنیا و کشور ما از شایعترین بیماری های قلبی و در راس علت مرگ و میر، بیماری عروق کرونر است. هر روز روش های تشخیصی و درمانی جدیدی با موفقیت بیشتر و عوارض کمتر وارد عرصه پزشکی می شوند که به صورت روزمره بطور وسیعی در بیمارستان های مختلف استفاده می شوند. اگر چه معمولاً آنژیوگرافی بدون درد و ناراحتی انجام می شود اما در مواردی نیز آنژیوگرافی عوارض دارد و هنگام تزریق ماده حاجب احساس تهوع و استفراغ، برافروختگی موقت یا گرمی به بیمار دست می دهد که به سرعت برطرف می شود.

آنژیوگرافی معمولاً یک آزمایش بی خطر است اما در موارد نادر اگر در حین عبور کاتتر بیمار دچار مشکل شود معمولاً می توان به سرعت داروهای لازم را به طور مستقیم به داخل قلب تزریق و مشکل را رفع کرد.

هدف

سرخرگ های کرونری، خون و اکسیژن مورد نیاز عضله قلبی را تامین می کنند. ممکن است این سرخرگ ها متعاقب تجمع کلسترول سلول ها یا سایر موارد دچار تنگی شوند.

کاربرد

این امر سبب کاهش جریان خون به قلب شما می شود. اگر یک لخته خون تشکیل شود و به طور کامل جریان خون سرخرگ را دچار انسداد سازد، حمله قلبی رخ می دهد.

آنژیوگرافی یک روش تشخیصی بوده که با استفاده از اشعه ایکس و تزریق داخل عروق قلب (کرونر) و میزان انسداد عروقی مشخص می شود و در صورت لزوم ممکن است آنژیوپلاستی، عمل جراحی قلب (CABG) و یا درمان دارویی انتخاب شود. ممکن است در صورت مناسب بودن شرایط عمل آنژیوپلاستی بلافاصله بعد از آنژیوگرافی (یعنی در همان جلسه) انجام شود. در آنژیو پلاستی قسمتهای تنگ عروق به کمک بالن های کوچک مخصوص و در صورت نیاز تعبیه استنت، باز می شوند.

از کاربردهای آنژیوگرافی می توان به موارد زیر اشاره کرد:

۱. ایجاد تصویری مستقیم از رگ های قلب و تعیین تنگی آنها به صورت دقیق (دقیق ترین روش تشخیص تنگی عروق)
۲. در صورت وجود تنگی شدید رگ های کرونری را می توان با بالن زدن یا استنت گذاری درمان کرد واز جراحی قلب و سکتة قلبی و نارسایی قلب پیشگیری کرد .

روش انجام آنژیوگرافی :

برای رسیدن به عروق کرونر هم می توان از کشاله ران و مچ دست اقدام نمود تشخیص واولویت استفاده با پزشک می باشد .

علل و عوامل مستعد کننده فرد جهت آنژیوگرافی

مددجو باید سابقه عوامل مستعدکننده عروق کرونر را داشته باشد مانند:

۱. سابقه فامیلی
۲. سن و جنس
۳. رژیم غذایی نامناسب شامل رژیم پرچرب و پرنمک
۴. چاقی و اضافه وزن
۵. هایپرلیپیدمی (افزایش چربی های خون)
۶. هیپرتانسیون (افزایش فشارخون)
۷. دیابت
۸. عدم ورزش و فعالیت
۹. بیماری مزمن کلیه
۱۰. سیگار
۱۱. زندگی همراه با عصبانیت زیاد و استرس

اقدامات قبل از آنژیوگرافی

۱. حدود ۴ساعت قبل از انجام آنژیوگرافی ترجیحا نوشیدنی و به هیچ وجه خوراکی نباید مصرف شود.
۲. ممکن است پزشک از بیمار بخواهد که شب قبل از آنژیوگرافی در بیمارستان بستری شود.
۳. صبح روز آزمایش نیز علائم حیاتی فرد مورد بررسی قرار می گیرد.
۴. قبل از انجام آنژیوگرافی، بیمار باید فرم رضایت نامه را پر کند.