

آنژیوپلاستی عروق کرونر

جهت شناسایی محل و وسعت گرفتگی رگ های خونی قلب ممکن است از روشی به نام آنژیوگرافی (از طریق ماده حاجب و اشعه ایکس) استفاده گردد . در طی آنژیوگرافی برای ایجاد تصاویر با اشعه ایکس ، پزشک از طریق یک لوله نازک و انعطاف پذیر ، به نام کاتتر ، یک مایع رنگی تزریق می کند ، که باعث می شود خون موجود در رگ های خونی در اشعه ایکس قابل مشاهده شود و هر ناحیه باریک یا مسدود شده در رگ را نشان دهد. این مایع رنگی نهایتاً از طریق کلیه ها و ادرار از بدن شما خارج می شود.

در صورت گرفتگی رگ و تشخیص پزشک آنژیوپلاستی انجام می شود .

آنژیوپلاستی یک روش درمانی است که در آن جهت باز شدن یک شریان تنگ یا مسدود شده ، از یک لوله فلزی تور مانند (استنت) استفاده می شود. باز کردن یک شریان تنگ شده بوسیله ی استنت (توری فلزی) و بالون زدن منجر به کاهش علائم و داشتن کیفیت بهتری از زندگی می شود.

تی آر بند

در صورتی که آنژیوپلاستی از دست انجام شده باشد بلافاصله شیت مج دست خارج شده و برای جلوگیری از خونریزی از رگ دست ، از وسیله ای به نام (تی آر بند) استفاده می شود. تی آر بند مانند یک بالشتک پلاستیکی است که به دور مج دست بسته می شود و کیسه هوای آن با استفاده از یک سرنگ باد می شود.

این کیسه هوا در ساعت های بعدی به تدریج توسط پرستار خالی شده و در نهایت از مج دست خارج می شود.

آنژیوپلاستی با استفاده از بالون : در این روش که امروزه کمتر از آن استفاده می شود، انسداد عروق کرونر صرفاً با استفاده از بالن درمان می شود. در بالن آنژیوپلاستی بالن کوچکی با ابعاد متناسب با طول و قطر انسداد، در داخل ضایعه کرونری باد شده و برای مدتی نگه داشته می شود تا پلاک کرونری شکسته شده و کمتر شود.

آنژیوپلاستی با استفاده از استنت: استنت ها قطعه ای لوله ای شکل می باشد که از بافت سیمی مارپیچ شکل ساخته شده است. که بعد از انجام بالون ، استنت بر روی بالون در نوک کاتتر قرار می گیرد و به سمت سرخرگ کرونری هدایت خواهد شد ، بالون باد شده و استنت گشاد و در محل انسداد قفل می شود و رگ باز نگه داشته می شود. باد بالون خالی شده و کاتتر خارج می گردد اما استنت در محل انسداد باقی خواهد ماند. بعد از چند هفته بافت های جدیدی بر روی استنت تشکیل می شود.

قبل از آنژیوگرافی چه آمادگی مورد نیاز است؟

- ✓ روز قبل از عمل ، به حمام رفته و موهای زائد زیر شکم تا بالای زانو (خصوصاً کشاله ران) و دست راست خود را بتراشید
- ✓ معمولاً گفته می شود خوردن و آشامیدن را از نیمه شب قبل از عمل متوقف نمایید اما بایستی حدود ۱۲ - ۶ ساعت

✓ قبل از عمل از مصرف آب و مواد غذایی اجتناب کنید.

✓ داروهای روزانه را ساعت ۶ صبح با کمی آب میل نمایید بجز داروهای رقیق کننده خون مانند وارفارین و داروهای قند خون. (داروی وارفارین زیر نظر پزشک ۵-۲ روز قبل باید قطع می شود).

✓ قبل از انجام عمل نیاز به انجام آزمایش خون و نوار قلب یا گرفتن عکس قفسه سینه می باشد.

✓ از یوشیدن زیورآلات، دندان مصنوعی و آرایش خودداری کنید.

✓ چنانچه سابقه بیماری کلیوی یا حساسیت به ماده رنگی تزریقی در عکسبرداری داشته اید ، پزشک خود را مطلع سازید.

✓ از آنجایی که مواد رنگی معمولاً از ترکیبات ید می باشد، در صورت حساسیت به فرآورده های دریایی مانند میگو و ماهی به پزشک اطلاع دهید.

✓ مصرف داروی پلاویکس قبل از آنژیوپلاستی ضروری است که در مورد نحوه مصرف و میزان مصرف به شما اطلاع داده می شود.

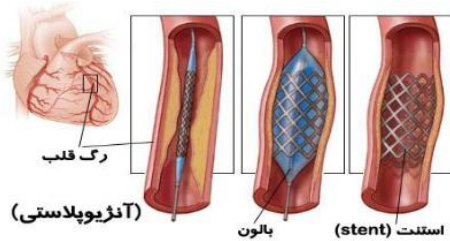
بعد از انجام آنژیوپلاستی شما به بخش مراقبت های بعد از آنژیوپلاستی منتقل می شوید و پس از پایدار شدن وضعیت و طبق دستور پزشک از بیمارستان مرخص می شود.

دو عارضه بعد از آنژیوپلاستی ممکن است مشاهده نمایید که جای نگرانی نیست :

1. درد خفیف ، کبودی و یا تغییر رنگ در ناحیه انجام عمل داشته باشید، طبیعی است و بعد از چند روز از بین می رود.



مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین کردکوی



آنژیوپلاستی

واحد آموزش سلامت و بازتوانی قلب

1402

➤ از مصرف قهوه، مواد حاوی کافئین، الکل و نوشیدنی گازدار پرهیز نمایید.

در صورتی که بعد از آنژیوپلاستی علائم زیر را داشتید به پزشک مراجعه نمایید:

- درد، سردی، گزگز و بیحسی در انگشتان پا یا دست عمل شده
- تنگی نفس، خارش بدن، راش
- خونریزی از ناحیه آنژیوپلاستی که به مدت ۱۰ دقیقه روی ناحیه فشار وارد کرده، روی سطح صاف دراز بکشید.
- قرمزی، تورم، ترشح از ناحیه عمل و تب
- درد قفسه سینه و تنگی نفس علی الخصوص بعد از فعالیت و یا درد در حال افزایش قفسه سینه
- سفتی، حساسیت به لمس همراه با درد و گرمی در ناحیه انجام آنژیوپلاستی
- احساس ضعف و کاهش سطح هوشیاری
- در صورتی که درد قفسه سینه یا سوزش جناغ سینه احساس کردید در وضعیت ثابت قرار بگیرید، قرص نیتروگلیسیرین استغاده نمایید، پنج دقیقه صبر کنید. در صورت ادامه درد قرص دوم را استفاده کنید و پنج دقیقه صبر کنید و اگر درد هنوز ادامه داشت قرص سوم را مصرف نمایید و به نزدیکترین مرکز مراجعه نمایید.

تهیه کننده: محمدرضا کلبادی نژاد (کارشناسی ارشد پرستاری)

تلفن: 01734353502-داخلی 5308

وب سایت: kordkuyheartcenter.goums.ac.ir

کد و شماره سند: 42

2. در اطراف محل زخم ورم کوچکی شبیه توده در ابعاد یک نخود و یا ریزتر ممکن است ایجاد شود که جای نگرانی نیست و برطرف می شود.

لازم است در منزل به توصیه های زیر عمل نمایید:

- پیاده روی از روزی ۵ دقیقه آغاز کرده و به تدریج مدت آن را به ۳۵ دقیقه در روز برسانید
- به مدت ۵ تا ۷ روز از انجام فعالیت های سنگین مانند دویدن، گلف، بولینگ و بلند کردن اشیا سنگین خودداری نمایید.
- در صورتی که از طریق دست آنژیو گرافی انجام شده باشد به مدت ۲ هفته با دست عمل شده کار سنگین انجام ندهید.
- به مدت ۱ هفته از رانندگی و انجام فعالیت جنسی خودداری کنید.
- پانسمان ناحیه عمل در روز بعد ترخیص برداشته و نیازی پانسمان مجدد نمی باشد.
- به مدت ۱ هفته آب فراوان به دلیل دفع ماده رنگی تزریق شده حین آنژیوگرافی مصرف نمایید تا از آسیب به کلیه جلوگیری شود.

با سبک زندگی سالم از بروز بیماری های قلبی پیشگیری نمایید:

- از نوشیدن الکل وسایر مشروبات الکلی واستعمال دخانیات خودداری نمایید.
- پیاده روی و فعالیت بدنی منظم داشته باشید.
- از استرس و شلوغی و سروصدا دوری کنید.
- رژیم غذایی کم نمک و کم چرب را رعایت نمایید.