



مرکز آموزشی درمانی امیرالمؤمنین کردکوی

آنژیوپلاستی

همکار محترم پرستاری بیمارستان با توجه به دستورالعمل جامع خودمراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و ترخیص آنژیوپلاستی طبق این دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد.

حین بستری

❖ اقدامات قبل از عمل

- 1) موه‌های موضع عمل، قبل از عمل لازم است تراشیده شود. قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.
- 2) کلیه لباسها (لباس زیر، جوراب و...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید. در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.
- 3) قبل از انتقال به اتاق عمل، مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.
- 4) در صورت داشتن سابقه بیماری (دیابت، آسم و...)، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.
- 5) حین عمل کاتتریسیم و تزریق ماده حاجب احساس فشار و گر گرفتگی و داغ شدن طبیعی است که با کشیدن چند نفس عمیق این حالت بر طرف خواهد شد.
- 6) احتمال ایجاد حالت تهوع و استفراغ در زمان تزریق ماده حاجب طبیعی است و لازم است که به پرستار اطلاع دهید تا اقدامات مورد نیاز به عمل آید.
- 7) در صورت استفاده از داروهای خاص با پزشک مشورت کنید زیرا پزشک تان ممکن است مصرف داروهای خاصی را قبل از آنژیوپلاستی متوقف کند، به ویژه اگر داروهای خاصی برای دیابت یا رقترقیق شدن خون استفاده می‌کنید استفاده می‌کنید.
- 8) ✓ همه داروهای را که مصرف می‌کنید مصرف می‌کنید به ویژه نیتروگلیسرین - در صورت مصرف - همراه خود به بیمارستان بیاورید.
- 9) ✓ داروهای داروهای را که پزشک مصرفشان را پیش از آنژیوپلاستی آنژیوپلاستی مجاز دانسته فقط با چند جرعه مختصر آب بنوشید.
- 10) مایع مخصوصی از طریق کاتتر تزریق می شود تا سرخرگها به شکل مطلوبی در عکسبرداری با اشعه ایکس دیده شوند.



مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین کردکوی

❖ تغذیه

- 1) یک تا دو ساعت بعد از آنژیوپلاستی با نظر پزشک می توانید رژیم مایعات و سپس رژیم عادی را شروع کنید.

❖ فعالیت

- 1) طی مدت بالون گذاشتن (آنژیوپلاستی) باید بی حرکت بر روی تخت بخواهید (بسته به نظر پزشک از 12-4 ساعت).
- 2) از شما خواسته می شود که به آرامی به پشت دراز بکشید و پس از اجازه پرستار با کمک تیم مراقبتی از تخت خارج شوید.

❖ مراقبت

- 1) پس از خروج کاتتر پرستار و یا پزشک فشار مستقیمی را بر روی محل وارد شدن کاتتر به مدت 15 دقیقه یا بیشتر وارد می کند تا مطمئن شود که خونریزی وجود ندارد.
- 2) یک کیسه حاوی شن روی کشاله ران به مدت 4-3 ساعت یا حداکثر 6 ساعت قرار داده می شود تا از خونریزی این ناحیه جلوگیری شود.
- 3) داروها طبق دستور پزشک در زمان تعیین شده توسط پرستار تجویز می شود.
- 4) در صورت داشتن تنگی نفس و درد قفسه سینه و احساس ضعف پرستار را مطلع کنید.
- 5) علائم حیاتی شما کنترل می شود، از دستکاری سرم و رابط ها خودداری کنید.

حین ترخیص

❖ رژیم غذایی

- 1) استفاده از مایعات (باتوجه به تزریق دارو در هنگام آنژیوپلاستی لازم است در صورت نداشتن مشکل خاص استفاده نمایید).
- 2) از سبزیجات و میوه ها زیاد استفاده کنید و ماهی را در رژیم غذایی خود بگنجانید.
- 3) رژیم قلبی خود را رعایت نمایید و سعی در کاهش کلسترول خون نمایید.

❖ فعالیت

- 1) یک هفته پس از انجام آنژیوپالستی (بالون زدن) به کار و برنامه خود بپردازید.
- 2) از رانندگی کردن تا یک هفته پس از آنژیوپلاستی کرونری خودداری کنید.



مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین کردکوی

- 3) از کارهای سنگین بپرهیزید و بین فعالیت های خود دوره استراحت داشته باشید.
- 4) به تدریج ورزش هایی مانند پیاده روی، دویدن به شکل آهسته و شنا و دوچرخه سواری را می توانید با نظر پزشک در برنامه روزانه خود قرار دهید.
- 5) از انجام فعالیت هایی که فشار زیادی به قلب وارد می کنند مثل: زور زدن هنگام اجابت مزاج، کشیدن یا بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.

❖ مراقبت

- 1) محل سوراخ شریان (ورود کاتتر) را برای ایجاد نشانه های توده در طی 2-3 روز بعد از عمل لمس نمایید و در صورت لمس توده برای بررسی به بیمارستان مراجعه نمایید.
- 2) کبودی اطراف محل سوراخ به طو طبیعی ممکن است در چند روز وسیع تر شود که در صورت نداشتن درد نگران کننده نیست.
- 3) ممکن است قطرات کوچکی از خون در لباس زیر شما دیده شود اگر روشن و با جهش خارج می شد با آمبولانس باید به بیمارستان منتقل شوید و در حال انتقال باید به پشت در سطح صاف دراز کشیده و ناحیه بالای محل سوراخ فشار داده شود.
- 4) حمام کردن با آب ولرم 30 درجه در 2-3 روز پس از آنژیوپلاستی (بالون زدن) توصیه می شود.
- 5) از مالش محکم بالای محل سوراخ شدگی حین حمام کردن جلوگیری شود.
- 6) در 4 هفته اول پس از استنت گذاری، ام.آر.آی نباید بدون تایید متخصص قلب صورت گیرد. البته ابزارهای شناسایی کننده (مانند موارد موجود در فرودگاه ها) اثری بر استنت ندارند.
- 7) سطح کلسترول خون را پایین بیاورید. وزن خود را در محدوده سلامت نگه دارید.
- 8) بیماری های دیگر مثل دیابت، پرفشارخونی را کنترل کنید.
- 9) به طور مرتب ورزش کنید. بالا رفتن از پله های زیاد را مگر در موارد ضروری محدود کنید.
- 10) از حمام داغ اجتناب نمایید زیرا منجر به اتساع عروق و سرگیجه و غش و یا خونریزی محل آنژیوپلاستی می شود.
- 11) از نگره داشتن نفس در حین تغییر وضعیت در تخت و زور زدن اجتناب کنید.

❖ دارو

- 1) رعایت دقیق توصیه های پزشک در مورد درمان با داروهای رقت خون مثل آسپیرین و... و داروهای مشابه بسیار ضروری است.
- 2) به علت وجود خطر ایجاد لخته در استنت داروهای ضد پلاکتی (پیشگیری از لخته شدن خون) مانند پلاویکس تجویز می شود.



مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین کردکوی

- (3) پلاویکس ممکن است سبب بروز عوارضی گردد ، در نتیجه انجام دوره ای آزمایش خون ممکن است صورت گیرد.
- (4) قطع نکردن این داروها به هر دلیلی بدون مشورت با متخصص قلبی بسیار مهم است.

❖ زمان مراجعه بعدی

- (1) اگر علائم مانند درد قفسه سینه، تنگی نفس یا علائم مشابه با آنچه پیش از انجام آنژیوپلاستی داشتید عود کرد، با پزشک تماس بگیرید. اگر حتی حین استراحت نیز در قفسه سینه احساس درد داشتید یا نیتروگلیسرین برای تسکین درد بی اثر بود با اورژانس تماس بگیرید.
- (2) در صورت وجود خونریزی و تورم در محل ورود کاتتر و در صورت احساس درد فزاینده و ناراحتی در محل ورود کاتتر، وجود علائم عفونت مثل قرمزی، تورم، ترشح با تب، در صورت تغییر درجه حرارت یا رنگ پا یا بازویی که مورد عمل قرار گرفته است، احساس از هوش رفتن یا ضعف با پزشک تماس یا به اورژانس مراجعه نمایید.

تهیه کننده: محمدرضا کلبادی نژاد (پرستار بازتوانی قلب)

کد: 109