

آنژیوگرافی قلب



**بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی
شهید آیت الله محلاتی تبریز**

مرکز پیشگیری و ارتقای سلامت



**آدرس: تبریز، میدان جهاد، گوی شهید محلاتی، بیمارستان تخصصی و
فوق تخصصی شهید محلاتی، مرکز قلب شهید باکری بخش آنژیوگرافی
تلفن: ۰۴۱-۳۴۴۹۵۴۵۳**

تاریخ تهیه: پاییز ۱۴۰۱

منابع مورد استفاده:

وب سایت دکتر صادقی قهرودی - استادیار دانشگاه تهران
مقاله تفاوت آنژیوگرافی رادیال و فمورال - دکتر کامبیز پرآذران -
نشریه پرستاری قلب و عروق سال ۹۵ دوره ۵
مجله پزشکی دکتر سلام
تجربیات بالینی

تهیه و تنظیم: هادی پاشاپور - کارشناس پرستاری
زیر نظر: آقای دکتر هادی شیخلو - متخصص قلب و عروق

خطرات آنژیوگرافی قلب از طریق دست

آنژیوگرافی قلب همچون سایر روش های تهاجمی با خطر خون ریزی برای بیمار همراه می باشد.

البته میزان خون ریزی از طریق شریان رادیال نسبت به فمورال بسیار کمتر است. در برخی افراد، خطر اسپاسم عضلات دیواره ی شریان ها به دنبال ورود کاتتر دیده می شود که خود مانع از پیش روی کاتتر به سمت قلب می گردد. البته این گرفتگی موقت است و با تزریق برخی شل کننده ها برطرف می شود.

مراقبت های بعد از آنژیوگرافی

- ۱- پس از آنژیوگرافی ۱ تا ۲ ساعت ناشتا باشید و در صورت اجازه پزشک مینی بر شروع رژیم غذایی، مایعات فراوان مصرف کنید.
- ۲- دست آنژیو شده را بالاتر از قلب روی قفسه سینه خود نگه دارید.
- ۳- برای جلوگیری از خونریزی در محل آنژیو شده یک دستبند پلاستیکی (مچ بند) روی مچ دست شما بسته می شود که بعد دو ساعت با کنترل خونریزی هر پانزده دقیقه حدود نیم سی سی از کاف آن توسط پرستاران خالی می گردد. ۳ الی ۴ ساعت بعد از اطمینان از عدم خونریزی دستبند پلاستیکی (مچ بند) باز شده و پانسمان ساده ای روی زخم گذاشته می شود.
- ۴- در صورت وقوع هرگونه درد قفسه سینه، رنگ پریدگی، سردی، نبض ضعیف، تغییر در حس و حرکت، کرخت شدن اندام و کبودی جدید، پرستار را مطلع سازید.
- ۵- بعد از گذشت ۱ ساعت از عمل قادر به راه رفتن هستید.
- ۶- تا ۴۸ ساعت بعد آنژیوگرافی از خم کردن مچ دست و بلند کردن اشیاء سنگین اجتناب کنید.
- ۷- یک روز پس از مرخص شدن شما می توانید پانسمان را برداشته و دوش بگیرید.
- ۸- بیمار محترم دارو هایی، که زمان ترخیص پزشک معالج تان نوشته از داروخانه تهیه و طبق دستور مصرف نمایید.
- ۹- بعد از ترخیص جهت ادامه درمان در فواصل منظم به پزشک مراجعه کنید.



بیمار محترم ضمن آرزوی سلامتی و بهبودی، توجه شما را به مطالعه مطالبی ساده در مورد آنژیوگرافی جلب می نمایم.

قلب یک عضو عضلانی و تو خالی است، که خون را به تمام بدن پمپ می کند قلب خود نیز دارای رگهایی به نام عروق کرونر می باشد که در صورت اشکال در خونرسانی بیمار دچار مشکلات قلبی می شود.



آنژیوگرافی قلب چیست؟

آنژیوگرافی یک روشی، جهت بررسی عروق قلبی و دریچه های قلبی و تشخیص گرفتگی های عروق کرونر و تعیین درصد گرفتگی آنها است. در این روش، تصویر برداری از داخل عروق با تزریق نوعی ماده ی حاجب صورت می گیرد. به طور معمول آنژیوگرافی قلب از طریق شریان فمورال در ناحیه ی ران و یا شریان رادیال در ناحیه ی دست انجام می پذیرد.

آنچه که شما قبل از آنژیوگرافی باید بدانید.

- ۱- روز قبل آنژیوگرافی یا صبح همان روز طبق توصیه پزشک معالج به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید و دستور بستری، دفترچه بیمه و کارت ملی خود را همراه داشته باشید.
- ۲- شب قبل آنژیوگرافی حمام کنید و موهای ناحیه ناف تا بالای هر دو زانو و موهای هر دو دست را از آرنج تا مچ دست بتراشید بهتر است آقایان موهای سینه خود را نیز بتراشند.

- ۳- به هنگام بستری تمامی مدارک پزشکی (نوار قلب، اکوکاردیوگرافی، آزمایش، تست ورزش، اسکن هسته ای و...) را به همراه داشته باشید.
- ۴- حداقل باید ۶-۸ ساعت قبل از آنژیوگرافی ناشتا باشید. اگر صبح آنژیوگرافی دارید صبحانه نخورید و اگر بعد از ظهر آنژیوگرافی دارید، یک صبحانه سبک میل نمایید و نهار نخورید.
- ۵- بعد از آنژیوگرافی و شروع رژیم غذایی تا ۲۴ ساعت، مایعات فراوان مصرف کنید.
- ۶- در مورد نحوه مصرف و یا قطع داروهای خود مثل وارفارین، انسولین، داروهای قلبی و دیابتی و... با پزشک معالج خود مشورت نمایید.
- ۷- در صورت ابتلا به بیماری و یا حساسیت به هر نوع ماده غذایی بخصوص مواد ید دار مانند ماهی، به پزشک معالج اطلاع دهید.
- ۸- در صورت داشتن بیماری های کلیوی، تنفسی، و بیماری های خونی به پزشک معالج اطلاع دهید.
- ۹- در صورت بروز علائم جدید در صبح همان روز بستری مثل تب یا اسهال حتما به پرستار خود اطلاع دهید.
- ۱۰- اشیاء قیمتی، گوشی همراه، دندان مصنوعی را به همراه خود تحویل دهید.
- ۱۱- مثانه خود را قبل از مراجعه به بخش آنژیوگرافی تخلیه نمایید.
- ۱۲- به آموزشهای داده شده توسط پرسنل بخش توجه نمایید.

آنژیوگرافی قلب از طریق دست چگونه انجام میشود؟

در آنژیوگرافی قلب از طریق دست، کاتترهای (لوله های منعطف و کوچک) مخصوصی از طریق شریان رادیال، حدوداً ۲ سانتی متر بالاتر از مچ دست وارد بدن بیمار می شود. سپس از همان مسیر به قلب هدایت می گردد. در این مرحله پزشک با تزریق نوعی ماده ی حاجب به درون کاتترها و رسیدن آن به قلب و عکس برداری توسط اشعه ی X از وضعیت عروق به طور کامل آگاه می گردد، سپس از طریق دستگاه مانیتور در مقابل خود می تواند به راحتی وجود هر گونه گرفتگی و یا انسداد و تنگی در عروق کرونر را مشاهده کند.

دارین مرحله پزشک بر اساس محل وجود انسدادها و تعداد موارد آنها، داروهای تخصصی برای رفع تنگی عروق تجویز می کند و یا تصمیم به تعبیه استنت (فنر) به منظور باز کردن عروق تنگ یا مسدود می گیرد. علاوه بر اطلاعاتی که آنژیوگرافی قلب از وضعیت عروق بیمار به پزشک خواهد داد، اطلاعاتی در مورد اندازه و نوع هر انسداد نیز به متخصص قلب و عروق ارائه می دهد، تا وی بتواند بهترین روش درمانی برای رفع انسداد عروق قلبی به بیمار ارائه دهد.

مزایای آنژیوگرافی قلب از طریق دست

انجام آنژیوگرافی قلبی برای بیماران از ناحیه ی دست نسبت به ران راحت تر است. زیرا در مواردی که متخصص قلب و عروق از شریان فمورال برای آنژیوگرافی استفاده می کند، بیمار باید برای مدتی (حدوداً ۶-۲ ساعت) از کیسه شن بر روی پاها استفاده کند. همچنین امکان راه رفتن و نشستن تا چند ساعت بعد از انجام آنژیوگرافی را نخواهد داشت. در مورد شریان رادیال، به دلیل کوچک تر بودن و سطحی بودن آن، خطر خون ریزی داخلی وجود ندارد و هر گونه خون ریزی خارجی را می توان به راحتی کنترل کرد.

بطور خلاصه مزایای روش رادیال شامل موارد زیر می باشد:

- ۱- کاهش خونریزی
- ۲- کاهش زمان بستری و هزینه
- ۳- راحتی و ترجیح بیمار
- ۴- امکان ترخیص بیمار در همان روز
- ۵- کاهش دوره بازتوانی و نقاهت بیمار
- ۶- کاهش احتمال ایسکمی (قطع خون رسانی به یک بافت)

