

ضمن آرزوی بهبودی، توجه شما را به مطالعه مطالبی ساده در مورد آتزیوگرافی فمورال (آتزیوگرافی از شریان کشاله‌ی ران) جلب می‌نماییم. قلب یک عضو عضلانی است که خون را به تمام بدن پمپ می‌کند.

قلب خود نیز دارای رگهایی به نام عروق کرونر می‌باشد که در صورت اشکال در خون‌رسانی قلب، بیمار دچار مشکلات قلبی می‌شود.

آتزیوگرافی چیست؟

آتزیو یعنی رگ

گرافی یعنی عکسبرداری

آتزیوگرافی قلب یعنی عکسبرداری از رگهای قلب و یک روش تشخیصی در بیماریهای قلبی و عروقی می‌باشد که برای تعیین عملکرد قلب، درصد گرفتگی رگهای قلبی و بررسی دریچه‌های قلبی انجام می‌شود.

به طور کلی

هدف از انجام آتزیوگرافی این است که مشخص شود درصد تنگی عروق قلبی چه مقدار است در صورت کم بودن تنگی عروق تنها نیاز به درمان دارویی است و با خوردن دارو مشکل بیمار برطرف می‌شود. اگر درصد تنگی بالاتر باشد نیاز به بازکردن این تنگی‌ها بوسیله بالون یا عمل جراحی است.

آنچه که شما قبل از آتزیوگرافی باید بدانید

۱- روز قبل از آتزیوگرافی یا صبح همان روز طبق توصیه پزشک معالج به پذیرش بیمارستان مراجعه نمایید.

۲- کارت بستری و دفترچه بیمه را همراه داشته باشید.

۳- شب قبل از آتزیوگرافی حمام کنید و از ناحیه ناف تا بالای هر دو زانو را بتراشید. آقایان علاوه بر این موهای سینه خود را نیز بتراشند.

۴- به هنگام بستری تمامی مدارک پزشکی (نوار قلب - اکوکاردیوگرافی - آزمایش - تست ورزش - سی‌تی‌اسکن و ...) را به همراه داشته باشید.

۵- حداقل باید ۸-۶ ساعت قبل از آتزیوگرافی ناشتا باشید، اگر صبح آتزیوگرافی دارید، صبحانه نخورید و اگر بعد از ظهر وقت دارید می‌توانید صبحانه سبک میل نموده، نهار نخورید.

۶- در مورد نحوه مصرف و یا قطع داروهای خود مثل وارفارین، انسولین، داروهای قلبی و قندی و ... حتما با پزشک خود مشورت نمایید.

۷- در صورت ابتلا به بیماری و یا حساسیت به هر نوع دارو یا ماده غذایی بخصوص مواد یددار مانند: ماهی جنوب به پزشک معالج اطلاع داده شود.

۸- در صورت داشتن سابقه بیماری کلیوی، تنفسی و بیماریهای خونی به پزشک معالج اطلاع داده شود.

۹- در صورت بروز علامتی جدید در صبح روز بستری مثل تب یا اسهال و ... حتما یادآوری نمایید.

۱۰- اشیاء قیمتی، گوشی همراه، دندان مصنوعی و ... را به همراه خود تحویل دهید.

۱۱- قبل از مراجعه به بخش آتزیوگرافی مثانه خود را خالی کنید.

۱۲- آموزش‌های داده شده توسط پرسنل بخش را دقیقاً اجرا کنید.

در بخش آتزیوگرافی چه رخ می‌دهد؟

۱- آتزیوگرافی در یک اتاق مخصوص انجام می‌شود. پزشک و پرستاران لباس مخصوص سبز رنگ پوشیده‌اند و ضربان قلب شما در حین آتزیوگرافی کنترل می‌شود.

پس از ورود به اتاق آتزیوگرافی شما روی تخت مخصوص به پشت می‌خوابید.

۲- ضدعفونی ناحیه آتزیوگرافی (از ناف تا زانو) توسط پرستاران خانم (بیمار خانم) و پرستاران آقا (بیمار آقا) صورت گرفته و روی بدن شما با پارچه استریل پوشانده می‌گردد و فقط محل مورد نظر به اندازه مثلث کوچکی در ناحیه کشاله ران مشخص است. دقت کنید دستهای خود را روی این پارچه نگذارید.

۳- در این مرحله بوسیله یک سرنگ محل با داروی بی‌حسی، بی‌حس می‌شود. تنها مرحله دردناک، تزریق آمپول بی‌حسی می‌باشد و بعد از آن شما دردی احساس نمی‌کنید و کاملاً هوشیار هستید.

بیمارستان فوق تخصصی شهید محلاتی تبریز

مرکز پیشگیری و ارتقاء سلامت

راهنمای آموزش بیماران آنژیوگرافی فمورال



تهیه و تنظیم: مرکز پیشگیری و ارتقاء سلامت

منابع: اصول مراقبتهای ویژه در ICU - CCU، دیالیز

تألیف دکتر ملامت نیک روان مفرد، حسن شیرینی، تجربیات بالینی

تاریخ بازبینی: خرداد ۱۴۰۳

• در صورتی که با علائم غیر طبیعی مثل خیس شدن پانسمان، مورمور شدن پا، داغی زیر کشاله ران مواجه شدید به پرستار بخش اطلاع دهید.

• بعد از برداشتن کیسه شن به پهلوی مقابل محل آنژیوگرافی بخوایید.

نومیمه‌های هنگام ترخیص

• در زمان ترخیص به تدریج از تخت پایین آمده مقداری آهسته قدم بزنید و از فعالیتهای شدید نشستن و برخاستن ناگهانی تا چند روز پرهیز کنید.

• در صورت درد یا تورم خفیف محل آنژیوگرافی استفاده از مسکن یا کمپرس گرم بلامانع است.

• تا ۲۴ ساعت بعد از آنژیوگرافی از راه رفتن زیاد و رانندگی خودداری کرده و تا ۳ روز بعد، از انجام کارهای سنگین اجتناب کنید.

• روز بعد از آنژیوگرافی می‌توانید حمام رفته و نیازی به پانسمان مجدد ندارید. از حمام کردن در وان خودداری کنید.

در صورت بروز هریک از موارد زیر به پزشک خود اطلاع دهید:

تب، خونریزی، تورم، کوفتگی و یا درد ناحیه کشاله ران
• در صورتی که نتایج آزمون نشان دهد که دچار بیماری قبلی عروقی هستید حتماً با پزشک معالج خود درباره ادامه درمان و تغییراتی که در شیوه زندگی خود باید بدهید، مشورت نمایید.

۴- حین آنژیوگرافی از داخل عروق شما، قسمتهای که تنگی داشته باشد عکسبرداری می‌شود.

۵- هر زمان که پزشک دستور داد یک نفس عمیق بکشید و بعد از تزریق ماده حاجب، از شما خواسته می‌شود یک سرفه محکم کنید. با انجام سرفه ماده حاجب سریعتر از عروق شما تخلیه می‌شود و با تنفس عمیق عکسهای بهتری گرفته می‌شود.

۶- با تزریق ماده حاجب ممکن است احساس گر گرفتگی، داغی و تهوع داشته باشید که سریع برطرف می‌شود.
۷- در صورتیکه احساس سرفه شدید، تپش قلب، و درد قلبی داشتید حتماً پزشک یا پرستار را مطلع سازید.

بعد از آنژیوگرافی

• بعد از اتمام کار شما را به تخت دیگری منتقل می‌کنند پای آنژیوگرافی شده نباید خم شود.

• بعد از آنژیوگرافی وسیله ای در بدن شما باقی نمی‌ماند و همه را خارج می‌کنند.

• برای جلوگیری از خونریزی محل، تا ۲۰ دقیقه به محل فشار وارد می‌کنند و بعد از قطع خونریزی پانسمان کرده و روی آن کیسه شن می‌گذارند.

• کیسه شن تا ۶ ساعت روی پای شما باقی می‌ماند، در طی این مدت از خم کردن پای آنژیوگرافی شده و بالا آوردن سرتان خودداری نمائید.

• تا ۲ ساعت بعد از اتمام آنژیوگرافی ناشتا بمانید و بعد رژیم مایعات و در صورت نداشتن مشکل خاص رژیم معمولی شروع می‌شود. (با اجازه پزشک یا پرستار بخش)
• تا ۶ ساعت از تخت پانین نیامده و در صورت داشتن ادرار از لگن در تخت استفاده نمائید، اگر جهت ادرار کردن مشکل داشتید به پرستار بخش اطلاع دهید.