

مراقبت های قبل از آنژیوپلاستی :

۱- در صورت داشتن هر گونه سابقه حساسیت دارویی، سابقه بیماری خاص (دیابت، فشار خون، صرع، آسم و بیماری های کلیوی) و یا سابقه جراحی قلبی و یا بارداری حتما به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید . جواب آزمایشات قلبی خود به خصوص (آزمایشات کلیوی) را به همراه داشته باشید و نتایج را به پرستار بخش تحویل دهید توصیه می شود فهرستی مکتوب از داروهای مصرفی به همراه مقدار مصرفی آنها تهیه نمایید، به این ترتیب پزشکان و پرستاران دقیق می فهمند که چه داروی مصرف می کنید .

۲- قبل از عمل موهای زائد در ناحیه دست و پا (از زیر ناف تا بالای زانو) بتراشید.

۳- از ۶ تا ۸ ساعت قبل از انجام آنژیوپلاستی نباید هیچ نوع خوراکی و نوشیدنی مصرف کنید. اگر مبتلا به دیابت هستید در مورد نحوه مصرف غذا و انسولین با پزشک معالج خود صحبت کنید

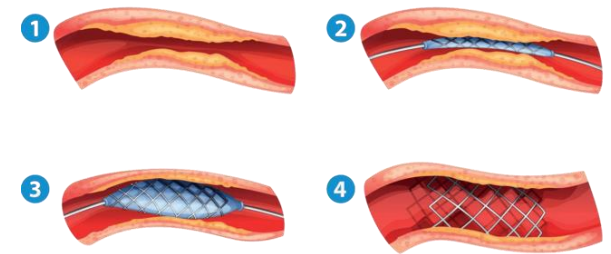
۴- برخی از داروهای قلبی شما به ویژه داروهای ضد انعقاد طبق نظر پزشک موقتا قطع می گردند.

۵- حضور یک نفر همراه الزامی می باشد .

۶- زیورالات ، دندان مصنوعی، گیره فلزی و لنزهای رنگی و ... خود را قبل از انجام آنژیوگرافی خارج کنید و به همراه خود تحویل دهید . نکاتی مانند نداشتن آرایش و لاک ناخن خارج کردن لباس زیر و خالی بودن مثانه قبل از انجام

آنژیوپلاستی: روش درمانی برای برطرف کردن تنگی عروق میباشد . ممکن است به عنوان روشی اورژانسی در فردی که در حین حمله قلبی به بیمارستان مراجعه نموده است و همچنین ممکن است به صورت غیراورژانسی برای تسکین علایم آنژین قلبی یا پیشگیری از حمله قلبی انجام شود. آنژیوپلاستی به دو روش از دست و پا (توسط متخصص قلب) انجام می گردد . معمولا به دنبال آنژیوگرافی و تشخیص قطعی گرفتگی رگ انجام می شود . در این روش همانند آنژیوگرافی یک کاتتر را از سرخرگ کشاله ران و یا بازو به سمت قلب هدایت می شود و سپس پزشک بالونی را که در جلو کاتتر است و مثل یک بادکنک کوچک است را بصورت موقتی ، در جایی که شریان عروقی دچار گرفتگی شده به مدت چند ثانیه قرار داده و آن را باد می کند تا رگ کاملا باز شود. اما در بیشتر موارد برای جلوگیری از انسداد مجدد از یک فنر به نام استنت استفاده می شود . استنت نوعی لوله کوچک مشبک و تور مانند است که در داخل رگ جایگزین می شود و آن را باز نگه می دارد. استنت ها وسیله های دائمی هستند و در رگ باقی مانده و خارج نمی شوند. هدف اصلی از تعبیه یک استنت، کاهش احتمال تنگ شدن مجدد سرخرگ در همان محل می باشد

مدت زمان انجام آنژیوپلاستی: با توجه به میزان گرفتگی رگهای قلب و بیماری های قلبی ، ممکن است چیزی حدود ۱ الی ۳ ساعت زمان ببرد . اما میزان بستری ماندن در بیمارستان بنا به تشخیص پزشک ممکن است به زمان بیشتری نیاز داشته باشد



آنژیوپلاستی

Angioplasty

مرکز آموزشی درمانی هاجر (س) شهرکرد

واحد آموزش به بیمار

کد سند: PE/cv - BR - 015

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۳/۱۲/۱۶

بازنگری: ۰۳ ویرایش: ۰۳

آنژیوپلاستی را رعایت فرمایید .

در حین انجام آنژیوپلاستی شما بیدار هستید مضطرب نشوید و تمامی نکاتی را که تیم درمان به شما توصیه می کنند انجام دهید (مانند نفس عمیق بکشید و یا سرفه کنید). در هنگام عبور کاتتر از رگ ها به سمت قلب ممکن است شما دچار تهوع ، احساس گرگرفتگی و طپش قلب شوید و یا در هنگام باز کردن رگ به صورت موقتی دچار درد در قفسه سینه شوید که طبیعی می باشد و زود برطرف می شود در هر حال هر گونه احساس ناخوشایند را به پزشک و پرستار اطلاع دهید.

عوارض بعد از آنژیوپلاستی :

علی رغم اینکه آنژیوپلاستی جزء درمان های کم خطر است و روشی کم تهاجم محسوب می شود، اما به هرحال خطرهای خود را دارد. بعضی از شایع ترین آنها **تنگ شدن مجدد شریان** ایجاد لخته خون ، خونریزی ، پارگی رگ ، عفونت محل عمل ،سکته قلبی و مغزی و ضربان تند قلب می باشد . اغلب در عرض ۶ ماه پس از آنژیوپلاستی اصلی ممکن است تنگی مجدد در محل همان سرخرگی که آنژیوپلاستی بر روی آن انجام شده است، رخ دهد. گرچه جاگذاری یک استنت به شدت از این احتمال خواهد کاست، ولی ممکن است تنگی مجدد در سرخرگ دارای استنت نیز رخ دهد. بنا به دلایل نامشخصی افراد مبتلا به دیابت در معرض خطر بیشتری برای ابتلا به تنگی مجدد می باشند. تنگی مجدد در سایر بیماران نیز رخ می دهد .

مراقبت بعد از انجام آنژیوپلاستی: پس از انجام آنژیوپلاستی شما به بخش برمی گردید و تحت مراقبت ویژه قرار می گیرید. تا چند ساعت باید استراحت مطلق کنید چنانچه محل ورود کاتتر در کشاله ران باشد، ممکن است تا چند ساعت کیسه شن گذاشته شود. و در صورتی که **آنژیوپلاستی از دست** انجام شده باشد برای جلوگیری از خونریزی از رگ دست، از وسیله ای به نام (تی آر بند) استفاده می شود. تی آر بند مانند یک بالشتک پالستیکی 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. دوساعت بعد از آنژیوپلاستی با نظر پزشک می توانید رژیم مایعات و سپس رژیم عادی را شروع کنید. اگر در محل ورود کاتتر آنژیوپلاستی احساس تورم و سفتی زیاد و یا خونریزی داشتید به پرستار مربوطه اطلاع دهید. در صورت داشتن هر گونه علائم غیر طبیعی مانند درد قفسه سینه، تپش قلب، درد شکم و یا کشاله ران، احساس سردی، گزگز پاها و یا عدم توانایی در حرکت دادن انگشتان پا سریعاً به پرستار بخش اطلاع داده شود. با همانگی پرستار بخش برای دفع سریع داروها و پاکسازی خون از ماده حاجب مایعات فراوان بنوشید درد خفیف، تورم کم و قرمزی و کبودی مختصر در محل ورود کاتتر آنژیوگرافی طبیعی می باشد. از انجام ورزش سنگین و بلند کردن اجسام سنگین تا چند روز پرهیزید و به مدت یک هفته از رانندگی و فعالیت جنسی پرهیزید.

حداقل تا دو روز پس از آنژیوپلاستی حمام نکنید و یا برای مدت زمان طولانی سر پا نایستید و قدم نزنید. در صورت جاگذاری استنت در بدن، باید از ورزش های شدید به مدت ۳۰ روز دوری کنید . رژیم غذایی کم نمک و کم چرب داشته باشید و میوه و سبزیجات تازه مصرف کنید به تدریج ورزش هایی مانند پیاده روی، دویدن به شکل آهسته و شنا و دوچرخه سواری را میتوانید با نظر پزشک در برنامه روزانه خود قرار دهید در ۴ هفته اول پس از استنت گذاری ،ام.آر.آی نباید بدون تایید متخصص قلب صورت گیرد. البته ابزارهای شناسایی کننده (مانند موارد موجود در فرودگاهها) اثری بر استنت ندارند.

توصیه های بعد از انجام آنژیوپلاستی

شما پس از آنژیوپلاستی می توانید با پیروی از یک شیوه سالم زندگی، خود را در برابر تنگی مجدد محافظت نمایید. سیگار را ترک کنید، غذاهای کم چرب بخورید، به طور مرتب ورزش کنید، داروهای خود را به موقع مصرف کنید و مرتب با پزشک تماس داشته باشید .

در صورت بروز هر کدام از علائم زیر باید به پزشک مراجعه نمایید :درد قفسه سینه ، تنگی نفس وقوع خونریزی یا تورم در محل ورود کاتتر یا تب

نکته مهم : در صورتی که تحت آنژیوپلاستی ، گرفتگی عروق برطرف نگردد و نیاز به عمل جراحی باز قلب داشته باشید . معرفی نامه از پزشک مربوطه دریافت خواهید کرد که شما را به یک جراح قلب معرفی خواهند کرد.