



قبل از انجام آنژیوگرافی چه آمادگی هایی لازم

است؟

قبل از انجام آنژیوگرافی بیمار باید مصرف داروهای قند خون، فشارخون، چربی خون قلبی رابه اطلاع پزشک برساند. میزان دریافت مایعات چند روز قبل از انجام تست باید افزایش یابد.

افرادی که به ید یاغذاهای دریایی حساسیت دارند یا مبتلا به دیابت یا مشکلات کلیوی هستند، ممکن است در معرض خطر بیشتری برای واکنش و حساسیت نسبت به ید موجود درمواد رنگی باشند، بنابراین باید حتماً این مسئله را ازقبل به پزشک اطلاع دهند.

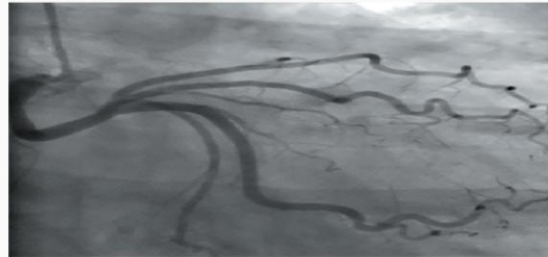
سابقه واکنش منفی به موادحاجب درگذشته، مصرف داروی ویاگرا(VIAGRA) یا احتمال حاملگی نیز باید حتماً گزارش شود.

فرد باید ۱۲-۸ ساعت قبل از انجام آزمایش چیزی نخورد. در برخی موارد از افراد خواسته می شود که شب قبل از عمل در بیمارستان بستری شوند در غیر این صورت صبح همان روز در بیمارستان مورد معاینه قرار می گیرد.

قبل از آنژیوگرافی بیایستی رضایت نامه امضاء شود ولباس مخصوص پوشیده شود معمولاً" مراقب بهداشتی نحوه انجام آزمایش وخطرات احتمالی آنرا توضیح میدهد. موهای محل

آنژیوگرافی چیست ؟

آنژیوگرافی عروق قلبی روشی است که در آن با استفاده از لوله های نازک مخصوص ،مواد حاجب مخصوص و اشعه ایکس ،جریان خون قلب مورد بررسی قرار می گیرد.



باافزایش سن، به دلیل رسوب چربی (پلاک) در دیواره ی داخلی سرخرگ ها(رگ هایی که خون رااز قلب به اندام ها می رسانند)،به مرور دیواره ی عروق ضخیم می شود. درطول زمان ، با گردش کلسترول درجریان خون این پلاک ها بزرگتر می شوند و این امر منجر به کاهش جریان خون به مناطقی که توسط این رگ ها خون رسانی می شوند، خواهد شد. این پدیده ، آترواسکلروز نامیده شده وبه معنی سخت شدن سرخرگ ها است .

آنژیوگرافی عروق کرونر یک اقدام تشخیصی است که جهت پیدا کردن انسداد عروق کرونر که می تواند منجر به حمله قلبی شود انجام می گیرد.برای درمان انسداد با توجه به صلاحدید پزشک در صورتی که تعداد عروق انسداد یافته کم باشد از درمان دارویی استفاده می شود و در غیر این صورت فنرهای فلزی و ظریف تعبیه شده و گاهی نیز در صورت لزوم پس از مشورت با بیمار و خانواده اش و اخذ رضایت عمل جراحی قلب باز انجام می شود.



مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

آنژیوگرافی



واحد آموزش به بیمار

۱۴۰۳ بهار

رفرنس:

هندبوک آموزش به بیمار

برونر و سودارث بیماریهای قلبی

البته گاهی موارد تپش قلب با رسیدن لوله به قلب، احساس گرمی یا گرگرفتگی حین تزریق ماده حاجب، تجمع خون در محل آنژیوگرافی، درد در کشاله ران گاهی به مدت ۳-۲ هفته و درد گذرای قفسه سینه توسط بیماران ذکر شده است. و به صورت نادر ممکن است عوارضی مانند آسیب عروق و نارسایی کلیه به ماده حاجب یا سکنه مغزی یا قلبی همراه باشد



اقدامات بعد از آنژیوگرافی قلب:

- ۱) از بلند کردن اجسام سنگین در چند روز اول خودداری شود.
- ۲) از وان به مدت سه روز استفاده نشود. بعد از ۲۴ ساعت دوش ایستاده اشکالی ندارد.
- ۳) میزان مصرف آب و مایعات، چند روز بعد مدام افزایش یابد تا به دفع سریع ماده حاجب کمک کند.
- ۴) به مدت یک هفته از پله ها بالا و پایین نروود و مسافرت نکند.

مراقبتهای لازم پس از انجام این اقدام تشخیصی

کدامند؟

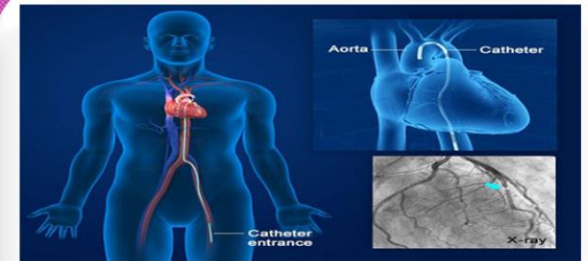
در صورتی که محل عمل ران فرد است رعایت نکات زیر ضروری است: پس از خروج وسیله و پانسمان محل و قرار گرفتن کیسه شن روی آن به مدت ۴ ساعت روی تخت طاقباز بخوابد و پای سمت محل عمل را صاف و بیحرکت قرار دهد تا از قرمز و کبود و سفت شدن محل عمل پیشگیری شود

در صورت خیس شدن پانسمان حتما اطلاع دهد. پس از آن نیز بدون اجازه پزشک از تخت خارج نشود. محل عمل اغلب افراد چند روز پس از انجام این آزمایش در صورتی که عوارض خاصی نداشته باشند می توانند به فعالیت های معمول روزانه خود برگردند.



عوارض آنژیوگرافی:

انجام این بررسی نیاز به یک روز بستری شدن در بیمارستان دارد ولی انجام آن دقایقی بیش طول نمی کشد و معمولاً بیماران بدون عارضه خاصی مرخص می شوند.



عمل در قسمت کشاله ران و بازو تراشیده شده و محل تمیز می شود

آنژیوگرافی چگونه انجام می شود؟

قبل از شروع آنژیوگرافی، یک داروی آرام بخش ضعیف جهت کاهش اضطراب بیمار به وی داده می شود، اما در طول انجام آزمایش بیمار هوشیار است تا در صورت احساس درد قفسه سینه به پزشک گزارش دهد.

معمولاً لوله آنژیوگرافی از یکی از سرخرگ های اصلی بازویی یا رانی وارد عروق می شود. محل عمل در بازو یا ران با استفاده از یک ماده بی حسی، بیحس می شود. سپس متخصص قلب با استفاده از یک سوزن به سرخرگ دسترسی می یابد. متعاقباً یک لوله باریک و توخالی وارد سرخرگ کرده و به آرامی آن را به سمت قلب هدایت می کند. در این هنگام با استفاده از عکس های رادیولوژیک محل لوله مشخص می شود.

زمانی که لوله در محل خود قرار گرفت یک نوع ماده رنگی جهت واضح تر شدن عکس ها به داخل لوله تزریق می شود سپس چندین عکس رادیولوژیک پشت سرهم گرفته می شود تا مشخص شود که رنگ چگونه در طول رگ منتشر می شود. نحوه توزیع این رنگ در سرخرگ، وجود انسداد در رگ را مشخص می کند. پس از آن لوله به آرامی از محل