

آنژیوگرافی چیست؟

آنژیوگرافی عروق کرونر به معنی عکسبرداری از رگ های خونی قلب با استفاده از تزریق یک ماده رنگی (حاجب) می باشد. با این روش پزشک از گرفتگی یا عدم گرفتگی سرخرگ های کرونر قلب آگاهی می یابد.

روش انجام کار:

برای انجام آنژیوگرافی نیازی به بیهوشی نیست گاهی قبل از شروع کار یک آرامبخش به شما داده می شود برای شروع یک ناحیه از بدن شما، معمولاً بازو و یا کشاله ران تمیز شده و با یک بی حس کننده موضعی بی حس می شود. در این ناحیه یک رگ، گرفته می شود و از طریق این رگ لوله ای باریک و توخالی به نام کاتتر توسط پزشک به سرخرگهای قلب هدایت می شود. پزشک نوک کاتتر را از روی مانیتور رادیوگرافی مشاهده کرده و آن را هدایت می کند. هنگامی که کاتتر در محل مورد نظر قرار گرفت ماده حاجب تزریق می شود و از این جریان فیلم های متعدد گرفته می شود. طول مدت آنژیوگرافی بسته به شرایط مورد بررسی ممکن است تا یک ساعت طول بکشد.

اقدامات قبل از انجام آنژیوگرافی:

■ در صورت مصرف داروهای ضدانعقادی مانند وارفارین از سه تا چهار روز قبل مصرف دارو را متوقف کنید.

جواب آزمایش خون، نوار قلب و عکس سینه را

یک روز قبل از آنژیوگرافی به بخش مربوطه تحويل دهید تا برای شما پرونده تشکیل شود. گاهی اوقات شب قبل از انجام آنژیوگرافی در بیمارستان بستری می شوید در غیراینصورت معاينه پزشکی در همان روز قبل از شروع کار انجام می پذیرد.

■ در صورت حساسیت به غذاهای دریائی مثل میگو و ماهی یا حساسیت به مواد حاجب در گذشته پزشک را در جریان قرار دهید. ■ از خوردن و آشامیدن به مدت ۸ ساعت قبل از آنژیوگرافی خودداری کنید. ■ یک روز قبل از آنژیوگرافی به حمام بروید و موهای زائد کشاله ران ، قفسه سینه و ناحیه زیربغل را بتراشید.

■ اگر باردار هستید پزشک را مطلع سازید. زمانی که برای آنژیوگرافی مراجعه می کنید از پوشیدن زیورآلات و دندان مصنوعی خودداری کنید و یک نفر همراه داشته باشید. ■ از کاربرد لوازم آرایشی خودداری نمایید.

آنچه را در حین انجام کار حس می کنید:

■ شما در حین انجام آنژیوگرافی بیدار هستید و ممکن است در هنگام رگ گرفتن و جاگذاری کاتتر در رگ احساس ناراحتی و درد داشته باشید. ■ در هنگام تزریق ماده حاجب به داخل قلب ممکن است احساس گرما کنید گاهی هم ممکن است دچار

افت فشار خون، حالت تهوع و کاهش ضربان قلب شوید، که چون تحت نظارت مستقیم پزشک متخصص می باشد مشکلی ایجاد نمی کند و قابل کنترل خواهد بود.

- ممکن است در دهان خود احساس یک مزه شور یا تلخ داشته باشد و یا دچار گرگفتگی شوید که به علت تزریق ماده رنگی است.

اقدامات بعد از انجام آنژیوگرافی:

■ پس از اتمام کار کاتتر برداشته می شود و در محل آن یک پانسمان فشرده و محکم جهت جلوگیری از خونریزی گذاشته می شود. ■ یک کیسه شن در ناحیه عمل جهت جلوگیری از خونریزی قرار داده می شود.

پس از آنژیوگرافی به مدت ۲۴ ساعت بستری می شوید و از نظر علائم حیاتی و عوارض بعد از آنژیوگرافی تحت نظر قرار می گیرید.

استفاده از مایعات به مقدار زیاد جهت دفع بهتر ماده رنگی توصیه می شود.

جهت جلوگیری از خونریزی، برای چندین ساعت باید به پشت بخوابید که این مسئله کمردرد خفیفی را ایجاد می کند.

تا ۶ ساعت پس از آنژیوگرافی نباید از تخت خارج شوید.

پس از ترخیص شما می توانید فعالیت خود را به آرامی شروع کرده و به تدریج به حد طبیعی برسانید اما برای

۲۴ ساعت از خم نمودن اندام مورد نظر و رانندگی
اجتناب کنید.

در اسرع وقت با دردست داشتن مدارک و معرفی نامه
بخش جهت پیگیری درمان به پزشک معالج مراجعه
فرمایید.

دوش گرفتن کوتاه مدت در شرایط کم بخار مانع
ندارد.

- داروهای خود را طبق دستور قبلی پزشک به
صرف رسانید.
- پیاده روی را در برنامه روزانه خود بگنجانید.
- از صرف دخانیات و مشروبات الکلی اجتناب
کنید.

▪ در صورت بروز درد یا کبودی در محل
آنژیوگرافی از کیسه آبگرم و یا حوله گرم
استفاده نمایید.

▪ در صورت داشتن علائم زیر پزشک یا پرستار
را در جریان قرار دهید:

- در قفسه سینه

- درد یا بی حسی در پا یا بازو (ناحیه عمل)

- سرد شدن ، کبودی و یا آبی رنگ شدن بازو و یا پا
(ناحیه عمل)

- تب

عارض

عارض عبارتند از:

- بی نظمی ضربان قلب که معمولاً گذرا بوده و بدون نیاز
به دارو برطرف می شود.

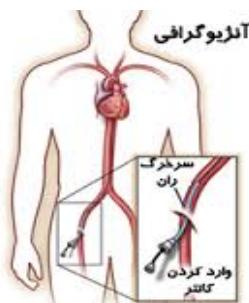
- حساسیت به داروی حاجب (ماده رنگی) ، امروزه با استفاده از داروهای جدید این عارضه به ندرت دیده می شود.
- خونریزی؛ این عارضه نیز شایع نمی باشد.
- تشکیل لخته در خون که منجر به سکته قلبی و مغزی می شود.
- عفونت؛ این عارضه نیز نادر می باشد



بیمارستان شهید بهشتی

آنژیوگرافی

قلب



تئیو-تئنیزم: واحد آموزش بیمارستان

95

منابع:

۱- پرستاری بیماریهای قلب و عروق، بروزرسودارث، ۱۳۸۸،

۲- بیماریهای قلب و عروق، هاریسون، ۲۰۰۵

3-www.web . EbscohosT . com , Grordge match,
Backer . cinda , 2003

4- Coronary Angiography. Available from:
<http://www.mdconsult.com/das/patient/body/23924864-8-6/1145776724/10041/32410.html>. Accessed March 2011.

5- Patient Teaching Reference Manual.(2002).
Springhouse.