

آموزش ترخیص پس از آنژیوگرافی / آنژیوپلاستی

پس از ویزیت توسط پزشک معالج، دستور ترخیص شما نوشته شده و توسط منشی یا پرستار به شما اعلام می شود و بعد از تسویه حساب و ارائه برگه ترخیص به منشی، خلاصه پرونده و شرح پروسیجر به همراه CD و آموزشهای لازم زمان ترخیص به شما ارائه خواهد شد که لازم است کلیه مدارک در مراجعات بعدی به پزشک خود، همراه داشته باشید.

مراقبت از زخم کشاله ران:

زخم شما بعد از ۲۴ ساعت و دوش گرفتن نیاز به پانسمان ندارد اما تا زمان بهبود کامل زخم مرتباً محل زخم آنژیوگرافی را چک و بهداشت این ناحیه را رعایت کنید. کبودی مختصر بعد از آنژیوپلاستی معمول است. در صورتیکه کبودی گسترش یافت و محل زخم شما دردناک و متورم شد با پزشک خود مشورت کنید. پس از ترخیص در صورت خونریزی از محل سوراخ شدن پوست ضمن حفظ خونسردی بنشینید و با انگشت روی محل را به مدت ۱۰ دقیقه محکم فشار دهید و به نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه کنید.

استحمام:

۲۴ ساعت بعد از انجام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی می توانید دوش بگیرید. مدت زمان استحمام را برای جلوگیری از خستگی به حداقل برسانید.

فعالیت:

در ابتدا ممکن است احساس سنگینی خفیفی در قفسه سینه داشته باشید که معمولاً در عرض چند روز رفع می شود. در صورت ادامه یا تشابه با دردهای قبل از آنژیوپلاستی با پزشک خود مشورت کنید. حداقل تا ۲۴ ساعت از خم کردن مچ دست (در صورت آنژیوگرافی از مچ دست) یا خم کردن پا (در صورت آنژیوگرافی از کشاله ران) و بلند کردن اجسام بیش از ۲ کیلوگرم خودداری کنید.

استفاده از توالت فرنگی در روزهای اول بعد از آنژیوگرافی توصیه می شود.

حداقل تا یک هفته از برداشتن وسایل سنگین یا انجام ورزش خودداری کنید. فعالیت خود را در هفته اول به تدریج افزایش دهید. شروع پیاده روی از ۱۰ دقیقه در روز و در صورت نداشتن احساس ناراحتی در قفسه سینه یا سر گیجه افزایش تدریجی به حدود یک ساعت در هوای سالم در سطح صاف مفید است. در مورد ادامه ورزش حرفه ای از پزشک خود سوال کنید.

شروع به کار:

به طور معمول یک هفته بعد از آنژیوپلاستی می توانید سرکار خود برگردید. در صورتی که آنژیوپلاستی به دنبال حمله قلبی و به صورت اورژانسی باشد با نظر پزشک معالج زمانی که بهبودی کامل پیدا کردید باید به سرکار خود برگردید.

رانندگی:

بعد از آنژیوپلاستی بهتر است به مدت یک هفته رانندگی نکنید. در صورتی که آنژیوپلاستی به دنبال حمله قلبی باشد و یا آنژیوپلاستی موفق نداشته باشید به مدت ۴ هفته از رانندگی کردن خودداری کنید. اگر راننده وسایل نقلیه عمومی هستید، می بایست در این خصوص از پزشک خود جهت رانندگی کسب تکلیف نمایید.

فعالیت جنسی:

در آنژیوگرافی تشخیصی چنانچه احتمال مشکل قلبی برای شما مطرح نبود، روابط جنسی بعد از بهبود زخم بلامانع می باشد. بعد از آنژیوپلاستی چنانچه بدنبال انفاکتوس نباشد یک هفته و با بهبود زخم می توانید روابط خود را در حد تحمل شروع کنید. زمانی که توانستید یک طبقه راه پله را بدون احساس ناراحتی بالا بروید می توانید روابط جنسی خود را در حد توانایی از سر بگیرید. معمولاً بعد از سکنه های قلبی و در آنژیوپلاستی اورژانسی، شروع مجدد روابط ۲ تا ۶ هفته بعد ممکن خواهد بود. در صورت عدم تحمل و احساس سنگینی در قفسه سینه با پزشک خود مشورت کنید. استفاده از داروهای ناتوانی جنسی حتماً با اجازه پزشک معالج باشد.

تغذیه:

وزن خود را در محدوده نرمال حفظ کنید. از غذاهای کم چرب و کم نمک و کنسرو نشده استفاده کنید. در صورت ابتلا به یبوست جهت رفع آن میتوانید از میوه، سبزی، کاهو، لوبیا و غذاهای پرفیبر همراه با مایعات کافی استفاده کنید. روشهای طبخ بخارپز و آب پز در جهت رعایت رژیم غذایی کمک کننده است. بیمارانی که وارفارین مصرف میکنند، رژیم خاص ذکر شده را رعایت کنند. هم چنین بیماران دیابتیک رژیم دیابت خود را طبق مشاوره تغذیه ارائه شده حفظ کنند و با مصرف دقیق قرص یا انسولین طبق تجویز پزشک، قند خون خود را چک و در حد نرمال حفظ کنند.

در صورت بروز علائم غیر معمول زیر با پزشک خود تماس بگیرید:

بی حسی در انگشتان دست یا پا (محل آنژیوگرافی)، گسترش کبودی یا تورم دردناک یا وقوع خونریزی، ترشح، قرمزی در محل انجام آنژیوگرافی، تب (دمای بدن بیش از ۳۸ درجه دو بار در روز طی ۲۴ ساعت)، نامنظمی در ضربان قلب، ورم اندامهای بدن

در صورت بروز علائم هشدار دهنده زیر با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید:

درد شدید قفسه سینه همراه با تعریق، تنگی نفس یا کوتاهی تنفس که با استراحت خوب نشود. طپش قلب شدید، احساس سرگیجه شدید یا سنکوپ در ۴ هفته اول پس از استنت گذاری.

نوبت بعدی مراجعه به پزشک:

یک هفته پس از ترخیص حتماً به پزشک خود مراجعه نمایید و در صورت بروز علائم قلبی یا مشکل جدید بلافاصله به پزشک مراجعه نمایید. بعد از ترخیص و گرفتن داروهای خود بهتر است آنها را با پرستار خود چک نموده و نحوه مصرف را بپرسید.

نحوه مصرف داروها:

داروهای شما طبق آخرین نسخه پزشک هنگام ترخیص مشخص می شود. بیمارانی که تحت عمل استنت (فتر) گذاری قرار گرفته اند می بایست از یک یا تعداد بیشتری از داروهای رقیق کننده خون طبق صلاحدید پزشک استفاده کنند. نمونه این داروها پلاویکس و آسپیرین هستند. این داروها به کاهش احتمال ایجاد لخته در استنت و جلوگیری از انسداد عروق قلب کمک می کنند. سایر داروهای شما برای تنظیم فشار خون و ضربان قلب شما میباشد. بنابراین قبل از مصرف دارو در صورتی که علائمی مانند ضعف، بی حالی، سرگیجه یا تعریق داشتید ممکن است از علائم افت فشارخون (کمتر از ۱۰۰/۶۰) یا ضربان قلب (کمتر از ۶۰) باشد. در این صورت تنها یک دوز از داروی کنترل فشارخون یا کنترل ضربان قلب را میل نکنید و در صورت تکرار مورد فوق با پزشک خود جهت تنظیم میزان دارو مشورت کنید.

اطلاعات کلی مربوط به برخی داروهای مهم در جدول زیر موجود است:

دسته دارویی	نام دارو	اشکال دارویی	نکات آموزشی و عوارض احتمالی
پیشگیری از تشکیل لخته خون	پلاویکس	۷۵	مراقب باشید که از دستور پزشکتان پیروی کنید. مقدار مصرف دارو را افزایش ندهید، بیشتر از مقدار تجویز شده مصرف نکنید و بدون توصیه ی پزشک خودتان دارو را قطع نکنید. برای اثر بخشی بهتر، دوزی را فراموش نکنید. قبل از تمام شدن دارو آن را تهیه کنید. در مصرف این داروها احتمال بروز خونریزی وجود دارد، از هرگونه آسیب دوری کنید. از مسواک نرم و لوازم اصلاح برقی استفاده کنید. در صورت زمین خوردن یا آسیب دیدن یا ضربه به سرتان حتی اگر احساس خوب بودن داشتید به پزشک مراجعه کنید. به دلیل تداخلات این دارو با بعضی داروهای دیگر چنانچه داروی خاصی مصرف می کنید قبل از مصرف دارو به پزشک خود اطلاع دهید.
	آسپرین	۸۰ - ۱۰۰ - ۳۲۵	
	تیکاگلولور	۶۰ - ۹۰	
	ریواروکسابان	۱۰ ۱۵ ۲۰ ۲/۵	
تنظیم ضربان قلب	کارودیلول	۶/۲۵-۱۲/۵-۲۵	این دارو از دوز پایین شروع میشود تا به دوز مناسب برسد. بطور ناگهانی قطع نشود. امکان افت فشار خون وضعیتی وجود دارد. تغییر آهسته وضعیت از نشسته به ایستاده ، دراز کشیدن با اولین علائم، این اثرات را به حداقل میرساند. ضربان قلب خود را بگیرید . عوارض احتمالی: خستگی و سرگیجه ، در صورت ادامه سرگیجه، احساس تنگی نفس یا ضربان قلب خیلی کند با پزشک تماس بگیرید.
	بیزوپرولول (کنکور)	۲/۵-۵-۱۰	
	متوپرولول (متوهگزال)	۴۷/۵-۵۰-۹۷-۲۳/۷۵	
تنظیم فشار خون	کاپتوپریل	۲۵-۵۰	این داروها را مطابق دستور پزشک مصرف نمایید. از مصرف مقادیر یا دفعات بیشتر از دستور پزشک خودداری کنید. کنترل آزمایش خون دوره ای برای عملکرد کلیه و پتاسیم خون طبق صلاحدید پزشک لازم است. امکان افت فشارخون وضعیتی وجود دارد. تغییر آهسته وضعیت از نشسته به ایستاده ، دراز کشیدن با اولین علائم این اثرات را به حداقل برساند. به دلیل تداخلات این داروها با بعضی داروهای دیگر چنانچه داروی خاصی مصرف میکنید قبل از مصرف دارو به پزشک خود اطلاع دهید. در صورت بروز سرفه های خشک چند روز پس از مصرف داروهای فوق (بخصوص کاپتوپریل و انالاپریل) به پزشک مراجعه نمایید.
	انالاپریل	۵-۱۰	
	والزارتان	۴۰-۸۰-۱۶۰	
	لوزارتان	۲۵-۵۰	
داروهای ترکیبی تنظیم فشار خون	والزومیکس (والزارتان + آمیلودیپین)	۸۰-۵ ۱۶۰-۵ ۱۶۰-۱۰	بادوز پایین شروع میشود و به تدریج افزایش می یابد. آزمایش دوره ای برای کنترل عملکرد پتاسیم طبق صلاحدید پزشک لازم است. عوارض احتمالی: درصورت ادامه سرگیجه بعد از چندروز اول، داشتن سرفه های خشک، تنگی نفس، راش، ضعف، ادم اندام های تحتانی یک طرفه، گیجی و ورم، بلافاصله به پزشک خود اطلاع دهید.
	لوزارتان اچ	۵۰-۱۲/۵	
	والزارتان اچ	۱۶۰-۱۲/۵ ۸۰-۱۲/۵	
کنترل چربی خون	اتورواستاتین	۴۰-۲۰-۱۰	معمولا اتورواستاتین به صورت یک بار در روز تجویز می شود. اتورواستاتین را در زمان مشخصی از روز، بهتراست عصرها مصرف نمایید. این دارو با غذا تداخل ندارد و می توانید آن را قبل یا بعد از غذا مصرف نمایید. در صورت فراموشی یک نوبت دارو بلافاصله آن را مصرف نمایید اما از دو برابر کردن مقدار دارو در یک نوبت جداً خودداری نمایید. معمولا

<p>درمان با این دارو طولانی مدت می باشد لذا با پزشک خود در ارتباط باشید و معاینات و آزمایشات دوره ای را بطور منظم انجام دهید تا پیشرفت درمانی شما ارزیابی شود. یک رژیم غذایی سالم، محدود کردن مصرف الکل، کاهش نمک در رژیم غذایی، ترک سیگار و داشتن فعالیت بدنی مناسب همراه با مصرف اتورواستاتین خطر ابتلا به بیماری های قلبی عروقی را کاهش می دهد. مصرف گریپ فروت یا اب گریپ فروت در رژیم غذایی معمول، باعث افزایش احتمال عوارض ناشی از اتورواستاتین می شود. در صورت بروز دردهای عضلانی و کرامپهای عضلانی پس از مصرف این داروها، به پزشک خود مراجعه نمایید.</p>	<p>۴۰-۲۰-۱۰</p>	<p>رزواستاتین</p>	
<p>در اوایل درمان احتمال بروز سردرد طبیعی است، احتمال بروز افت فشارخون وضعیتی وجود دارد، تغییر آهسته وضعیت از نشسته به ایستاده و دراز کشیدن با اولین علائم این اثرات را به حداقل میرساند. در صورت بروز تاری دید یا خشکی دهان و با سردرد مداوم به پزشک اطلاع دهید. به دلیل تداخلات این دارو با بعضی داروهای دیگر چنانچه داروی خاصی مصرف میکنید قبل از مصرف دارو به پزشک خود اطلاع دهید. مصرف این داروها با داروهای ناتوانی جنسی ممنوع است.</p>	<p>۲۰-۱۰</p>	<p>نیکوراندیل</p>	<p>گشاده کننده عروق</p>
	<p>۲/۶-۶/۴</p>	<p>نیتروکانتین</p>	
	<p>۱۰-۴۰</p>	<p>ایزوسورباید</p>	
<p>قرص پنتوپرازول را دقیقاً همانطور که پزشک برای شما تجویز کرده است، استفاده نمایید. بهتر است قرص یا کپسول پنتوپرازول یک ساعت قبل از صبحانه مصرف شود. در صورت فراموش کردن یک دوز، به محض یادآوری، نوبت فراموش شده را مصرف کنید و برطبق برنامه مشخص به مصرف دارو ادامه دهید. اگر علائم بیماری شما بهتر نشد و یا حتی بدتر شد باید با پزشک مشورت کنید. امکان دارد شروع اثر قرص پنتوپرازول مدتی طول بکشد. قرص یا کپسول پنتوپرازول را بطور کامل همراه با یک لیوان اب بلعیده و از باز کردن، خرد کردن و جویدن آنها خودداری کنید. به دلیل تداخلات این دارو با بعضی داروهای دیگر چنانچه داروی خاصی مصرف می کنید قبل از مصرف دارو به پزشک خود اطلاع دهید. برای ادامه درمان حتماً با پزشک خود مشورت کنید. توجه کنید در صورت تجویز کپسول امپرازول، هرگز با قرص پلاویکس مصرف نشود.</p>	<p>۴۰-۲۰</p>	<p>پنتاپرازول</p>	<p>پیشگیری از زخمهای گوارشی</p>
<p>این داروها با فاصله زمانی نسبت به بقیه داروها مصرف شود. در صورت امکان روزها مصرف شود. در صورت امکان هر روز صبح ناشتا کنترل وزن انجام شود. چک دوره ای الکتروولیت ها مانند پتاسیم با صلاحدید پزشک با مصرف این داروها ضروری است. عوارض احتمالی: سرگیجه در شروع مصرف، کم آبی بدن، تیره شدن ادرار و کاهش وزن</p>	<p>۴۰</p>	<p>فوروزاماید</p>	<p>مدرها (ادرار آورها)</p>
	<p>۲۵</p>	<p>اسپرینولاکتون</p>	

تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۲/۰۲/۰۵
تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۹/۰۶
تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۹/۰۶
کد پمفلت: MH.BR.PE.ANG.۳۱۹
واحد آموزش به بیمار
زیر نظر آقای دکتر مهران صادقی - فوق تخصص بالون و آنژیوپلاستی