

قلب دارای سه رگ اصلی سطحی است که وظیفه خونرسانی به قلب را بر عهده داشته و عروق کرونر نامیده می شوند، دو رگ در سمت چپ قلب و دیگری در سمت راست قلب قرار دارد، هرکدام از این رگها به شاخه های کوچکتری تقسیم میشوند.

رسوب تدریجی ذرات چربی، کلسیم و سایر مواد در جدار رگهای کرونر در افرادی که چربی خون بالا، فشارخون بالا، قند خون بالا (دیابت)، وزن بالا و سابقه مصرف دخانیات و سیگار دارند؛ بسیار سریع رخ داده و باعث تنگ شدن آنها می شود. با انسداد عروق کرونر قلب، افراد دچار درد قلبی در حالت فعالیت و در موارد پیشرفته دچار درد قلبی در حالت استراحت می شوند. در صورت عارضه دار شدن پلاک منجر به تنگی عروق کرونر، سکتة قلبی به واسطه انسداد کامل رگ رخ می دهد.

آنژیوگرافی قلب یک روش دقیق جهت تصویربرداری و تشخیص انسداد رگهای کرونر است و یک روش درمانی نمیباشد.

جهت انجام آن در اتاق مخصوص، پزشک و پرستار، لباس مخصوص پوشیده و یک کاتتر (وسیله ای شبیه یک لوله باریک) از طریق رگهای کشاله ران یا مچ دست به درون عروق و حفرات قلبی فرستاده می شود و با تزریق ماده حاجب به کمک دستگاه آنژیوگرافی عکسبرداری از قلب و عروق صورت می گیرد.

نکات قبل از انجام آنژیوگرافی:

در بیشتر مراکز، بیمار صبح زود به بیمارستان آمده و عصر مرخص میشود. انجام آنژیوگرافی حدود ۲۰ تا ۶۰ دقیقه به طول می انجامد و از بی حسی موضعی در محل ورود کاتتر استفاده می شود و درد مختصری دارد.

لطفاً به نکات زیر توجه کنید:

۱- حداقل از هشت ساعت قبل از آنژیوگرافی ناشتا باشید.
۲- گزارش آزمایشات خون، رادیوگرافی قفسه سینه، نوار قلب، اکو و پرونده را به همراه داشته باشید.
۳- در صورتی که به هر نوع دارو، ید، غذاهای دریایی و... حساسیت دارید پزشک یا پرستار را مطلع کنید.
۴- یک هفته قبل از آنژیوگرافی، در مورد داروهایی که مصرف می کنید نظر پزشک معالج خود را جویا شوید. شاید لازم باشد مصرف آنها تعدیل یا متوقف گردد. اگر سابقه مصرف داروهای ضدانعقاد (وارفارین، ریواروکسابان و ...) دارید، بایستی قبل از آنژیوگرافی با نظر پزشک معالج، مصرف دارو را قطع نمایید.

۵- در صورتیکه سابقه مصرف داروی متفورمین دارید، ۲۴ ساعت قبل از آنژیوگرافی، مصرف دارو را قطع نمایید.
۶- شب قبل از آنژیوگرافی استحمام کرده و موهای ناحیه شکم و کشاله ران از ناف تا بالای هر دو زانو را بزنید.
۷- قبل از ورود به اتاق برای انجام آنژیوگرافی، وسایل تزئینی

یا مصنوعی خود مانند دندان مصنوعی را تحویل نمایید و لباس مخصوص به نام گان را بپوشید.

۸- پرستار قبل از ورود به اتاق آنژیوگرافی، یک نوار قلب از شما میگیرد، قد و وزن شما را در پرونده ثبت می نماید و برای شما یک رگ مطمئن تعبیه کرده و روی نبض ها را علامت میزند. شما نیز بایستی برگه رضایت نامه را پس از دریافت توضیحات پزشک امضا کنید.

نکات حین انجام آنژیوگرافی:

۱- هیچ بیماری حین آنژیوگرافی بیهوش نمی شود مگر کودکان. برای انجام آنژیوگرافی از بی حسی موضعی استفاده می گردد، بنابراین حین انجام آنژیوگرافی می توانید با پزشک و پرستار همکاری کنید.

۲- با توجه به درخواست پزشک، نفس های عمیق کشیده و سرفه کنید.

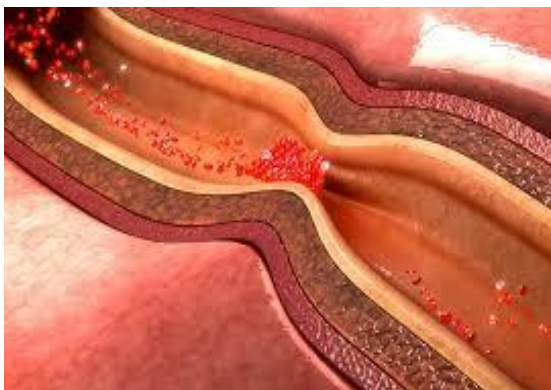
۳- اکثر افراد در موقع تزریق درون شریان کرونر، هیچ احساسی ندارند. بعضی از افراد ممکن است احساس یک ناراحتی خفیف به شکل احساس گرم شدن و گرگرفتگی، طپش قلب، حالت تهوع، ضعف، تنگی نفس یا احساس سنگینی ملایم روی سینه داشته باشند، که بعد از چند ثانیه برطرف می گردد.

۴- حتی المقدور تا پایان کار از وضعیت و مسائل پزشکی سوال نکنید چون ممکن است تمرکز تیم پزشکی به هم بخورد.



بیمارستان شهید محمد منتظری

آنژیوگرافی قلب



تاریخ ابلاغ: ۱۴۰۱/۱۰/۰۸

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۰۹/۰۶

تاریخ بازنگری بعدی: ۱۴۰۷/۰۹/۰۶

کد پمفلت: MH.BR.PE.ANG.۳۰۲

واحد آموزش به بیمار

زیر نظر آقای دکتر مهران صادقی

فوق تخصص بالون و آنژیوپلاستی

۵- در صورت درد سینه و تپش قلب به پرستار اطلاع دهید.

۶- در صورت درد شدید شکم و کمر و حساسیت به لمس

شکم و کبودی گسترده در محل شکم که از علائم خونریزی

صفاق می باشد، پزشک یا پرستار را مطلع کنید.

۷- پس از هوشیاری کامل، مایعات خوراکی جهت دفع ماده

حاجب از طریق ادرار مصرف کنید و در صورت نداشتن تهوع

به تدریج رژیم معمولی را شروع کنید.

۸- در زمان ترخیص به آهستگی قدم بزنید و از انجام فعالیت

های شدید و ناگهانی تا چند روز خودداری نمایید.

۹- در صورت درد و تورم خفیف تا ۲۴ ساعت پس از انجام

آنژیوگرافی در محل آنژیوگرافی، از مسکن و کمپرس گرم

استفاده کرده و در موارد شدید به پزشک مراجعه کنید.

۱۰- نتیجه آنژیوگرافی ممکن است به صورت یکی از احتمالات

زیر توسط پزشک به شما گزارش گردد:

* یافته های آنژیوگرافی طبیعی است و شما نیاز به درمان

خاص قلبی ندارید.

* شما باید دارو مصرف کنید.

* شما احتیاج به اقدامات دیگر مثل بالون و استنت رگ تنگ

شده دارید.

* شما به عمل قلب باز جهت پیوند عروق، ترمیم یا تعویض

دریچه قلبی نیاز دارید.

۵- در صورت بروز علائم درد سینه شدید، تنگی نفس،

سرگیجه و تعریق، مراتب را به پزشک اطلاع دهید.

مراقبت های بعد از آنژیوگرافی:

۱- علائم حیاتی شامل تعداد نبض، تنفس، فشارخون و گرمی

و حس انتهای اندام ها توسط پرستار هر ۱۵ دقیقه بررسی

خواهد شد.

۲- در صورتیکه آنژیوگرافی از دست انجام شده است، پس از

خارج کردن کاتتر از محل انجام تست، حداقل شش ساعت

روی تخت استراحت کنید. از خم و راست نمودن مچ دست

خودداری نمایید. سرتخت ۳۰ درجه بالا باشد و تا ۲۴ ساعت

روی بازویی که بر روی آن کار انجام گرفته ن خوابید.

۳- در صورتیکه از کشاله ران آنژیوگرافی انجام گرفته، پس از

اتمام کار، به کشاله ران توسط یکی از اعضا تیم، فشار وارد

می گردد تا محل رگ بسته شود. در صورتیکه آنژیوگرافی از

کشاله ران انجام شده است، از خم کردن مفصل ران تا ۱۲

ساعت خودداری نمایید و جهت جلوگیری از خونریزی باید

کیسه شن روی محل ورود کاتتر قرار بگیرد و از انجام

کارهای سنگین، بلند کردن اجسام سنگین و زور زدن تا ۴۸

ساعت بعد از آنژیوگرافی خودداری شود.

۴- در صورت بروز هرگونه خونریزی، سوزش اندام، احساس

گرختی، سردی، تغییررنگ یا محوشدن نبض محیطی پرستار

را مطلع نمایید.