

❖ در هنگام بستری کلیه مدارک پزشکی خود را همراه داشته باشید.

مراقبت بعد از آنژیوگرافی

✓ چنانچه آنژیوگرافی عروق از طریق کشاله ران انجام گرفته باشد بیمار حدود 3 الی 4 ساعت بی حرکت مانده و بواسطه گذاشتن کیسه شن خونریزی کنترل می شود.

✓ در صورت انجام آنژیوگرافی عروق از طریق شریان دست (رادیلال) احتیاج به کیسه شن نیست و مدت بی حرکتی دست بنا به توصیه پزشک کوتاه تر می باشد در هر دو صورت بیمار میبایست به مدت چهار الی دوازده ساعت در تخت استراحت نماید.

✓ بعد از آنژیوگرافی هر زمان که بیمار وارد بخش شود به مدت یک ساعت باید از خوردن خودداری کند، اما بعد از یک ساعت اگر بیمار به راحتی بتواند آب دهان خود را قورت دهد و می تواند از مواد آبکی استفاده کرده و اگر مشکلی وجود نداشته باشد خوردن مواد دیگر را آغاز کند.

✓ مصرف مایعات خوراکی بعد از آنژیوگرافی جهت دفع ماده حاجب توصیه می شود.

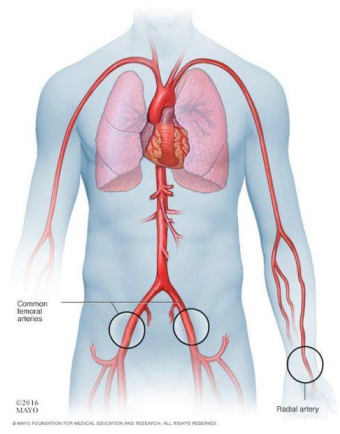
مراقبت های بعد از آنژیوگرافی در خانه

مراقبت ناحیه ورود کاتتر

✓ دو روز بعد از آنژیوگرافی باکمک دیگران می توانید حمام بروید.

✓ حداقل روزی یک بار محل ورود کاتتر را با آب و صابون بشویید. -دستتان یا حوله را به آب صابون آغشته کنید، و به آرامی آن ناحیه را بشویید، محل ورود را نسابید.

✓ بجز هنگام حمام کردن، ناحیه ورود کاتتر جهت آنژیوگرافی را تمیز و خشک نگه دارید.



مراقبت های قبل از آنژیوگرافی

❖ از ساعت ۱۲ شب قبل از آنژیوگرافی چیزی نخورده نشود، همچنین قبل از رفتن به آنژیوگرافی تخلیه مثانه انجام شود.

❖ روز قبل از آنژیوگرافی استحمام کرده و موهای زائد کشاله ران تا زانو تمیز شود.

❖ در صورت حساسیت به هرگونه ماده یا داروی خاص به پزشک خود اطلاع دهید.

❖ مصرف داروها تحت نظر پزشک ادامه یابد.

❖ داروهای مصرفی خود را به اطلاع پزشک معالج برسانید و صبح روز آنژیوگرافی داروهایی مثل انسولین را تزریق نکنید، قرصهایی مثل گلی بن کلامید راشب قبل از آنژیوگرافی قطع کنید، قرص متفورمین از 48 ساعت قبل و قرص وارفارین نیز با توجه به آزمایش PT و طبق دستور پزشک از چند روز قبل قطع می شود.

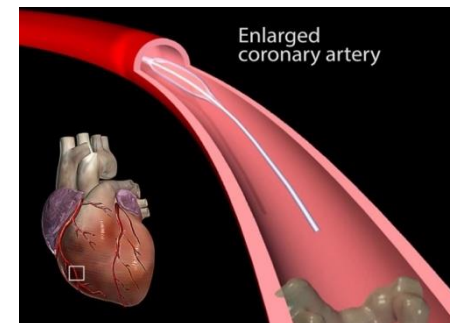
❖ فرم مربوط به رضایتنامه انجام آنژیوگرافی توسط بیمار و همراهش امضاء شود.

❖ جواب آزمایشات: BG, CBC, BS, cr, ur, k, Na, PTT-PT

HCV, HIV, HBS Ag, RH همراه داشته باشید.

آنژیوگرافی روشی است که برای تشخیص بیماری های انسدادی عروق، به خصوص عروق خون رسان قلب استفاده می شود. در این روش تشخیصی، با تزریق ماده حاجب با استفاده از لوله های نازک مخصوص و به کارگیری اشعه ایکس، مشاهده جریان خون و گرفتگی رگ های قلب و اندام ها امکان پذیر می شود.

بیمار روی تخت راحت و آرام دراز کشیده و یک ماده بی حس کننده موضعی در کشاله ران وی تزریق می شود، در این حالت هیچ دردی احساس نشده و پزشک کار خود را انجام می دهد. پزشک یک لوله سیمی بسیار نازک را از کشاله ران وارد شریان های بدن بیمار می کند تا زمانیکه این لوله سیمی نازک به رگ های قلب برسد، سپس ماده حاجب جهت واضح تر شدن عکس ها به داخل لوله تزریق می شود.



بعد از آن از مسیر سیم عکس گرفته می شود تا مشخص شود که رنگ چگونه در طول رگ منتشر می شود و به این ترتیب اگر در عروق قلب و یا اندام ها گرفتگی وجود داشته باشد، می توان آن را تشخیص داد، پس از آن لوله به آرامی از محل خارج شده و با اعمال فشار، محل ورود آن بسته می شود.

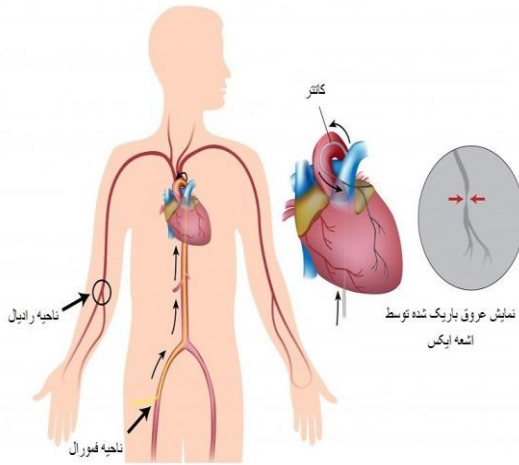
انواع آنژیوگرافی:

آنژیوگرافی از طریق کشاله ران و نیز آنژیوگرافی از طریق دست قابل انجام است.



بیمارستان فاطمه الزهرا (س) مهریز

کد سند: PA/HC/14



آنژیوگرافی

واحد آموزش به بیمار

فاطمه زارع بیدکی

مصرف داروهای لازم

داروهای خود را طبق نظر پزشک معالج مصرف کنید و از قطع خود سرانه آنها پرهیز نمایید.

مصرف مایعات

برای دفع ماده کنتراست (ماده ی حاجب) حتماً روزی 8 تا 10 لیوان مایعات شفاف (آب توصیه شده است) بنوشید. رژیم غذایی بیماران قلبی باید کم نمک و کم چربی باشد.

رانندگی بعد از آنژیوگرافی

افراد که فقط آنژیوگرافی انجام داده اند، می توانند ۱ روز پس از مرخص شدن به خانه از خودروهای دنده اتوماتیک استفاده کنند. افراد پس از دو روز می توانند ماشین های غیر اتوماتیک را نیز برانند

اگر دچار درد قفسه سینه شدید چه کنیم؟

مهم است به یاد داشته باشید که درد قفسه سینه همیشه مربوط به قلب نیست. در هر حال، هر علامتی از ناراحتی در قفسه سینه باید جدی گرفته شود و اقدامات زیر صورت گیرید:

کاری که انجام می دهید را متوقف کنید، استراحت کنید و سعی کنید آرام باشید.

اگر اسپری گلیسیرین تری نترات (GTN) دارید، (یا پرل آن) دو پاف زیر زبانتان بزنید و 5 دقیقه صبر کنید. در صورت نیاز سه بار این کار را تکرار کنید (درکل 6 پاف در 15 دقیقه) یا سه قرص در 15 دقیقه.

با این وجود اگر درد از بین نرفت، یا اگر همچنان تپش قلب یا احساس کسالت، تنگی نفس یا سرگیجه داشتید، با اورژانس تماس بگیرید.

- ✓ در صورت ایجاد کبودی یا خونریزی از محل آنژیوگرافی به پزشک خود یا نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه کنید.
- ✓ ممکن است 2-3 هفته بعد از آنژیوگرافی احساس درد کمی در ناحیه کشاله ران ادامه داشته باشد. در صورت درد زیاد یا متورم شدن ناحیه آنژیوگرافی به پزشک خود مراجعه کنید.

مراقبت های بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان فمورال (کشاله ی ران)

- ✓ در سه چهار روز ابتدایی پس از آنژیوگرافی در هنگام اجابت مزاج زور نزنید تا از خون ریزی در محل ورود کاتتر پیشگیری کنید.
- ✓ از بلند کردن اجسام سنگین (بیشتر از 5 کیلو) و هل دادن یا کشیدن اجسام سنگین در 5 تا 7 روز ابتدایی پس از فرآیند خودداری کنید.
- ✓ در پنج روز ابتدایی پس از فرآیند از شرکت در فعالیت های سنگین خودداری کنید. این فعالیت ها شامل ورزش، دویدن، گلف بازی کردن، تنیس بازی کردن و بولینگ هستند.
- ✓ ممکن است در صورت نیاز بتوانید از پله ها بالا بروید، اما بالا رفتن و پایین آمدن باید خیلی آرام تر از حالت معمول باشد.
- ✓ در هفته نخست بعد از فرآیند به تدریج فعالیتتان را بیشتر کنید تا به میزان فعالیت های طبیعتان برسید.

مراقبت های بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال (بازو)

- تا دو روز بعد از فرآیند در فعالیت های سنگین شرکت نکنید. این فعالیت ها شامل ورزش، دویدن، گلف بازی کردن، تنیس بازی کردن و بولینگ هستند.
- بعد از فرآیند به تدریج فعالیتتان را بیشتر کنید تا در مدت دو روز به میزان فعالیت های طبیعتان برسید.