

## آنژیوگرافی



### آنژیوگرافی چگونه انجام می شود؟

در روش آنژیوگرافی، پس از دراز کشیدن بیمار بر روی تخت مخصوص، پزشک با استفاده از مایع بی حسی، منطقه کوچکی از کشاله ران یا مچ دست بیمار را به صورت موضعی بی حس می کند. سپس به وسیله کاتتر که یک لوله نازک و قابل انعطاف است، ماده ای رنگی که توسط دستگاه اشعه ایکس قابل تشخیص است؛ تزریق می شود. به وسیله این مایع مخصوص رگ های قلب و هرگونه گرفتگی عروق و اختلالات عروقی با جزئیات کامل و با سرعت در مانیتور دستگاه، به صورت تصاویر (آنژیوگرام) مشاهده می شود.

### تفاوت آنژیوگرافی با آنژیوپلاستی

همان طور که اشاره کردیم آنژیوگرافی در واقع یک روش تشخیصی برای بررسی و

مشاهده وضعیت عروق پیش از اقدام به درمان است. در حالی که آنژیوپلاستی در واقع یک روش درمانی است که پس از مشاهده تصاویر به دست آمده از آنژیوگرافی، به تشخیص جراح و متخصص قلب انجام می شود. در روش آنژیوپلاستی قلب، مانند آنژیوگرافی، با استفاده از یک کاتتر که فوق تخصص قلب آن را وارد شریانی مسدود کرده با استفاده از اشعه ایکس آن را هدایت می کند، یک بالون با قابلیت باد شدن را در ناحیه مسدود رگ قرار می دهد. بالون انسداد را باز می کند و سبب می شود که خون دوباره جریان پیدا کند. عوارض آنژیوگرافی قلب آنژیوگرافی در مواردی ممکن است همراه با عوارض و آسیب هایی به بیمار باشد. این موارد اغلب معمولاً به شکل کوتاه مدت هستند. از جمله عوارض آنژیوگرافی قلب می توان به موارد زیر اشاره کرد:

شناسنامه بروشور آموزشی	
عنوان آموزش	آنژیوگرافی
تهیه کننده	سوپروایزر آموزش سلامت: سوسن قصرساز - رابط آموزش به بیمار: غلویه مبارکی پرستار
تایید کننده	کارگروه آموزش به بیمار
سال تهیه: ۱۴۰۱	بازبینی: ۱۴۰۳
منابع:	(۱) بروتر و سودارت - پرستاری داخلی - جراحی (۲) <a href="https://drhajzade.com">https://drhajzade.com</a>
پزشک تایید کننده:	دکتر هادی زاده فلوشیپ اکومری
ناظر کیفی:	دکتر خالدفتحی زاده - فوق تخصص ریه - رئیس مرکز
آدرس	بلوار توحید - مرکز پزشکی آموزشی درمانی توحیدمركز جراحی قلب شهید بروجردي تلفن: ۰۸۷۳۳۲۸۶۱۱۲ - ۱۷ - واحد آموزش به بیمار و پیگیری

امکان خونریزی یا کبودی بیمار در محل آنژیوگرافی

احتمال بروز واکنش آلرژیک نسبت به ماده حاجب یا احساس گرمی یا گر گرفتگی حین تزریق

احتمال انسداد شریان دسترسی

تجمع خون در محل آنژیوگرافی

احساس درد کشاله ران، قفسه سینه لخته شدن خون

امکان آسیب دیدن رگ یا پارگی عروق

بروز عفونت در محل ورود لوله کاتتر

آنژیوگرافی

احساس ضعف، حالت تهوع یا استفراغ

### **مراقبت‌های لازم بعد از آنژیوگرافی**

\* استراحت بعد از انجام این عمل ضروری

است

اگر آنژیوگرافی از طریق ران انجام شده

است باید ۲۴ تا ۴۸ ساعت استراحت مطلق

داشته باشید

\* برای برطرف شدن حالت تهوع ، درد قفسه

سینه و سیکی سر که ممکن است ایجاد شود

حتما سرفه کنید.

\* برای جلوگیری از بروز هر عارضه ای در

محل ورود لوله کیسه شن یا یخ قرار دهید به

مدت ۴ تا ۶ ساعت

\* از بالا آوردن سر تخت خودداری کنید.

\* مفصل ران مورد عمل را خم نکنید.

\* اگر بازوی شما مورد عمل قرار گرفته تا

چند ساعت بازوی خود را با آتل راحت نگه

دارید

\* بعد از طبیعی شدن نبض و فشار خون راه

رفتن توصیه می شود.

جهت دفع سریعتر ماده حاجب از طریق ادرار

از مایعات استفاده نمایید.

مراقبت‌های پرستاری در آنژیوگرافی قلبی

پرستار در طول آنژیوگرافی همراه پزشک

در کنار بیمار حضور داشته و به بیمار

آرامش روحی میدهد

\* علائم حیاتی بیمار را هر ۱۵ دقیقه برای

یک ساعت و سپس هر یک ساعت تا ثابت

شدن وضعیت بیمار کن ر تل می کند.

\* عضوی را که لوله از آن عبور کرده ثابت

نگه داشته

محل برش جراحی را از نظر خونریزی

التهاب و درد چک

می کند.

\* بروز هر گونه خونریزی در محل و هر

نوع بی نظمی قلبی را به پزشک اطلاع دهید