



کلینیک قلب و عروق
دکتر رضا عبادی



آموزش به
بیمار و
خانواده

آنژیوپلاستی

مراقبت های قبل و بعد از آن

اردبیل ، پشت بیمارستان امام ، مجتمع پزشکان اردبیل ، طبقه چهارم
روبروی آسانسور مرکزی ، واحد ۱۳۴

☎ ۰۹۱۴ ۱۵۴ ۳۶۲۷

☎ ۰۴۵ ۳۳۲۷ ۴۰۷۴

📱 reza_ebadi_md

www.drrezaebadi.com



ممکن است به صلاح دید پزشک برای رفع تنگی عروق کرونر نیاز به **آنژیوپلاستی** (بالن) داشته باشید. هدف از آنژیوپلاستی، گشاد کردن عروق تنگ شده در اثر پلاک های چربی، بهبود خونرسانی به قلب و کاهش خطر بروز حمله قلبی است. در این روش همانند آنژیوگرافی یک کاتتر از سرخرگ کشاله ران به سمت قلب هدایت می شود تا زمانی که به محل گرفتگی برسد. سپس پزشک با باد کردن بادکنک انتهای کاتتر، مجرای تنگ شده را باز می کند. در اغلب بیماران به دلیل اینکه احتمال تنگ شدن مجدد رگ در همان محل قبلی وجود دارد، پزشک یک وسیله فنری شکل (استنت) را داخل مجرای رگ قرار می دهد.

برخی از استنت ها حاوی داروهایی هستند که مانع تشکیل مجدد پلاک در محل گرفتگی می شوند (استنت دارویی). پزشک معالج با توجه به محل، نوع و طول گرفتگی عروق و قطر رگ در مورد استفاده از استنت و انواع آن تصمیم گیری می کند.

در این روش همانند آنژیوگرافی یک کاتتر از سرخرگ کشاله ران به سمت قلب هدایت می شود تا زمانی که به محل گرفتگی برسد. سپس پزشک با باد کردن بادکنک انتهای کاتتر، مجرای تنگ شده را باز می کند. در اغلب بیماران به دلیل اینکه احتمال تنگ شدن مجدد رگ در همان محل قبلی وجود دارد، پزشک یک وسیله فنری شکل (استنت) را داخل مجرای رگ قرار می دهد.

قبل از آنژیوپلاستی:

در صورت داشتن هر گونه سابقه حساسیت دارویی، ابتلا به بیماری خاص (دیابت-آسم-صرع-فشارخون بالا-بیماری کلیوی و غیره)، سابقه جراحی قبلی یا بارداری، حتما به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.

برگه رضایت آنژیوگرافی را مطالعه و پس از توضیحات پزشک امضا نمایید. (بیمار و همراه درجه یک)

یک نفر از همراهان فرم تاییدیه مالی را از بخش تحویل گرفته و با مراجعه به واحد ترخیص هماهنگی لازم را در خصوص میزان ودیعه انجام دهد.

آنژیوپلاستی
مراقبت های
قبل و بعد آن





از ۶ تا ۸ ساعت قبل از آنژیوگرافی باید ناشتا باشید.
برخی از داروهای قبلی شما (به ویژه داروهای ضد انعقاد خون) با نظر پزشک
موقتا قطع می شود.
نوشیدن ۵ تا ۶ لیوان آب یا چای کم رنگ شب قبل از آنژیوگرافی ضروری است.

روز آنژیوپلاستی:

زیورآلات، دندان مصنوعی، لنزهای طبی و رنگی را از خود جدا کنید و به همراهتان
بسپارید. می توانید وسایل ضروری مثل عینک، سمعک و اسپری بینی
(در بیماران مبتلا به آسم) را همراه خود به کت لب ببرید.
نکاتی مانند نداشتن آرایش، لاک ناخن، لباس زیر و خالی بودن مثانه را، قبل از
رفتن به کت لب رعایت نمایید.
با توجه به شرایط خاص بخش کت لب، فراخوانی بیمار صرفا با نظر پزشک معالج
انجام می شود. تا رسیدن زمان انتقال شما به کت لب، با آرامش منتظر بمانید.
پس از فراخوان به کت لب، شما همراه کمک بهیار، ابتدا به اتاق آمادگی کت لب
(پست کت) منتقل می شوید. در این بخش علایم حیاتی و سایر آمادگی های شما
کنترل می شود.

داخل کت لب :

پس از ورود به اتاق کت لب، روی تخت مخصوص دراز می کشید. ابتدا پرستار
آمادگی های مقدماتی را برای شما انجام می دهد و سپس پزشک آنژیوپلاستی را
آغاز می کند. حین آنژیوپلاستی شما بیدار هستید.
مضطرب نشوید و نکاتی را که تیم پزشکی به شما توصیه می کنند انجام دهید،
به عنوان مثال ممکن است از شما بخواهند که نفس عمیق بکشید یا سرفه
کنید. هنگام عبور کاتتر از رگ ها به سمت قلب، ممکن است طپش قلب پیدا کنید
و یا هنگام تزریق ماده حاجب احساس گرگرفتگی و یا دفع ادرار داشته باشید،
این حالت ها طبیعی است و در عرض کمتر از چند دقیقه برطرف می شود.
در هر حال هر گونه احساس ناخوشایند را به پرستار یا پزشک اطلاع دهید. پس از
پایان آنژیوپلاستی شما مجددا به بخش آمادگی (پست کت) برگردانده می شوید
و تحت مراقبت ویژه قرار می گیرید.

آنژیوپلاستی
مراقبت های
قبل و بعد آن





مراقبت های پس از آنژیوپلاستی:

شما پس از آنژیوپلاستی در بخش پست کت می مانید یا به بخش های بستری منتقل می شوید.

پس از آنژیوپلاستی تا چند ساعت باید استراحت مطلق نموده، وضعیت خوابیده به پشت با زاویه ۳۰ درجه یا کمتر را رعایت کنید.

کاتتر کشاله ران معمولا چند ساعت پس از آنژیوپلاستی خارج می شود.

اگر احساس کردید محل ورود کاتتر آنژیوپلاستی خونریزی دارد یا متوجه ورم و سفتی زیاد در کشاله ران شدید، به پرستار اطلاع دهید.

در صورت داشتن هر گونه علایم غیرطبیعی از جمله درد قفس سینه، تپش قلب، درد شکم یا کشاله ران، احساس سردی، گزگز پاها یا عدم توانایی در حرکت دادن انگشتان پا، سریعاً به پرستار اطلاع دهید.

با هماهنگی پرستار بخش، برای دفع سریع داروها و پاکسازی خون از ماده حاجب (به ویژه در بیماران کلیوی) مایعات فراوان بنوشید.

در چند ساعت اول، برای دفع ادرار باید از لگن یا لوله ادراری استفاده نمایید.

در صورتی که احساس دفع داشته ولی قادر به ادرار کردن نبودید، به پرستار بخش اطلاع دهید.

درد خفیف، تورم کم و قرمزی یا کبودی مختصر در محل ورود کاتتر آنژیوپلاستی طبیعی است.

روز بعد از آنژیوپلاستی توسط پزشک ویزیت می شوید و در مورد ادامه درمان و زمان ترخیص شما، تصمیم گیری می نمایند.

آنژیوپلاستی
مراقبت های
قبل و بعد آن

