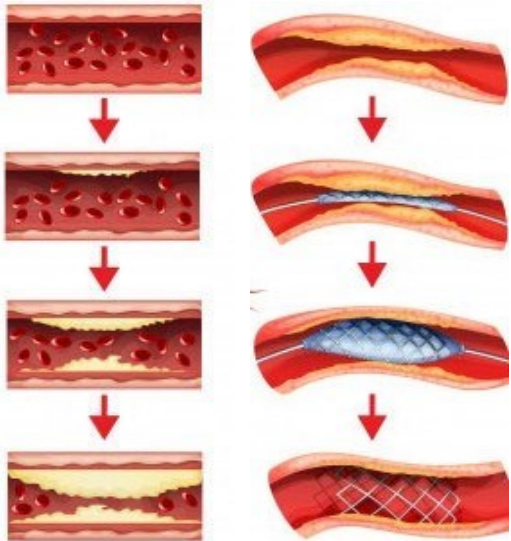
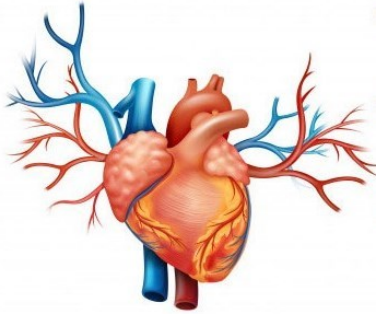


آنژیوپلاستی از طریق شریانهای کشاله ران / امچ دست (فمورال/رادیاال)



کمیته آموزش به بیمار

تغییر رنگ مدفوع یا ادرار به پزشک اطلاع دهید. اگر به دندان پزشک مراجعه نمودید لیست داروهای مصرفی خود را به ایشان نشان داده و بدون اطلاع پزشک قلب، کلپیدوگرل و تیکاگرلور را قطع نکنید. همزمان با این داروها، داروهای مسکن نظیر ایبوپروفن را با اجازه پزشک معالج مصرف نمایید.

۱۷- از هیجانانگیز شدید و محیط های پر اضطراب و شلوغ پرهیز نمایید.

۱۸- در صورت مصرف سیگار و الکل حتما آن را قطع نمایید.

۱۹- در صورت وزن بالا می بایست وزن خود را کاهش دهید.

۲۰- حتما ورزش و پیاده روی را در برنامه روزانه خود قرار دهید.

۲۱- رژیم غذایی کم نمک و کم رب را رعایت نمایید. غذای نفخ دار و بیبوست را مصرف نکنید زیرا موجب زور زدن هنگام اجابت مزاج می شود.

۲۲- مصرف روغن را تا حد امکان کاهش دهید.

۲۳- سویا و مغز گردو و میوه جات و سبزیجات را بیشتر مصرف کنید. آمیوه های پاکتی را مصرف نکرده و ترجیحا خود میوه را میل نمایید.

۲۴- در صورتی که سابقه قند خون و یا چربی خون دارید می بایست قند و چربی خود را با رژیم غذایی و دستورات طبق نظر پزشک کنترل نمایید.

۲۵- در مورد شروع رابطه جنسی با پزشک معالج مشورت نمایید.

۲۶- در صورت بروز درد قفسه سینه یا سوزش جناغ در افرادی که تنگی عروق کرونر دارند بلافاصله یک عدد قرص زیر زبانی گذاشته، پنج دقیقه صبر کنید و در صورت ادامه درد قرص دوم را استفاده نمایید و پس از گذشت پنج دقیقه دیگر اگر درد همچنان تداوم داشت ضمن مصرف قرص سوم به نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه یا با اورژانس تماس بگیرید.

آدرس: خیابان سعادت آباد - بالاتر از میدان کاج - تقاطع

بزرگراه امام (ره) بیمارستان شهید مدرس -

تلفن: ۹۷ - ۲۲۰۷۴۰۸۷

۲- از مالش دادن محکم محل سوراخ شدگی حین حمام جلوگیری کنید.

۳- از لحاظ فعالیت در یکی دو هفته اول با احتیاط عمل نمایید و از اعمال فشار سنگین اجتناب کنید و تا سه روز از رانندگی پرهیزید.

۴- در مورد رانندگی، سفر و شروع بکار از پزشک خود سوال کنید.

۵- به مدت یک هفته از خم و راست شدن های زیاد برای برداشتن اجسام سنگین بیش از یک کیلوگرم خودداری کنید.

۶- تا یک هفته پس از آنژیوگرافی از رفتن به استخر خودداری کنید.

۷- از دویدن، کوهنوردی و یا راه رفتن سربالایی یا سرازیری تا یک هفته خودداری کنید.

۸- در صورت مشکلاتی نظیر اختلال حرکتی در انگشتان پا، خونریزی، تورم یا سردی پا به بیمارستان مراجعه نمایید.

۹- محل آنژیوپلاستی را از نظر تورم، قرمزی، ترشح یا سایر علائم چک کنید.

۱۰- در صورت آنژیوگرافی از طریق شریان فمورال توصیه می شود حداقل تا ۴۸ ساعت از سرویس بهداشتی فرنگی استفاده شود.

۱۱- در صورت بروز تورم جدید یا تغییر رنگ پوست محل آنژیوگرافی بعد از ترخیص را به اطلاع پزشک خود برسانید

۱۲- یک تا دو هفته بعد از آنژیوپلاستی با هماهنگی قبلی به پزشک مراجعه نمایید.

۱۳- در زمان اعلام شده CD و جواب کتبی آنژیوپلاستی را از بخش کت لب تحویل و در نگهداری آن کوشا باشید.

۱۴- داروهای خود را به موقع و به میزان تجویز شده استفاده نمایید. در مورد ادامه داروهای قبلی حتما از پزشک خود سوال کنید.

۱۵- آسپرین، کلپیدوگرل یا تیکاگرلور جزو داروهای اصلی شماست که هرگز نباید مصرف آن فراموش گردد. خود سرانه دارو را قطع یا کم نکنید و تغییر ندهید.

۱۶- در صورت خونریزی از لثه، وجود لکه های قرمز روی پوست و یا

قلب به عنوان عضو اصلی خون رسانی بدن، نیازمند به مصرف اکسیژن و مواد غذایی است که از طریق سرخرگ کرونر تامین میشود. گرفتگی یا تنگ شدن این رگ ها با نقص در خونرسانی قلب موجب بروز حملات قلبی می گردد. دیواره رگ های خونی به طور طبیعی صاف و هموار می باشند ولی همزمان با افزایش سن، مصرف دخانیات، فشار خون بالا، دیابت و افزایش کلسترول به صورت غیرطبیعی چربی در رگ ها تجمع پیدا می کند که به این رسوبات پلاک گفته می شود. زمانی که پلاک ها در دیواره رگ ها تجمع پیدا کنند باعث باریک شدن و سخت شدن رگ ها و اختلال در خونرسانی شده و فرد دچار تنگی عروق می شود.

استنت چیست؟

استوانه کوچکی است که همچون داربستی برای اصلاح تنگی عروق کرونری (قلب) استفاده می شود. کاتتر بالون روی یک سیم راهنما قرار گرفته و به عنوان حاملی برای تعبیه استنت در داخل عروق کرونر تنگ شده استفاده می شود. پس از آنکه استنت سر جای خود قرار گرفت بالون باد می شود و استنت اندازه عروق را به خود می گیرد و آن را باز نگه می دارد. پس از انجام آنژیوپلاستی بالون خارج می شود. امروزه از جدیدترین نوع استنت یعنی استنت دارویی استفاده می گردد.

مراقبت قبل از آنژیوپلاستی:

۱- در هنگام مراجعه کلیه مدارک پزشکی از قبیل نوار قلب، عکس قفسه سینه، اکو، تست ورزش، اسکن قلب، آزمایشات، خلاصه پرونده قبلی، CD آنژیوگرافی و ... را به همراه داشته باشید.

۲- چهار ساعت قبل از آنژیوپلاستی ناشتا باشید.

۳- در مورد مصرف داروهایی مانند آسپرین و وارفارین، انسولین، آبیگسابان، ریووروکسابان و کلوییدوگرل قرص قند و داروی اعصاب و تشنج وجود حساسیت دارویی و غذایی با پزشکتان مشورت نمایید.

۴- داروی ضد فشارخون را تا صبح روز آنژیوپلاستی با کمی آب مصرف نمایید.

۵- موهای مچ هر دو دست و ناحیه کشاله ران هر دو طرف باید شیو گردد. مراقب باشید که هنگام شیو آسیبی به دستها و پاهایتان نرسد.

۶- زیور آلات و دندان مصنوعی خارج شود.

۷- در صورت داشتن سمعک، زیورآلات و کاشت (در نواحی مختلف بدن نظیر ناف، چشم و...) حتماً به همکاران پرستار بخش بستری و بخش آنژیوگرافی اطلاع دهید.

مراقبت حین آنژیوپلاستی:

۱- روی تخت آنژیوگرافی شما خوابیده و جهت آنژیوگرافی آماده می شوید.

۲- در طول آنژیوگرافی شما بیدار هستید. محل آنژیوگرافی ابتدا با داروی بی حسی موضعی در محل آنژیوگرافی دست یا کشاله ران بی حس می شود.

۳- در زمان تزریق ماده حاجب ممکن است حین کار، گاهی احساس گرما داشته باشید که معمولاً به سرعت برطرف میشود.

مراقبت بعد از آنژیوپلاستی:

۱- تا دو ساعت بعد از آنژیوپلاستی ناشتا باشید و با نظر پرستار مایعات شروع شود.

۲- حدود چهار ساعت پس از انجام آنژیوپلاستی از طریق فمورال یا کشاله ران، کاتتری که در ناحیه شریان پا قرار دارد از نظر خونریزی کنترل شده و توسط پزشک خارج می شود. محل ورود کاتتر قبل از خروج و پس از آن پانسمان شده و روی آن کیسه شن قرار می گیرد. برای جلوگیری از خونریزی از حرکت دادن پا خودداری کنید زیرا جابجایی باعث خونریزی از رگ می گردد.

۳- در صورتیکه محل ورود کاتتر از دست باشد دستبندی که با هوا پر میشود روی محل بسته می شود. شیوه بازکردن مچ بند به این ترتیب می باشد که توسط پرستار پس از یک ساعت هر بیست دقیقه تا نیم ساعت کم کم هوا تخلیه می شود. توجه کنید که بیمار نباید به هیچ عنوان مچ بند را دستکاری کند.

۴- بهتر است با مچ دست برای مدت ۲۴ - ۴۸ ساعت بعد از آنژیوپلاستی فعالیت شدید انجام نشود.

۵- بعد از خروج مچ بند، پانسمان روی محل گذاشته می شود.

۶- در صورت وقوع هرگونه درد قفسه سینه، رنگ پریدگی، سردی، نبض ضعیف، تغییر در حس و حرکت، درد، کرخت شدن یا مورمور شدن دست و پا خونریزی اطلاع به پرستار داده شود.

۷- داروهای تجویز شده طبق دستور مرتب مصرف شوند.

۸- معمولاً ۲۴ الی ۴۸ ساعت بعد از آنژیوپلاستی، از بلند کردن اشیاء سنگین و رانندگی خودداری شود.

۹- بعد از آنژیوپلاستی در صورتی که از نظر پزشک منعی نداشته باشید شما میتوانید به آرامی و با نظارت پرستار از تخت پایین بیایید. (برای این منظور ابتدا روی تخت بنشینید و سپس با آرامی پاهای خود را از لبه تخت آویزان کنید و در حالت نشسته پاها را روی زمین قرار دهید. اگر ضعف و سرگیجه نداشته باشید با احتیاط و به آرامی و با کمک پرستار راه بروید).

۱۰- اکثر بیماران روز بعد از آنژیوپلاستی مرخص هستند و فقط بیمارانی که نیاز به ادامه درمان دارند باید مدت بیشتری بمانند تا اقدامات درمانی لازم انجام گیرد.

آموزش به بیمار بعد از ترخیص:

۱- فردای ترخیص در منزل پانسمان محل عمل را بردارید و دوش آب ولرم به مدت کوتاه بگیرید و از لحاظ خونمردگی محل را بررسی کنید.

۲- بعد از جدا کردن چسب ناحیه در صورت مشاهده خون روشن به بیمارستان مراجعه نمایید. کبودی کشاله ران طبیعی است و ظرف ۲ هفته خود به خود برطرف می شود.