

من چطور باید آماده شوم؟

شما باید لباس های راحت بپوشید . ممکن است یک گان(لباس مخصوص) به شما داده شود تا در طول تصویر برداری آن را بپوشید . اشیاء فلزی از قبیل جواهرات ، عینک ، دندان مصنوعی ، گیره سر روی تصاویر CT تاثیر می گذارند و باید قبل از اسکن آنها را خارج کرد . سمک خود را نیز خارج کنید. ممکن است از شما درخواست شود برای چندین ساعت چیزی نخورید بخصوص اگر قرار باشد از ماده حاجب برای شما استفاده شود .

اگر آلرژی (حساسیت) دارید نیز باید به پزشک بگوئید . اگر شما به ماده حاجب حساسیت داشته باشید پزشک شما ممکن است از دارویی استفاده کند که خطر و اکنش حساسیت را در شما کم کند. همچنین شما باید راجع به بیماریهایی که اخیرا به آن مبتلا شده اید به پزشک خود اطلاع دهید . واگر تاریخچه ای از بیماری قلبی ، آسم ، دیابت ، بیماری کلیوی یا مشکلات تیروئید دارید نیز باید به پزشک خود بگوئید . هر کدام از موارد ذکر شده خطر عوارض جانبی غیر شایع را افزایش می دهد . خانمها باید در مورد بارداری یا احتمال بارداری به پزشک اطلاع دهند .

اگر شما فرزند شیرخوار دارید و با شیر خودتان او را تغذیه می کنید باید قبل از انجام اسکن شیر خود را بدوشید . و تا زمانی که ماده حاجب از بدن شما پاک نشده است یعنی حدود ۲۴ ساعت بعد از اسکن با آن کودک خود را تغذیه کنید.

دستگاه شبیه به چیست؟

CT اسکنر معمولا یک جعبه بزرگ شبیه به ماشین با یک تونل کوتاه است . شما روی یک تخت معاینه باریک دراز می کشید که به درون و بیرون تونل

می کند چون ماده حاجب به یک رگ کوچک در ناحیه آرنج و نه به یک شریان بزرگ در کشاله ران تزریق می شود .

• هیچ تشعشعی بعد از CT آنژیوگرافی در بدن بیمار باقی نمی ماند ولی استفاده از این روش جهت چکاب(کنترل) در سنین زیرمیانسالی توصیه نمی شود .

محدودیت های CT آنژیوگرافی چیست؟

۱- در شخصی که بسیار چاق است تصاویر کیفیت بسیار خوبی نخواهند داشت.

۲- در بیمارانی که بیماری کلیوی پیشرفته یا دیابت شدید دارند نباید انجام شود چون ماده حاجب می تواند به عملکرد کلیوی صدمه بیشتری بزند .

۳- اگر قلب بیمار ضربان منظم نداشته باشد یا پلاکهای متعدد کلسیمی در جدار رگ داشته باشد ممکن است CT آنژیوگرافی به سختی تفسیر شود .

۴- CT آنژیوگرام به اندازه آنژیوگرافی با کاتتر در عکسبرداری از عروق پیچ در پیچ قابل اطمینان نیست . بخصوص در شریانهای کرونری در قلبی که به سرعت در حرکت است .

حرکت می کند . مرکز کار کامپیوتر ، که اطلاعات تصویری را پردازش می کند در یک اتاق جداگانه قرار گرفته جاییکه که تکنسین CT در آنجا قرار دارد. بطوریکه آنها می توانند بخش های بزرگی از بدن را فقط در چند ثانیه اسکن کنند . این سرعت بالا برای همه بیماران بخصوص برای کودکان، افراد مسن و بیماریهای وخیم سودمند است.

هنگامیکه ماده حاجب به جریان خون وارد می شود عروق خونی را با نمایان کردن آنها به رنگ سفید آشکار می کند.

تصویر برداری چگونه اجراء می شود ؟

این آزمایش معمولا برای بیماران سرپایی انجام می شود . معمولا طاق باز یا به پشت دراز کشیده یا پهلو و یا روی معده (دمر) می خوابید. ممکن است از بالش برای کمک به شما جهت حفظ وضعیت صحیح در حین اسکن استفاده شود.

یک پرستار یا تکنسین یک رگ محیطی در ناحیه بازو (مانند روش تزریق سرم) از شما خواهند گرفت.

یک ماشین تزریق اتوماتیک به رگ متصل می شود و ماده حاجب را به میزان کنترل شده ای قبل و حین اسکن به آن تزریق می کند . در بررسی شریانهای قلبی یا آئورت در قفسه سینه معمولا لیدهای ECG (نوار قلبی) برای ثبت ضربان قلب و ریتم آن در حین اسکن قرار داده می شوند . ممکن است از شما خواسته شود نفس خود را حین اسکن نگه دارید . هر حرکتی خواه تنفس یا حرکات بدن می تواند منجر به ایجاد اشکال در تصویر برداری گردد . سپس آنژیوکت از رگ شما خارج خواهد شد .

زمان حقیقی که شما در اتاق اسکن هستیداز خود اسکن طولانی تر می باشد چون تکنسین باید شما را در وضعیت مناسب قراردهد ، از شما رگ

بگیرد و ماده حاجب را به شما تزریق کند و تصویربرداری مقدماتی را انجام می دهد تا نقاط شروع و پایان آزمایش را معلوم کند .معمولا این یک روش بدون درد، سریع و آسان می باشد .در بیماران کودک به یکی از والدین اجازه داده می شود به اتاق CT وارد شوند .اما آنها باید یک جلیقه سربی برای جلوگیری از در معرض اشعه قرارگرفتن بپوشند.

بعد از CT اسکن شما می توانید به فعالیت های عادی خودتان ادامه بدهید اگر شما ماده حاجب دریافت کرده اید ممکن است دستورالعمل خاصی به شما داده شود .می توانیدبا خوردن مایعات به دفع ماده حاجب کمک کنید.

چه کسی نتیجه را تفسیر می کند ؟

یک پزشک رادیولوژیست تصاویر را تفسیر می کند .

مزایا :

CT آنژیوگرافی قادر است تنگ شدن عروق خونی را به موقع تشخیص دهد و در نتیجه زمان کافی برای درمان وجود دارد .

CT آنژیوگرافی جزئیات آناتومیک دقیق تری از عروق خونی نسبت به MRI میدهد.

اکثر بیماران می توانند CT آنژیوگرافی را به راحتی تحمل کنند. در مقایسه با آنژیوگرافی با کاتتر که یک کاتتر (لوله پلاستیکی) را در یک ورید یا شریان بزرگ قرار می دهند و ماده حاجب تزریق می کنند ، CT آنژیوگرافی کم تر تهاجمی است و تزریق ماده حاجب در ورید انجام می شود.

این عکس برداری یک راه سودمند برای غربالگری بیماریهای شریانی است زیرا مطمئن تر است و زمان کمتری برای انجام آن صرف می شود و مقرون به صرفه می باشد و همچنین بیمار کم تر احساس ناراحتی

