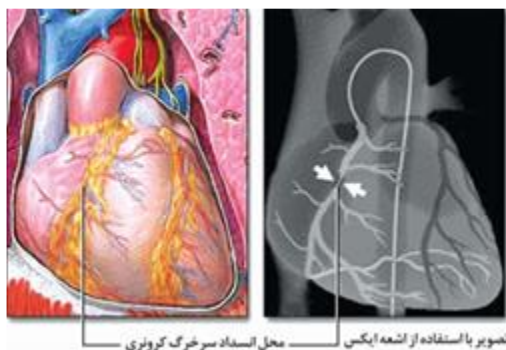


روش انجام آنژیوگرافی

بیمار پس از پذیرش به اتاق آنژیوگرافی منتقل می شود. در این اتاق یک دستگاه آنژیوگرافی قرار دارد که شامل یک تخت متصل به تجهیزات تابنده اشعه ایکس و صفحات نمایشگر می باشد. بیمار روی تخت دراز کشیده و آنژیوگرافی از طریق کشاله ران و گاهی از راه دست انجام می گیرد. کشاله ران یا بازو با ماده ضدعفونی کننده شسته و کاملاً تمیز می گردد و با یک پارچه پوشانده می شود. پس از بی حس کردن موضع، سوزن و به دنبال آن لوله پلاستیکی انعطاف پذیری وارد شریان می شود. با استفاده از کاتترهای مخصوص ماده حاجب داخل عروق تزریق می شود و با تابش همزمان اشعه ایکس، تصویربرداری از عروق انجام می شود. تصاویر روی صفحه نمایشگر مقابل پزشک دیده می شود و بررسی های لازم انجام می گیرد. همین مراحل در مورد وریدها نیز انجام می شود.



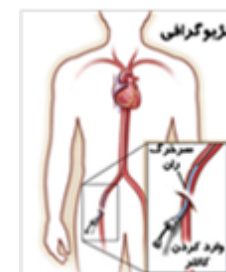
آنژیوگرافی قلب یکی از تست های شناسایی بیماری های قلبی می باشد که در این روش از دستگاه آنژیوگرافی برای بررسی عروق کرونر و مشاهده میزان گرفتگی و تنگی این رگ ها استفاده می شود. عروق کرونر به رگ های منتهی به قلب گفته می شود که وظیفه آنها رساندن اکسیژن و مواد معدنی به قلب است.

موارد انجام آنژیوگرافی

- تعیین شدت و محل تنگی و انسداد رگ های خونی که موجب ایجاد علائم بیماری در شما شده است.
- آغاز درمان برای یک رگ خونی
- پیدا کردن محل خونریزی
- درمان انواع خاصی از تومورها با مسدود کردن عرضه خون به آنها
- گرفتن نمونه خون از مناطق خاص برای کمک به تشخیص وضعیت شما

	یا من اسمم دواء و ذکره شفاء	
---	--	---

آنژیوگرافی عروق کرونر



آرزو درخشان – کارشناس پرستاری

پائیز ۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

آمادگی های قبل از آنژیوگرافی

- ۶ تا ۸ ساعت قبل از عمل آنژیوگرافی باید ناشتا باشید.
- در صورت حساسیت به دارو، مواد غذایی (غذاهای دریایی: ماهی و حساسیت به مواد ید دار) به پرستار و پزشک خود اطلاع دهید.
- داروهایتان را طبق نظر پزشک ادامه دهید.
- صبح روز آنژیوگرافی داروهای انسولین، هپارین، گلی بن کلامید و متفورمین را قطع کنید. وارفارین نیز با توجه به جواب آزمایش PT و طبق دستور پزشک از چند روز قبل قطع شود.
- اگر مبتلا به فشار خون بالا و دیابت هستید حتما آنرا با پرستار و پزشک در میان بگذارید.

(۴)

اقدامات لازم بعد از آنژیوگرافی

- در حین شروع آزمون و بعد از تزریق ماده حاجب احساس سوزش یا سستی می کنید.
- پس از خروج لوله انعطاف پذیر، خونریزی موضع با فشار دست پرستار یا پزشک حداقل به مدت ۵ تا ۱۰ دقیقه انجام می شود و سپس کیسه شن روی محل آنژیوگرافی گذاشته می شود.
- اگر کاتتر در کشاله ران قرار داده شود، ممکن است خواسته شود چند ساعت برای جلوگیری از خونریزی به پشت بخوابید؛ که می تواند باعث ناراحتی خفیفی شود.
- بیمار به مدت ۴ ساعت روی تخت به صورت طاق باز دراز می کشد. فشار خون، نبض پشت و روی پا کنترل می شود.
- از دیگر اقدامات لازم پس از آنژیوگرافی می توان به رژیم غذایی بیمار اشاره کرد که در صورت تحمل بیمار می توان رژیم غذایی مایعات را شروع کرد و از عصر رژیم غذایی معمولی را شروع می نمایند.

(۵)

مراقبت بعد از آنژیوگرافی

- تا ۴۸ ساعت پس از ترخیص شدن از خم و راست شدن بپرهیزید.
- حداقل یک هفته پس از عمل از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- عصر روز ترخیص می توانید استحمام نمائید.
- در صورتی که هر گونه کبودی تا زانو و یا برجستگی تا ناحیه ی محل آنژیوگرافی مشاهده کردید حتما با پرستار و پزشک خود در میان بگذارید.
- مصرف داروها را طبق دستور پزشک خود ادامه دهید و از کم و زیاد کردن و یا قطع آنها جدا بپرهیزید. رژیم غذایی خود را با محدودیت نمک و چربی رعایت کنید.
- برای پیشگیری از یبوست میوه و سبزیجات تازه مصرف کنید .
- سیگار نکشید.
- از فعالیت های ورزشی و سنگین بپرهیزید.
- از قرار گرفتن در محیط های خیلی گرم و سرد بپرهیزید.
- از محیط های استرس زا دوری کنید.
- نوشیدن مقدار زیادی آب بعد از آنژیوگرافی برای کمک به کلیه ها و دفع ماده حاجب مفید خواهد بود.

منابع

۱. اکرم قهرمانیان و همکاران - اصول و مبانی پاتر و پری - ۱۴۰۱ - انتشارات جامعه نگر
۲. پرستاری داخلی و جراحی برونر - ۱۴۰۰ - انتشارات جامعه نگر

(۶)