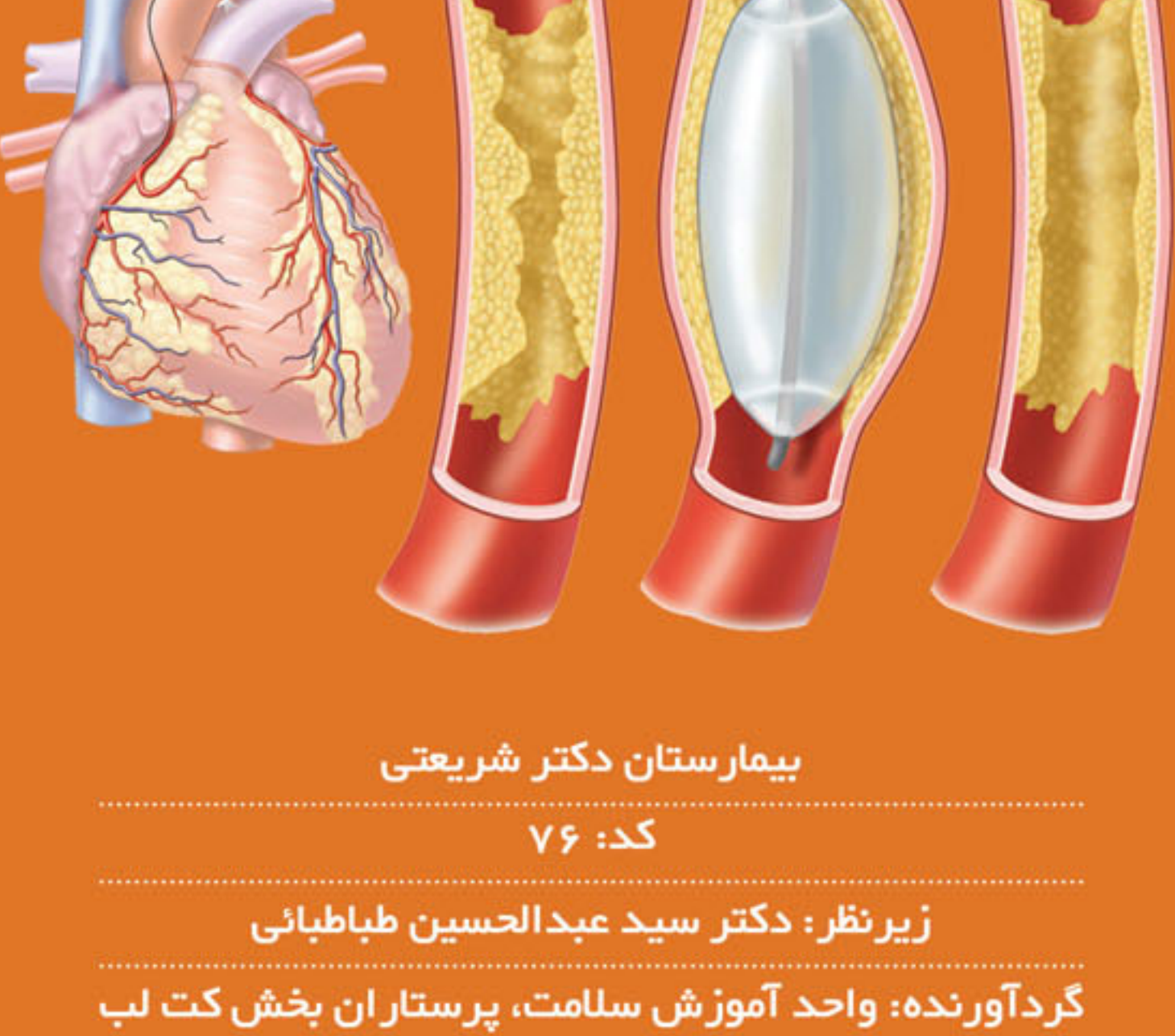


آنژیوپلاستی چیست؟



بیمارستان دکتر شریعتی

کد: ۷۶

زیر نظر: دکتر سید عبدالحسین طباطبائی

گردآورنده: واحد آموزش سلامت، پرستاران بخش کت لب

دفتر پرستاری

کد: ۷۶-۱

آنژیوپلاستی به معنی ترمیم و درمان عروق تغذیه کننده بافت قلب می باشد که به هر علت بسته یا تنگ می باشند.

عروق کرونر :

رگ های تغذیه کننده بافت قلب را می گویند.

ماده حاجب :

مایعی است با ترکیبات ید که اشعه X به میزان کم می تواند از آن عبور کند و هنگام تاباندن این اشعه به آن تصویر آن بر روی فیلم دیده می شود .

اشعه X :

اشعه غیر قابل دیدن توسط چشم است ، که می تواند از بدن عبور کند و تصویر داخل بدن را بر روی فیلم نشان می دهد .

دستگاه آنژیوگرافی :

دستگاهی است که به وسیله تولید اشعه X و عبور آن از بدن و همزمان با تزریق ماده حاجب در رگ های بدن تصویر رگها را روی فیلم نشان می دهد .

بالن :

لوله ای توخالی که انتهایش بادکنکی دارد که به وسیله مایع باد شده و محل قرار گرفتن بادکنک را گشاد می کند .

استنت :

لوله مشبک و توخالی (توری) بسیار ظریف، و از جنس فلز بدن که پس از باز کردن آن در محل تنگی مانع از بسته شدن رگ می شود .

آترواسکلروزیس :

تصلب شرایین، نوعی بیماری شریانی است که در آن جدار شریان ها سفت شده و ایجاد تنگی می کند که به آن پلاک آتروم گفته می شود و بعضی از علل این بیماری عبارتند از : دیابت ، فشار خون بالا ، چربی خون بالا ، سیگار و وارثت .

علل انجام آنژیوپلاستی چیست ؟

هنگام گرفتگی عروق کرونر ، بعلت کمبود جریان خون قلب دچار کمبود اکسیژن می شود و علائمی چون درد قفسه سینه ، تنگی نفس ایجاد می گردد و اگر این تنگی تا مرحله بسته شدن کامل رگ پیش رود ، جریان خون در آن ناحیه کاملاً قطع می شود و باعث از بین رفتن آن قسمت قلب می شود. اگر این تنگی کم باشد می توان با دارو بیماری را کنترل کرد و اگر زیاد باشد می توان با عمل آنژیوپلاستی و گذاشتن استنت آن را باز کرد .

نحوه انجام آنژیوپلاستی :

از طریق شریان کشاله ران یا دست، لوله بلند و باریک را در رگ قرار داده و از داخل آن بالن و استنت به محل تنگی رگ وارد می شود و با باد کردن بالن و استنت در محل تنگی برطرف می شود. استنت تا آخر عمر در محل تنگی باقی می ماند و جز رگ می گردد.

نگران بی هوشی نباشید چون این عمل تحت بی حسی موضعی انجام می شود .

کد: ۷۶-۲

برای انجام آنژیوپلاستی ابتدا باید وقت آنژیوپلاستی از بخش مربوطه توسط همراهان بیمار گرفته شود. تست های آزمایشگاهی درخواست شده ، رادیوگرافی سینه ، نوار قلب و در صورت لزوم تست های دیگری که ضروری باشد انجام گردد. سابقه پزشکیتان را به طور کامل به پزشک اطلاع دهید. فیش پرداختی را به منشی بخش تحویل داده تا ضمیمه پرونده شود، از شب قبل محل آنژیوپلاستی را تراشیده و تمیز نمائید و از ۱۲ شب به بعد چیزی نخورید. چنانچه فشار خون بالا دارید، داروهای فشارتان را میل کنید (صبح) و قرص پلاویکس و آسپیرین را طبق دستور پزشک مصرف نمایید.

نحوه همکاری در شروع آنژیوپلاستی و در حین عمل :

در هنگام خوابیدن روی تخت جهت آنژیوپلاستی باید دو دست را زیر سر بگذارید. نوار قلب گرفته و سرم وصل می شود. شان استریل روی شما گذاشته می شود. در بیمار خانم، پرستار خانم و در بیمار آقا، پرستار آقا این کار را انجام می دهد . محل کشاله ران یا احياناً دست شما توسط ماده ضد عفونی کننده ، ضد عفونی می شود . پارچه های استریل برای جلوگیری از عفونت بر روی شما انداخته می شود و شما نباید به این پارچه ها دست بزنید، زیرا منجر به آلودگی می شود.

در صورت داشتن درد سینه ، ضعف و سرگیجه اطلاع دهید، چنانچه احساس گرما، تهوع زودگذر داشتید امری طبیعی است. مدت زمان انجام کار بستگی به محل تنگی و تعداد آن دارد.

کد: ۷۶-۳

بعد از آنژیوپلاستی به بخش پست کت منتقل می گردید. بیمار بران مراحل انتقال را انجام می دهند و مراقبت های لازم را به شما یاد آوری می کنند .

لوله کوچکی که محل ورود کاتتر در کشاله ران است باقی می ماند که حدوداً ۴ تا ۶ ساعت دیگر توسط پرستار در آورده می شود و محل پانسمان شده و کیسه شن گذاشته می شود تا از خون ریزی احتمالی پس از پانسمان جلوگیری شود. شما باید این کیسه شن را تا ۶ ساعت تحمل کرده و بعد از برداشتن آن طبق نظر پرستار مربوطه اگر مشکلی پیش نیامد می توانید از تخت پانین بیاید. به محض ورود به بخش علائم حیاتی شما چک شده، مانیتورینگ قلبی انجام می شود .

معمولاً تا ۲ ساعت باید ناشتا باشید و بعد از آن ابتدا مایعات شروع شود چنانچه تحمل داشتید رژیم معمولی، کم نمک و کم چرب شروع می شود .

هرگونه علائمی ، مانند گرم شدن، احساس ریختن آب گرم در محل کشاله ران، احساس سردی، درد، گزگز در پای مربوطه را به پرستار اطلاع دهید، داورهای شما نیز توسط پرستار مربوطه داده می شود.

منبع:

ام کانایو . ماری، ترجمه نصیریانی خدیجه و خواجه امینیان محمدرضا، هند بوک آموزش به بیمار، تهران، چاپ اول، نشر تهران جامعه نگر ، ۱۳۸۷