

عنوان : فشار خون

بخش تهیه کننده : CCU



واحد آموزش سلامت

بیمارستان فوق تخصصی دکتر علی شریعتی

آنژیوگرافی

آنژیوپلاستی

پرستاری در منزل

آنژیوگرافی چیست؟

آنژیوگرافی یکی از پرکاربردترین روش‌ها در تشخیص و درمان بیماری‌های قلبی، مغزی و عروقی است. پزشکان از طریق آنژیوگرافی می‌توانند عروق را به طور کامل مشاهده کنند و عروقی که تنگ و یا مسدود شده‌اند را شناسایی کنند.

در عمل آنژیوگرافی از لوله‌ای به نام "کاتتر" استفاده می‌شود. این کاتتر از طریق شریان کشاله ران یا شریان دست وارد بدن می‌شود. علت انتخاب این محل‌ها وجود شریان‌های اصلی در مچ دست و کشاله ران است. پزشک پس از ایجاد برش کوچکی در یکی از این قسمت‌ها، کاتتر را وارد بدن می‌کند.

کاتتر وارد این شریان شده و به سمت قلب، مغز یا هر قسمت دیگری که نیاز باشد هدایت می‌شود.

سپس ماده حاجب (کنتراست) از طریق کاتتر وارد رگ‌ها می‌شود. ماده حاجب کمک می‌کند رگ‌ها در اشعه ایکس با وضوح بیشتری دیده شوند.

پزشک با توجه به نتیجه آنژیوگرافی قلب تشخیص قطعی می‌دهد.



آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

آنژیوگرافی

آنژیوپلاستی

پرستاری در منزل

آنژیوپلاستی:

آنژیوپلاستی یک عمل کم تهاجم برای رفع انسداد شریان‌ها و بازگرداندن جریان طبیعی خون به اندام‌ها یا بافت‌های خاص بدن است.

بالون آنژیوپلاستی:

اولین درمان قطعی که برای بیماری عروق کرونری انجام شد، عمل جراحی باز و بای پس عروق کرونر بود تا این که در سال ۱۹۷۷ برای اولین بار یک پزشک سوئیسی با هدایت بالونی هم قطر با رگ کرونر یک بیمار دچار بیماری عروق کرونر و باد کردن آن بالون، موفق به برطرف کردن تنگی آن رگ شد که در آنژیوگرافی دوباره ای که پس از مدتی انجام شد، باز بودن آن رگ اثبات شد.

در آن سال‌ها که تنها از بالون جهت باز کردن عروق کرونر استفاده می‌شد، مسائل مختلفی نظیر پارگی لایه داخلی رگ و یا بازگشت فوری تنگی ایجاد میشد که گاهی اوقات فاجعه بار بود.

به همین دلیل محققان به فکر ابداع و کارگذاری فنر یا استنت (stent) در داخل عروق کرونر افتادند. نتایج اولیه شامل کاهش واضح و قابل توجه عوارض بالا بود. اما مشکل جدیدی ایجاد شد: پس از کارگذاری استنت در تعدادی از بیماران، در داخل استنت، به صورت حاد لخته خون ایجاد می‌شد که بیمار بایستی مجدداً به اتاق آنژیوگرافی رفته و آنژیوپلاستی دوباره انجام می‌شد و گاهی نیز بیمار فوت می‌شد. در نتیجه محققان علم پزشکی به فکر مصرف داروهایی افتادند که باعث کاهش بروز لخته خون می‌شود نظیر افزایش میزان آسپیرین و تجویز تیکلوپیدین یا لکوپیدوگرل و پلاویکس.



آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی

ماهیت بیماری

آنژیوپلاستی

پرستاری در منزل

پرستاری در منزل:

مصرف داروهای فشارخون و قند در صورت نیاز همانند قبل ادامه یابد. ترک سیگار و ورزش سبک و منظم در کنترل فشار خون مفید است. در صورتی که برای رگ های شما فنر تعبیه شده است، داروهای رقیق کننده خون جهت جلوگیری از بسته شدن مجدد رگ توسط پزشک برای شما تجویز میشود که ممکن است یکی از موارد شمال اسویکس، پلاویکس، زیلت باشد که لازم است طبق دستور پزشک بطور مرتب استفاده شود و قطع آن بدون اجازه پزشک موجب خطر احتمالی برای شما خواهد شد. نحوه مصرف این داروها معمولاً روزی ۱ عدد تا یک هفته یا ده روز و سپس روزی یک عدد تا یکسال میباشد. در هنگام مصرف این دارو از امپرازول استفاده نکنید. هیچ پزشکی بجز پزشک معالج خودتان نمیتواند در مورد قطع پلاویکس تصمیم گیری نماید. داروهای رقیق کننده مانند پلاویکس میتواند باعث خون دماغ شود در این صورت دارو را به هیچ عنوان قطع نکنید و به پزشک معالجتان اطلاع دهید.

غذای کم چرب و کم نمک میل نمایید، روغن حیوانی و روغن جامد را از غذا حذف کرده، روغن مایع و گیاهی استفاده کنید ترجیحاً روغن هسته انگور و زیتون. مایعات زیاد بخورید. گوشت قرمز به مقدار محدود و بیشتر گوشت مرغ و ماهی استفاده کنید. از میوه جات و سبزیجات تازه حتماً در وعده های غذایی خود استفاده کنید. بیماران دیابتی رژیم کم قند و کم چربی را رعایت نمایند

برای بیمارانی که از کشاله ی ران آنژیوگرافی شده اند: ۲ تا ۳ روز استراحت کرده، از خم کردن پا، رانندگی، رفت و آمد از پله و کلا انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید. تا یک هفته از وان حمام و یا استخر شنا استفاده نکنید اما دوش گرفتن پس از ترخیص بلامانع است به شرطی که حمام کوتاه مدت باشد و محل آنژیوگرافی را لیف یا کیسه ی محکم نکشید. در بیماران آنژیو از دست: از خم و راست کردن شدید مچ دست تا ۴۸ ساعت خودداری کنید. تا دو روز، باری سنگین تر از ۲ کیلوگرم بلند نکنید. بهتر است تا ۴ ساعت از نوشتن و تایپ کردن خودداری نموده و با موتورسیکلت رانندگی نکنید. وزن خود را روی دست مبتلا نیندازید (مثلاً هنگام بلند شدن از زمین و یا سوار شدن به اتوبوس).



آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی