



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

آنژیوپلاستی چیست؟

واحد آموزش سلامت

تهیه و تنظیم: زهرا عزیزی

(کارشناس ارشد پرستاری)

مشاور علمی: آقای دکتر الکامل

(فلوشیپ آنژیوپلاستی)

بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) فسا

آدرس: میدان ابن سینا

تلفن: 071-53315018

وبسایت: vh.fums.ac.ir

شهریور 1405

آنژیوپلاستی چیست؟

قلب برای فعالیت طبیعی خود به اکسیژن و مواد غذایی نیاز دارد که از طریق رگ‌های کرونر (عروق قلبی) تأمین می‌شوند. گاهی به دلیل تجمع چربی و تشکیل پلاک در دیواره رگ‌ها، مسیر رگ باریک می‌شود و خون و اکسیژن کمتری به عضله قلب می‌رسد. این وضعیت می‌تواند باعث درد قفسه سینه (آنژین) و در موارد شدیدتر، حمله قلبی شود.

آنژیوپلاستی روشی غیرجراحی برای باز کردن رگ کرونر تنگ یا مسدودشده و بهبود جریان خون قلب است. در این روش ممکن است از بالون و در بسیاری از موارد از استنت (فنر قلب) استفاده شود.



آنژیوپلاستی چگونه انجام می‌شود؟

ابتدا محل ورود کاتتر با بی‌حسی موضعی بی‌حس می‌شود. یک لوله باریک (کاتتر) معمولاً از طریق مچ دست و گاهی از طریق کشاله ران وارد رگ می‌شود.

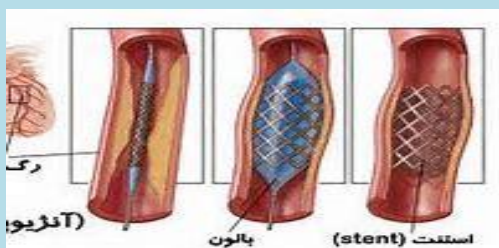
کاتتر تا رگ کرونر مورد نظر هدایت می‌شود.

برای باز کردن محل تنگی، ممکن است یک بالون کوچک در محل تنگی باد شود.

در بسیاری از بیماران، یک استنت در محل تنگی قرار می‌گیرد تا رگ باز بماند و جریان خون بهبود پیدا کند.

مزایای آنژیوپلاستی:

عمل آنژیوپلاستی شبیه آنژیوگرافی است ولی در آن وسایلی مانند: وایر (سیم)، بالون و در نهایت استنت داخل رگ کرونر استفاده می‌شود. معمولاً این وسایل پس از بی‌حسی موضعی از طریق دست بیمار یا ناحیه کشاله ران وارد بدن می‌شود.



آنژیوپلاستی از طریق دست برای اغلب بیماران راحت‌تر است زیرا بلافاصله بعد از آن می‌توانند تحرک داشته باشند. اگر آنژیوپلاستی از طریق کشاله ران انجام شود لازم است بیمار حداقل 6 ساعت در تخت بماند و تحرکی نداشته باشد. در این مدت یک کیسه شن روی کشاله ران گذاشته می‌شود تا از خونریزی جلوگیری شود. در آنژیوپلاستی از بی‌حسی موضعی استفاده می‌شود، معمولاً بیماران دردی ندارند بجز مواردی که برای بیماران بالون یا استنت گذاشته می‌شود که در این زمان بیمار در قفسه سینه خود احساس سنگینی خواهد نمود.

آنژیوپلاستی نیاز به برش وسیع ندارد. معمولاً بیماران بین 8 تا 24 ساعت بعد از انجام آنژیوپلاستی در صورت عدم بروز عوارض می توانند مرخص شوند. افراد پس از یک هفته می توانند به محل کار خود بازگردند.

در آنژیوپلاستی همانند عمل قلب باز، احتمال گرفتگی مجدد رگها وجود دارد اما با استفاده از استنت های دارویی جدید میزان تنگی مجدد بسیار کم شده و به کمتر از 6 درصد رسیده است.

آمادگی قبل از آنژیوپلاستی:

1. درباره تمام داروهایی که مصرف می کنید، از جمله داروهای قلبی، داروهای ضدپلاکت و داروهای ضدانعقاد، پزشک را مطلع کنید.

2. اگر به ماده حاجب (ماده رنگی) حساسیت داشته اید، حتماً اطلاع دهید.

3. اگر بیماری کلیوی دارید، پزشک را مطلع کنید.

4. درباره زمان قطع یا ادامه داروها، به ویژه وارفارین، داروهای دیابت و داروهای ضدپلاکت، فقط طبق دستور پزشک عمل کنید و هیچ دارویی را خودسرانه قطع نکنید.

5. قبل از پروسیجر آزمایش خون، نوار قلب و سایر بررسی های لازم انجام می شود.

6. طبق دستور بخش، برای انجام پروسیجر ناشتا باشید.

7. قبل از انجام پروسیجر، زیورآلات و وسایل غیرضروری را خارج کنید.

8. در صورت نیاز به اصلاح موهای محل ورود کاتتر، این کار طبق دستور کارکنان درمانی انجام می شود.

اقدامات پس از آنژیوپلاستی در بیمارستان:

1. پس از انجام آنژیوپلاستی، فشار خون، نبض و محل ورود کاتتر توسط پرستار بررسی می شود.

2. اگر کاتتر از مج دست وارد شده باشد: یک دستبند فشاری روی محل ورود کاتتر قرار داده شود تا از خونریزی جلوگیری شود. زمان برداشتن آن و شروع حرکت دست طبق نظر تیم درمان خواهد بود.

3. اگر کاتتر از کشاله ران وارد شده باشد: ممکن است برای مدتی لازم باشد در تخت بمانید و پای مربوطه را طبق دستور پرستار صاف نگه دارید و کیسه شن روی محل آنژیوپلاستی قرار خواهد گرفت. زمان شروع حرکت به وضعیت شما و روش مورد استفاده بستگی دارد.

در ساعات اولیه:

* محل ورود کاتتر را دستکاری نکنید.

* بدون اجازه پرستار از تخت خارج نشوید.

* در صورت نیاز به استفاده از توالت، طبق دستور پرستار عمل کنید.

* مایعات را در صورت نداشتن محدودیت پزشکی، طبق توصیه تیم درمان مصرف کنید تا به دفع ماده حاجب کمک شود.

مراقبتهای پس از ترخیص:

1. تا دو هفته از بلند کردن اجسام سنگین با دستی که از طریق آن آنژیوپلاستی شده اید، خودداری کنید. در صورت خونریزی فعال، روی محل با دست فشار مستقیم وارد کنید و فوراً کمک پزشکی دریافت کنید.

2. میزان فعالیت و زمان بازگشت به کار به وضعیت قلبی، نوع شغل و شرایط فردی شما بستگی دارد.

3. مهم ترین نکته پس از استنت گذاری: این داروها برای جلوگیری از تشکیل لخته در داخل استنت تجویز می شوند. ممکن است پزشک داروهایی مانند آسپرین و کلوپیدوگرل یا سایر داروهای ضدپلاکت را تجویز کند.

4. پزشک برای جلوگیری از تشکیل لخته در داخل استنت داروهای ضدپلاکت مانند آسپرین و کلوپیدوگرل یا سایر را تجویز میکند. این داروها را حتی اگر احساس می کنید کاملاً خوب شده اید، بدون مشورت با پزشک قطع نکنید.

5. سیگار و سایر محصولات دخانی را ترک کنید.

6. رژیم غذایی سالم و کم چربی داشته باشید. مصرف نمک را کاهش دهید.