

آنژیوگرافی چیست؟

سرخرگهای کرونری (عروق قلب)، خون و اکسیژن مورد نیاز عضله قلبی را تامین می کند که ممکن است این سرخرگ ها بر اثر تجمع کلسترول، سلول ها یا سایر موارد دچار تنگی شوند، این امر سبب کاهش جریان خون به قلب شما می شود.

آنژیوگرافی عروق کرونر یک تست تخصصی با استفاده از اشعه ایکس می باشد که جهت مشخص نمودن محل و میزان انسداد سرخرگ های کرونری صورت می گیرد.

در طی آنژیوگرافی نوعی ماده رنگی (حاجب) که توسط دستگاه آنژیوگرافی قابل تشخیص است، به رگ های قلب تزریق می گردد.

دستگاه آنژیوگرافی فیلم می گیرد و سرخرگ های قلب را نشان می دهد.

در صورت لزوم، پزشک می تواند در طی آنژیوگرافی کرونر، گرفتگی عروق قلب را باز کند. (از طریق آنژیوپلاستی)

چه زمانی شما کاندید انجام آنژیوگرافی می شوید؟

➤ داشتن علائم گرفتگی عروق کرونر مانند: درد قفسه سینه و یا دردی که از قفسه سینه به فک، گردن و یا بازوها انتشار یابد.

➤ درد قفسه سینه و تنگی نفس که با انجام فعالیت ایجاد و یا بیشتر گردد.

➤ بیماری های مادرزادی قلبی

➤ مشکلات دریچه ایی قلب که نیاز به تعویض دریچه دارد.

➤ مثبت بودن تست های تشخیص غیر تهاجمی قلبی

➤ معمولاً آنژیوگرافی بعد از انجام یک تست قلبی مختل مانند تست ورزش، اسکن قلبی، اکو و یا CT آنژیو قلبی انجام می گردد.

خطرات آنژیوگرافی

آنژیوگرافی هم مانند سایر روش های تشخیصی دارای خطرات بالقوه می باشد، اما این خطرات به ندرت اتفاق می افتد و عبارت اند از:

۱. واکنش های آلرژیک به مواد رنگی یا داروهایی که در طول عمل استفاده می شود.
۲. صدمه به عملکرد کلیه
۳. خونریزی از محل آنژیوگرافی
۴. آسیب به عروق قلب و محیطی
۵. ایجاد بی نظمی در جریان قلب
۶. سکتة قلبی
۷. عفونت
۸. ایجاد لخته

آمادگی های قبل از آنژیوگرافی

در بعضی موارد، آنژیوگرافی به صورت اورژانسی انجام می شود. اما معمولاً، از قبل برنامه ریزی شده است و به شما فرصت آمادگی می دهد.

- ✓ موهای ناحیه عمل (کشاله ران) و اطراف آن (ناحیه تناسلی) را بتراشید.
- ✓ شب قبل از آنژیوگرافی شام سبک میل کنید و از ساعت ۱۲ شب چیزی نخورید.
- ✓ تمام داروهای خود را همراه یا ظرف اصلی آن به بیمارستان ببرید. در مورد استفاده از داروهای معمول صبحگاهی از پزشک خود سوال کنید، داروهای فشارخون و تیروئید خود را با مقدار کمی آب میل نمایید.
- ✓ اگر مبتلا به دیابت هستید، داروی متفورمین خود را طی ۴۸-۲۴ ساعت قبل قطع کنید و نیز میزان انسولین تریقی خود را طبق دستور پزشک کم کنید.
- ✓ رضایت نامه کتبی از بستگان درجه یک بیمار در پرونده الزامی است.
- ✓ در صورت مصرف وارفارین، ریواروکسابان و آپیکسابان به پزشک خود اطلاع دهید.
- ✓ قبل از ترک اتاق برای انجام آنژیوگرافی، وسایل تزئینی یا مصنوعی را تحویل نمایید و لباس مخصوص یا گان بپوشید.
- ✓ تخلیه مثانه قبل از رفتن به آنژیوگرافی لازم است.



بیمارستان ۹ دی منظریه

آنژیوگرافی

کد پمفلت:

IM- 063



شناسنامه پمفلت آموزشی	
موضوع	آنژیوگرافی
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تأیید کننده علمی	دکتر صادق اسدی
سمت	متخصص بیماری های قلب و عروق
تاریخ تهیه	زمستان ۱۴۰۳
کد پمفلت	HE-bl(im)-063-01

مراقبت های پس از آنژیوگرافی

در صورت انجام آنژیوگرافی از پا

برای جلوگیری از خونریزی، باید ۴ تا ۶ ساعت دراز بکشید و در این مدت کیسه شن بر روی پایتان قرار می گیرد، پس از آن با اجازه پزشک می توانید از تحت خارج شوید. تا ۲ روز بعد از انجام آنژیوگرافی از دستشویی فرنگی استفاده کنید.

از انجام رانندگی، بلند کردن بار سنگین تر از ۲/۵ کیلوگرم و بالا رفتن از پلکان اجتناب کنید.

در صورت انجام آنژیوگرافی از دست

برای جلوگیری از خونریزی، باید تا ۶ ساعت اول از تکان دادن زیاد دست اجتناب کنید و سپس تا ۵ روز از بلند کردن بار سنگین تر از ۵ کیلوگرم با دستی که از طریق آن آنژیوگرافی انجام شده است، اجتناب کنید.

بعلت استفاده از مواد رنگی در حین آنژیوگرافی، مایعات فراوان (در صورت نداشتن منع مصرف برای آشامیدن آب) تا ۲۴ ساعت پس از عمل مصرف کنید تا مواد رنگی از کلیه شما دفع گردد.

روز بعد از عمل می توانید دوش با آب ولرم (کمتر از ۵ دقیقه) بگیرید و در صورت داشتن پانسمان آن را در زیر آب خارج کنید. (از لیف زدن بر روی ناحیه عمل تا ۴۸ ساعت خودداری کنید).

از فردای روز عمل می توانید پیاده روی کنید و به تدریج فعالیت های خود را افزایش دهید. از انجام فعالیت های شدید مانند دویدن، دوچرخه سواری و... تا یک هفته اجتناب نمایید.

حین آنژیوگرافی

بر روی دستگاه آنژیوگرافی بصورت طاق باز دراز می کشید. ناحیه مچ یا ران شما با توجه به تشخیص پزشک، ضدعفونی و بی حس می شود و سپس یک لوله کوتاه و باریک به نام شیت در محل تعیین شده گذاشته می شود.

کاتتر از طریق شیت به آرامی وارد رگ شما می شود و به سمت عروق قلب هدایت می گردد. حرکت کاتتر در رگ احساس نمی شود. ممکن است کمی سوزش یا درد خفیف در محل ورود کاتتر حس کنید.

مواد رنگی به داخل رگ شما تزریق و توسط دستگاه فیلم برداری می شود. پس از اتمام آنژیوگرافی پزشک با توجه به میزان انسداد عروق، پروتکل درمانی را مشخص می کند. ممکن است در حین انجام کار از شما بخواهند که نفس عمیق بکشید و یا سرفه کنید، این کار جهت کمک به پزشک حین انجام کار می باشد.

در صورتی که میزان انسداد عروق کم باشد، شما کاندید درمان دارویی می شوید و با مصرف دارو علائم قلبی برطرف می شود. در صورتی که میزان انسداد عروق زیاد باشد، کاندید انجام آنژیوپلاستی و یا عمل باز قلب می شوید. مراحل انجام آنژیوپلاستی همانند آنژیوگرافی می باشد، در این روش پزشک با استفاده از پالن و فنر (استنت) انسداد عروق را برطرف می کند.