

آنژیوگرافی عروق کرونر

به معنی عکسبرداری از رگ‌های خون‌رسان قلب با استفاده از تزریق یک ماده رنگی حاجب می‌باشد. با این روش پزشک از گرفتگی یا عدم گرفتگی سرخرگ‌های کرونر قلب آگاهی می‌یابد. آنژیوگرافی یکی از دقیق‌ترین روش‌های تشخیص بیماری عروق قلب است. برای انجام آنژیوگرافی نیاز به بیهوشی نیست.

گاهی قبل از شروع کار یک آرامش‌بخش داده می‌شود. طول مدت آنژیوگرافی بسته به شرایط بیمار مورد بررسی متفاوت است ولی معمولاً بین ۱۵ تا ۴۵ دقیقه طول میکشد. با توجه به اینکه امروزه در تمام دنیا و کشور ما از شایع‌ترین بیماری‌های قلبی و در راس‌علت مرگ و میر بیماری عروق کرونر است. هر روز روش‌های تشخیصی و درمانی جدیدی با موفقیت بیشتر و عوارض کمتر وارد عرصه پزشکی می‌شوند که به صورت روزمره به طور وسیعی در بیمارستان‌های مختلف استفاده می‌شوند. اگرچه معمولاً آنژیوگرافی بدون درد و ناراحتی انجام می‌شود اما در مواردی نیز آنژیوگرافی عوارض دارد و هنگام تزریق ماده حاجب احساس تهوع و استفراغ، برافروختگی موقت یا گرمی به بیمار دست می‌دهد که به سرعت برطرف می‌شود.

آنژیوگرافی معمولاً یک آزمایش بی‌خطر است اما در موارد نادر اگر در حین عبور کاتتر بیمار دچار مشکل شود معمولاً می‌توان به سرعت داروهای لازم به طور مستقیم به داخل قلب تزریق و مشکل را رفع.

هدف:

سرخرگ‌های کرونری خون و اکسیژن مورد نیاز عضله قلبی را تامین می‌کنند. ممکن است این سرخرگ‌ها

متعاقب تجمع کلسترول سلول‌ها یا سایر موارد دچار تنگی شوند.

این امر سبب کاهش جریان خون به قلب شما می‌شود. اگر لخته خون تشکیل شود و به طور کامل جریان خون سرخرگ را دچار انسداد سازد، حمله قلبی رخ می‌دهد. آنژیوگرافی صرفاً یک روش تشخیصی بوده که با استفاده از اشعه ایکس و برای عروق قلب یا کرونر و تعیین میزان انسداد عروقی می‌باشد و منجر به باز شدن عروق نمی‌شود. براساس ضایعات عروقی مشاهده شده در آنژیوگرافی ممکن است آنژیوپلاستی (PTCA) عمل جراحی قلب (CABG) و یا درمان دارویی انتخاب شود. ممکن است در صورت مناسب بودن شرایط عمل آنژیوپلاستی بلافاصله بعد از آنژیوگرافی (یعنی در همان جلسه) انجام شود. معمولاً به دنبال آنژیوگرافی و تشخیص قطعی رگ‌های مسدود شده آنژیوپلاستی انجام می‌شود. طی آن نواحی باریک شده مجرای رگ به کمک یک بالن کوچک مخصوص در داخل رگ و یا از بین بردن انسداد به کمک لیزر باز می‌شوند.

کاربرد

از کاربرد های آنژیوگرافی میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

۱- ایجاد تصویری مستقیم از رگ‌های قلب و تعیین تنگی آنها به صورت نسبتاً دقیق

۲- در صورت وجود تنگی شدید رگ‌های کرونری را می‌توان با بالن زدن یا استنت گذاری درمان کرد.

علل و عوامل مستعد کننده فرد جهت آنژیوگرافی

مددجو باید سابقه عوامل مستعد کننده عروق کرونر را داشته باشد مانند:

۱- سابقه فامیلی

۲- سن و جنس

۳- رژیم غذایی نامناسب شامل رژیم پرچرب و پر نمک

۴- چاقی و اضافه وزن

۵- هایپرلیپیدمی (افزایش چربی‌های خون)

۶- هایپرتانسیون (افزایش فشارخون)

۷- دیابت

۸- عدم ورزش و فعالیت

۹- بیماری مزمن کلیه

۱۰- سیگار

۱۱- زندگی همراه با عصبانیت زیاد و استرس

اقدامات قبل از آنژیوگرافی

۱- حدود ۸ ساعت قبل از انجام آنژیوگرافی هیچ نوشیدنی و خوراکی نباید مصرف شود.

۲- ممکن است پزشک از بیمار بخواهد شب قبل از آنژیوگرافی در بیمارستان بخواهد.

۳- صبح روز آزمایش نیز علائم حیاتی فرد مورد بررسی قرار می‌گیرد.

۴- قبل از انجام آنژیوگرافی، بیمار باید فرم رضایت نامه را پر کند.

۵- خطرات احتمالی در حین آنژیوگرافی و پس از آن، برای بیمار شرح داده شود تا در صورت بروز خطر، فرد بیمار انتظار آن را داشته باشد.

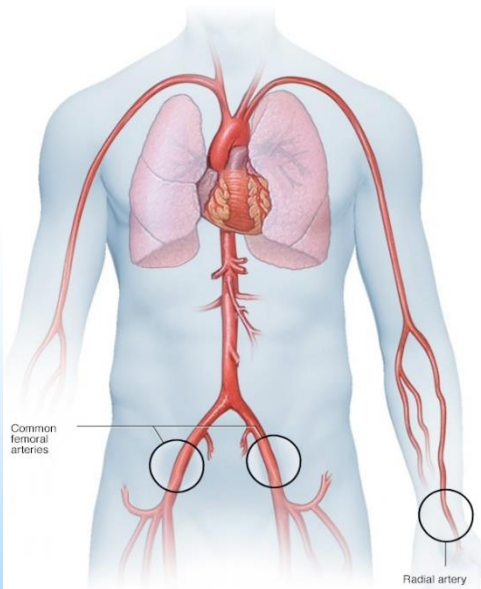
۶- اگر به غذاهای دریایی حساسیت دارید حتماً به پزشک خود اطلاع دهید. اگر تا بحال به موارد خاصی حساسیت شدیدی نشان داده اید نیز باید به پزشک خود بگویید.

اقدامات و توصیه‌های بعد از آنژیوگرافی

بعد از انجام آنژیوگرافی اقداماتی که توصیه می‌شوند عبارتند از:



آنژیوگرافی عروق کرونر گروه هدف: بزرگسالان



واحد آموزشی
بیمارستان فوق تخصصی عدل

پاییز ۱۴۰۰

- ۳- رنگ پریدگی، سردی، احساس کرختی، درد در اندام مورد مداخله (پا یا دست)
- ۴- در صورت درد طبق نظر پزشک معالجتان هر ۴ تا ۶ ساعت از قرص مسکن (ترجیحا استامینوفن ۳۲۵ میلی گرمی) استفاده کنید.
- ۵- روز بعد از آنژیوگرافی می توانید دوش بگیرید ولی تا ۴۸ ساعت از وان استفاده نکنید.
- ۶- داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک معالج خود را ادامه دهید.
- ۷- رانندگی نکنید و شخص دیگری شما را به خانه ببرد و تا صبح روز بعد همراه شما بماند.
- ۸- تا ۲۴ ساعت بعد از ترخیص هیچ گونه کار سخت و ناگهانی انجام ندهید و از خم شدن و زور زدن و بلند کردن اشیاء سنگین خودداری کنید.
- ۹- روز پس از ترخیص به درمانگاه قلب مراجعه کرده، فیلم و جواب آنژیوگرافی خود را دریافت کنید.
- ۱۰- جهت توصیه های بعد به پزشک خود مراجعه کنید.



آدرس: تهران- بزرگراه یادگار امام شمال به جنوب، جنب مجتمع رفاهی دشت بهشت، خیابان قدوسی، بیمارستان فوق تخصصی عدل

تلفن: ۰۲۱-۲۲۰۶۵۸۸۰

وب سایت: adlhospital.ir

- ۱- در صورتی که اقدام خاصی از قبیل آنژیوپلاستی ویا عمل جراحی در نظر نباشد، روز بعد از عمل بیمار قابل ترخیص بوده و می تواند فعالیت معمول را داشته باشد و استحمام بلامانع است.
- ۲- ضایعه پوستی خاصی در محل آنژیوگرافی باقی نمی ماند.
- ۳- روز بعد می توانید پانسمان خود را خارج و در صورت عدم مشکل خاصی در رابطه با آنژیوگرافی راه بروید.
- ۴- به مدت یک هفته از بلند کردن اجسام بیش از یک کیلوگرم خودداری کنید.

عوارض

- به طور کلی آنژیوگرافی یک روش بی خطر وبدون درد می باشد که عوارض آن کم می باشد.
- عوارض محدودی از جمله موارد زیر را دارد.
- ۱- کبودی ایجاد شده در بدن به علت وارد شدن کاتتر به درون بدن
 - ۲- بروز واکنش های حساسیتی به رگ وارد شده برای آنژیوگرافی
 - ۳- واکنش شدید به ماده حاجب استفاده شده در آنژیوگرافی

مراقبت در منزل

- در صورت مشاهده موارد زیر سریعاً به پزشک مراجعه نمایید.
- ۱- خونریزی تازه از محل آنژیوگرافی، پیشرفت تورم و کبودی در محل آنژیوگرافی، افزایش حساسیت، سرخی، ترشحات و درد محل آنژیوگرافی
 - ۲- تب بالای ۳۸ درجه