

نکات و مراقبت های قبل از آنژیوگرافی :

آنژیوگرافی و کاتتریزم یک روش تشخیصی است، اطلاعات کاملی در مورد وضعیت قلبی می دهد و روشی کم خطر محسوب می گردد، آنژیوگرافی نیاز به بیهوشی ندارد و با بی حسی موضعی و بدون درد انجام می شود.

سابقه حساسیت: در صورت داشتن سابقه حساسیت دارویی یا غذایی به پرستار و پزشک اطلاع داده شود، چون برای پیشگیری از بروز حساسیت، اقدامات لازم انجام می شود.

سوابق بیماری: در صورت داشتن سابقه هرگونه بیماری مانند: دیابت، فشار خون، صرع، بیماری های کلیه و کبد، سابقه سکتة مغزی، ام اس و ... حتماً به پزشک و پرستار اطلاع داده شود.

سوابق دارویی: حتما داروهای خود را به همراه داشته باشید، اگر از انسولین استفاده میکنید، صبح روز آنژیوگرافی انسولین تزریق نکنید اما انسولین را همراه داشته باشید به پرستار خود اطلاع دهید. متفورمین باید از دو روز قبل از آنژیوگرافی قطع شود.

داروهای فشار خون و سایر داروهای قلبی خود را با مقدار کمی آب مصرف کنید. داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین، ریوارکسابان و آپیکسابان به دلیل افزایش خطر خونریزی، باید با هماهنگی پزشک از چند روز قبل قطع شوند.

آمادگی شب قبل از آنژیوگرافی: شب قبل از آنژیوگرافی

استحمام و موهای زاید بدن را از ناحیه ناف تا زانو در هر دو پا و مچ دست تا آرنج خصوصاً در آقایان شیو شود.

در هنگام مراجعه، کلیه مدارک پزشکی از قبیل نوار قلب، عکس قفسه سینه، آزمایشات، اکو، تست ورزش و داروهای مصرفی همراه بیمار باشد.

۶ ساعت قبل از آنژیوگرافی ناشتا باشید و خوردن داروها با کمی آب بلامانع است.

بعد از پذیرش و بستری، اقدامات زیر انجام می شود:

۱- گرفتن نوار قلب

۲- گرفتن عکس قفسه سینه در صورت درخواست پزشک

۳- آزمایش قند (FBS , BS) جهت بیماران دیابتیک و آزمایش PT و INR جهت بیماران با مشکلات دریچه ای که وارفارین مصرف می کنند، آزمایش BUN, Cr ، هموگلوبین و پلاکت جهت همه بیماران انجام می گردد.

۴- یک رگ محیطی برای تزریق سرم و دارو در داخل آن گرفته می شود.

۵- طبق دستور پزشک برای آرامش و کاهش اضطراب و استرس، دارو به صورت تزریقی یا خوراکی تجویز می شود.

۶- در هنگام رفتن به اتاق آنژیوگرافی هرگونه وسیله شامل دندان مصنوعی، لباس زیر، زیور آلات، ساعت، شانه، سنجاق سر و ... خارج و تحویل همراه بیمار می گردد.

نکات حین انجام آنژیوگرافی :

در تمام مدت آنژیوگرافی فشارخون و ضربان قلب مانیتورینگ و کوچکترین تغییرات آن کنترل می شود و پزشک و پرستار در

کنار شما خواهند بود. لازم است روی تخت آنژیوگرافی دراز بکشید، کشاله ران یا ساعد مچ دست شما با بتادین یا سایر مواد ضد عفونی کننده استریل می شود. سایر نواحی اطراف تخت با استفاده از پوشش استریل پوشانده می شود. برای کاهش درد ناحیه آنژیوگرافی از داروی بی حس کننده ی موضعی استفاده می شود که در زیر پوست تزریق می شود. پزشک به وسیله ی سوزن باریکی وارد یکی از رگ های بدن شما می شود و یک وسیله کوتاه بنام شیت یا دسیله در داخل رگ شما کار می گذارد که پس از آنژیوگرافی در اتاق ریکاوری خارج می شود.

ممکن است حین آنژیوگرافی احساس طپش قلب کنید و یا احساس درد قفسه سینه گذرا یا احساس گرما و برافروختگی داشته باشید، آرامش خود را حفظ کنید و به پزشک اطلاع دهید.

نکات و مراقبت های پس از آنژیوگرافی :

در هنگام انتقال از تخت آنژیوگرافی به برانکارد و انتقال از برانکارد به تخت بخش، بیمار کمترین تحرک را داشته باشد، تا احتمال خونریزی موضع به حداقل برسد در آنژیوگرافی از دست پس از ۶ ساعت و از پا پس از ۱۲ ساعت در صورت عدم خونریزی و نداشتن علائم قادر به ترخیص از بیمارستان خواهید بود. در صورت نیاز به آنژیو پلاستی یا جراحی و.. بستری ادامه خواهد یافت.

بیمار بایست حدود ۲ ساعت بعد از آنژیوگرافی با نظارت پرستار مصرف مایعات با حجم کم و در صورت تحمل در مقدار بیشتر و سپس مصرف مواد غذایی جامد را با احتیاط شروع نماید.

دانشکده علوم پزشکی ساوه



راهنمای آموزشی آنژیوگرافی

واحد آموزش سلامت



آدرس: خیابان مطهری-میدان مدرس-بلوار
پرستار، مجتمع بیمارستانی شهدای ۱۷ شهریور
وشهید مدرس

تلفن: ۲۹-۲۶-۴۲۲۲۳۰۲۶-۰۸۶ داخلی ۳۴۸

در آنژیوگرافی از دست ۴۸ ساعت بعد می توانید به کار و زندگی عادی برگردید. بهتر است تا چند روز از کار کردن زیاد با دستی که آنژیوگرافی شده، اجتناب کنید.

از بلند نمودن اجسام سنگین یا کشیدن و هل دادن اجسام سنگین و حضور در فعالیت های سنگین در هفته ی اول خودداری کنید. در آنژیوگرافی از پا، بعد از ۵ تا ۷ روز می توانید به فعالیت عادی برگردید آب و مایعات فراوان (۸ تا ۱۰ لیوان روزانه) استفاده کنید. پس از آنژیوگرافی ۳ تا ۳ روز پس از آنژیوپلاستی و یا حمله قلبی بدون عارضه تا یک هفته رانندگی نکنید. در صورت حمله قلبی عارضه دار (ضعیف شدن پمپاژ قلبی) تا ۴ هفته رانندگی نکنید.

سفرهای طولانی مدت پس از آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی توصیه نمی شود. ۲ روز پس از آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی می توانید سفر هوایی داشته باشید. در صورت حمله ی قلبی بدون عارضه پس از ۳ تا ۱۰ روز و در صورت حمله ی قلبی عارضه دار پس از ۴ تا ۶ هفته می توانید پرواز کنید.

مصرف داروها: در مورد ادامه داروهای قلبی حتماً با پزشک مشورت شود. ادامه درمان با توجه به نتیجه آنژیوگرافی بعهده پزشک معالج می باشد.

رژیم غذایی: جهت حفظ تندرستی و سلامت قلب بهتر است رژیم غذایی کم نمک و کم چربی و در صورت داشتن دیابت، رژیم دیابتی رعایت شود.

علائم حیاتی، عدم خونریزی از موضع مرتب کنترل شود. با توجه به وضعیت قلب بیمار مقداری سرم داخل رگ به آرامی تزریق شود.

بیمار پس از خروج دسیله یا TR بند قادر خواهد بود به آرامی و آهستگی با نظارت پرستار بخش از تخت پایین بیاید، برای این منظور بیمار بایست با نظارت و کمک پرستار به آرامی بلند شود، ابتدا روی تخت بنشیند سپس به آرامی پاهای خود را از لبه تخت آویزان نماید و در حالت نشسته پاها را روی زمین کنار تخت قرار دهد، در صورتی که پای بیمار از زمین فاصله دارد، زیر پای درخواست شود، آنگاه اگر بیمار ضعف و سرگیجه ندارد، با احتیاط و به آرامی می تواند از تخت پایین بیاید.

مراقبت پس از ترخیص:

نحوه استحمام و پانسمان: 24 ساعت بعد از آنژیوگرافی در منزل پانسمان موضع برداشته و استحمام شود، فقط محل آنژیوگرافی با آب ولرم به آرامی و بدون ماساژ شستشو شود و از نظر هماتوم (تورم و خون مردگی) محل بررسی شود.

نحوه فعالیت و استراحت: بهتر است ۲ روز اول در منزل استراحت کنید. راه رفتن در خانه یا مسیر های کوتاه بلا مانع است. حداقل روزی یکبار محل آنژیوگرافی را با آب و صابون بشویید و خشک کنید. از مصرف پماد و لوسیون و .. روی زخم خودداری کنید.