

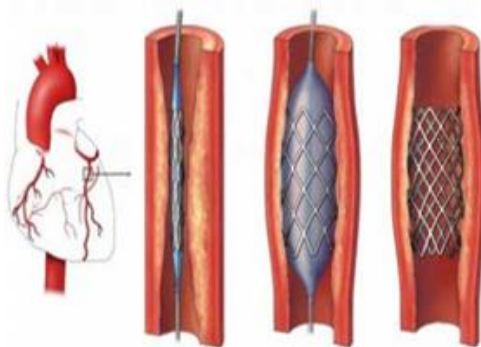
مزایای آنژیوپلاستی

۱. برخلاف جراحی قلب ، آنژیوپلاستی نیاز به برش وسیع ندارد به همین دلیل بیمار مدت زمان کمتری بستری می شود.
۲. در آنژیوپلاستی از بی حسی موضعی استفاده میشود.
۳. پس از آنژیوپلاستی حد اکثر ظرف مدت ۱۰ روز فرد میتواند به محل کار بازگردد.

در آنژیوپلاستی مانند عمل قلب باز، احتمال گرفتگی مجدد وجود دارد. امروزه با استفاده از استنت های دارویی میزان تنگی مجدد رگ به کمتر از یک درصد رسیده است. لذا در شرایط خاصی برای کاهش احتمال تنگی مجدد استفاده از استنت دارویی توصیه میشود. پزشک معالج با توجه به منافع عمل و آنژیوپلاستی، نوع رگ گرفتار شده ، میزان گرفتگی و محل درگیری رگ ، در مورد نوع درمان تصمیم می گیرد.

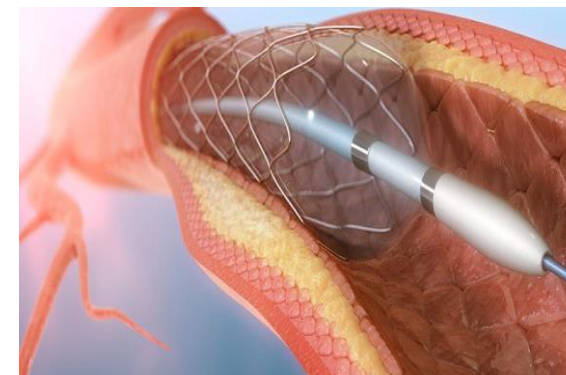
آنژیوپلاستی یا عمل استنت گذاری

دیواره رگ های خونی به طور طبیعی صاف و هموار است. همزمان با افزایش سن و عواملی مانند: استعمال دخانیات ، بالا بودن چربی ، فشارخون بالا ، دیابت، تجمع چربی به صورت غیرطبیعی در رگها تجمع پیدا می کند. تجمع چربی در دیواره رگها ، موجب باریک شدن و سخت شدن آنها شده و خونسازی را دچار اختلال می نماید. به کمک روشهای غیرجراحی و کم خطرتر از جراحی قلب، جریان خون را مجددا در سرخرگهای کرونر از طریق پوست یا آنژیوپلاستی یا استنت گذاری یا فنر زدن یا بالون می نامند. این عمل در بخش آنژیوگرافی انجام میشود. محل و میزان گرفتگی رگها توسط آنژیوگرافی (عکسبرداری از رگهای قلبی با استفاده از ماده تزریقی رنگی) تعیین می شود.



	یا من اسمہ دواء و ذکرہ شفاء	
---	--------------------------------	---

آنژیوپلاستی (استنت گذاری)



آرزو درخشان – کارشناس پرستاری

پائیز ۱۴۰۲

مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

<http://madanihosp.tbzmed.ac.ir>

آمادگی های قبل از آنژیوپلاستی

- روز قبل از عمل ، به حمام رفته و موهای از سینه تا بالای زانو (خصوصاً کشاله ران) و دست راست تراشیده و تمیز گردد.
- حدود ۶ - ۱۲ ساعت قبل از عمل از خوردن آب و مواد غذایی اجتناب کنید.
- داروهای روزانه را ساعت ۶ صبح با کمی آب میل نمایید.
- داروهای قند خون و وارفارین زیر نظر پزشک باید قطع شود.
- قبل از انجام عمل نیاز به انجام آزمایش خون و نوار قلب یا گرفتن عکس قفسه سینه می باشد.
- از پوشیدن زیورآلات، دندان مصنوعی و آرایش خودداری کنید.
- چنانچه سابقه بیماری کلیوی یا حساسیت به ماده رنگی تزریقی در عکسبرداری داشته اید، به پزشک و پرستار خود اطلاع دهید.
- در صورت حساسیت به فراورده های دریایی مانند میگو و ماهی به پزشک اطلاع دهید.
- مصرف داروی پلاویکس قبل و بعد از آنژیوپلاستی ضروری است که نحوه مصرف و میزان مصرف آن توسط پزشک معالج شما مشخص می شود.

مراقبت های پس از آنژیوپلاستی

۱. شما معمولاً با لوله کوچکی در محل عمل و پانسمان روی آن به بخش بازگردانده میشوید.
۲. لازم است به مدت ۴-۶ ساعت در تخت مانده و هرگونه علائم شامل: تورم ، بی حسی، کبودی، سردی عضو درگیر، خونریزی، درد قفسه سینه ، تب و مشکلات تنفسی را به پرستار خود اطلاع دهید.
۳. در ساعات اولیه، محلی که آنژیوپلاستی (پا یا دست) شده است را صاف نگهدارید. در صورت نیاز به سرویس بهداشتی باید بر روی تخت و از ظرف استفاده شود و امکان خروج از تخت وجود ندارد.

مراقبت های پس از ترخیص

- ۱- شما میتوانید فعالیت های روزمره خود را طی یکی دو روز پس از انجام آنژیوپلاستی انجام دهید.
- ۲- در روزهای اول از بلند کردن اجسام بیش از ۵-۴ کیلوگرم پرهیز کنید.
- ۳- دوش گرفتن پس از ۲۴ ساعت مانعی ندارد به شرط آنکه کوتاه و در شرایط کم بخار باشد، تا ترمیم کامل زخم کشاله ران از حمام در وان خودداری کرده و از دوش استفاده کنید.
- ۴- پیاده روی را در برنامه روزانه خود قرار دهید. از روزی ۵ دقیقه آغاز کرده و به تدریج مدت آن را در حد تحمل افزایش دهید.
- ۵- از مصرف مشروبات الکلی و دخانیات خودداری فرمایید.

۶- در صورت بروز درد یا کبودی در محل آنژیوپلاستی، از کیسه آب گرم یا حوله گرم استفاده کنید.

۷- در صورت داشتن علائم زیر به پرستار و پزشک خود اطلاع دهید: تشدید درد قفسه سینه، درد شدید، بی حسی، سرد شدن یا کبودی دست یا پا (عضو محل ورود لوله) ، بروز تب ، تنگی نفس، خونریزی یا تورم در محل عمل

۸- داروی کلوپیدوگرل که با نامهای پلاویکس- زیلت - اسویکس در بازار موجود می باشد باید بعد از استنت گذاری با نظر پزشک مصرف گردد . در صورت عدم مصرف، احتمال بروز مجدد گرفتگی عروق و بروز حمله قلبی و خطر مرگ وجود دارد.

۹- در زمان مقرر جهت ویزیت به پزشک مراجعه نمایید و مدارک پزشکی به ویژه سی دی و گزارش آنژیوپلاستی را به همراه داشته باشید.

منابع

- ۱- اکرم قهرمانیان و همکاران - اصول و مبانی پاتر و پری - ۱۴۰۱- انتشارات جامعه نگر
- ۲- پرستاری داخلی و جراحی برونر- ۱۴۰۰- انتشارات جامعه نگر