

مزایای آنژیوپلاستی

برخلاف جراحی قلب ، آنژیوپلاستی نیاز به برش وسیع ندارد به همین دلیل بیمار مدت زمان کمتری بستری میشود و در واقع برای آنژیوپلاستی تنها ۱ تا ۲ روز بستری در بیمارستان لازم است . در آنژیوپلاستی از بی حسی موضعی استفاده میشود. 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 میگیرد.

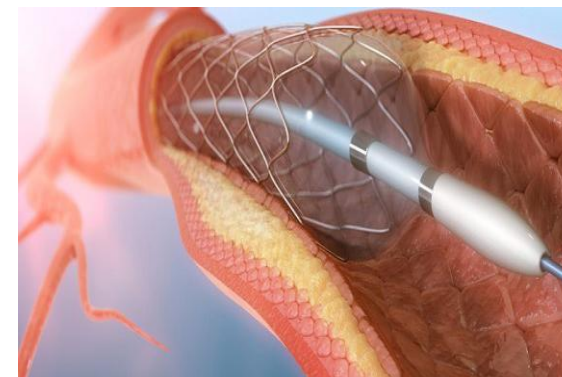
آنژیوپلاستی یا عمل استنت گذاری (بالون زدن)

قلب به عنوان عضو اصلی خون رسانی بدن، خود نیازمند مصرف اکسیژن و مواد غذایی است. این نیاز اساسی بیشتر از طریق سرخرگهای کرونر تامین می شود. گرفتگی یا تنگ شدن این رگ ها، با ایجاد نقص در خون رسانی قلب، موجب بروز نارسایی و حملات قلبی میگردد. دیواره رگ های خونی به طور طبیعی صاف و هموار است. همزمان با افزایش سن و در حضور عواملی نظیر: استعمال دخانیات - بالا بودن چربی - فشارخون بالا ، دیابت، چربی به صورت غیرطبیعی در رگها تجمع پیدا میکند.

به این چربی ها پلاک گفته میشود. تشکیل پلاک در دیواره رگ، موجب باریک شدن و سخت شدن آنها شده و خونرسانی را دچار اختلال می نماید. به کمک تکنیک های متداول پرتونگاری می توان با روشی 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. در صورتی که تنگی رگ در حدود حداقل ۷۰ درصد باشد به معنی تنگی شدید قلمداد شده و نیازمند مداخله درمانی است.

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

آنژیوپلاستی (استنت گذاری)



واحد آموزش سلامت

نابستان ۹۹

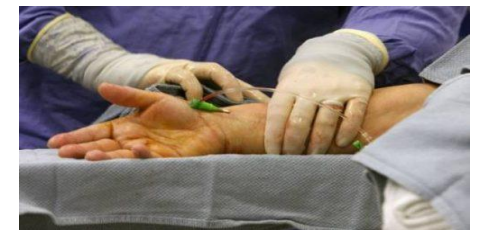
مرکز آموزشی درمانی و تحقیقاتی قلب و عروق

شهید مدنی تبریز

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

آمادگیهای قبل از آنژیوپلاستی

- روز قبل از عمل، به حمام رفته و موهای زائد زیر شکم تا بالای زانو (خصوصاً کشاله ران) و دست راست خود را بتراشید.
- معمولاً گفته میشود خوردن و آشامیدن را از نیمه شب قبل از عمل متوقف نمایید اما بایستی 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 بجز داروهای رقیق کننده خون مانند وارفارین و داروهای قند خون. داروی وارفارین زیر نظر پزشک ۴-۳ روز قبل 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، پزشک خود را مطلع سازید. از آنجایی که مواد رنگی معمولاً از ترکیبات ید می باشد. 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 در مورد نحوه مصرف و میزان مصرف باید با پزشک معالج مشورت نمود.



(۴)

اقدامات پس از آنژیوپلاستی

شما معمولاً با لوله کوچکی در محل عمل و پانسمان روی آن به بخش بازگردانده میشوید. لازم است به مدت ۴ الی 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 با پرستار خود در میان بگذارید تا در صورت لزوم به پزشک اطلاع دهد.

در ساعات اولیه، عضو درگیر (پا یا دست) را صاف نگهدارید. در صورت نیاز به دستشویی 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 به حد طبیعی برسانید.
- 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.



(۵)

۴- پیاده روی را در برنامه روزانه خود منظور نمایید (از روزی ۵ دقیقه آغاز کرده و به تدریج مدت آن را به ۳۵ دقیقه در روز برسانید).

۵- از مصرف مشروبات الکلی و دخانیات جدا خودداری فرمایید.

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

۷- علائم زیر را در اسرع وقت به 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 کلوییدوگرل 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 فرمایید و مدارک پزشکی به ویژه سی دی و گزارش آنژیوپلاستی را به همراه داشته باشید.