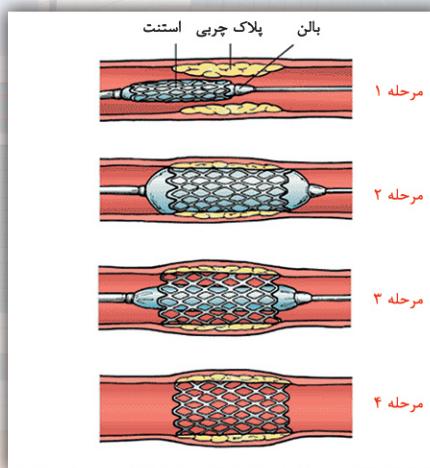




مرکز قلب تهران

■ آموزش به بیمار و خانواده



آنژیوپلاستی (بالن زدن - استنت گذاری)

آمادگی های قبل و مراقبت های بعد از آن

● آنژیوپلاستی (بالن زدن - استنت گذاشی) :

ممکن است به صلاح‌دید پزشک برای رفع تنگی عروق کرونر نیاز به آنژیوپلاستی (بالن) داشته باشد. هدف از انجام آنژیوپلاستی، گشاد کردن عروق تنگ شده در اثر پلاک‌های چربی، بهبود خونرسانی به قلب و کاهش خطر بروز حمله قلبی است.

در این روش همانند آنژیوگرافی یک کاتتر از سرخرگ کشاله ران به سمت قلب هدایت می‌شود تا زمانی که به محل گرفتگی برسد. سپس پزشک با باد کردن بادکنک انتهای کاتتر، مجرای تنگ شده را باز می‌کند. در اغلب بیماران به دلیل اینکه احتمال تنگ شدن مجدد رگ در همان محل قبلی وجود دارد، پزشک یک وسیله فنری شکل (استنت) را داخل مجرای رگ قرار می‌دهد.

برخی از استنت‌ها حاوی داروهایی هستند که مانع تشکیل مجدد پلاک در محل گرفتگی می‌شوند (استنت دارویی). پزشک معالج با توجه به محل، نوع و طول گرفتگی عروق و قطر رگ در مورد استفاده از استنت و نوع آن تصمیم گیری می‌کند.

● قبل از آنژیوپلاستی:

● در صورت داشتن هر گونه سابقه حساسیت دارویی، ابتلا به بیماری‌های خاص (دیابت، صرع، آسم، فشارخون بالا، بیماری کلیوی و غیره)، سابقه جراحی قبلی یا بارداری، حتماً به پزشک یا پرستار اطلاع دهید.

● برگه رضایت آنژیوپلاستی را مطالعه و امضاء نمایید (بیمار و همراه درجه یک).

● یک نفر از همراهان فرم تأییدیه مالی را از بخش تحويل گرفته و با مراجعته به واحد ترخیص هماهنگی لازم را درخصوص میزان و دیجه انجام دهد.

● از ۶ الی ۸ ساعت قبل از آنژیوپلاستی باید ناشتا باشید.

● برخی از داروهای قلبی شما (به ویژه داروهای ضد انعقاد خون) با نظر پزشک موقتاً قطع می‌شود.

● مصرف ۵-۶ لیوان آب ساده یا چای کم رنگ شب قبل از آنژیوپلاستی مصرف نمائید.

● ۱۹ آنژیوپلاستی:

- زیورآلات ، دندان مصنوعی ، لزهای طبی و رنگی را از خود جدا کرده و به همراهتان بسیارید. وسایل ضروری مثل عینک ، سمعک و اسپری (در بیماران مبتلا به آسم) را همراه خود به کت لب ببرید.
- نکاتی مانند نداشتن آرایش ، لاک ناخن ، لباس زیر و خالی بودن مثانه را قبل از رفتن به کت لب رعایت نمایید.
- با توجه به شرایط خاص بخش کت لب ، فراخوانی بیماران صرفاً با نظر پزشک معالج انجام می شود . تا رسیدن زمان انتقال شما به کت لب ، با آرامش منتظر بمانید.
- پس از فراخوان به کت لب، شما همراه کمک بهیار بخش ابتدا به اتاق آمادگی بخش کت لب (پست کت) منتقل می شوید. در این بخش عالیم حیاتی و سایر آمادگی های شما کنترل می شود.

● دافل کت لب

پس از ورود به اتاق کت لب شما روی تخت مخصوص دراز می کشید. پرستار آمادگی های مقدماتی را برای شما انجام می دهد و سپس پزشک آنژیوپلاستی را آغاز می کند . حین انجام آنژیوپلاستی شما بیدار هستید. مضطرب نشوید و نکاتی را که تیم پزشکی به شما توصیه می کنند، انجام دهید. به عنوان مثال ممکن است از شما بخواهند که نفس عمیق بکشید یا سرفه کنید .

هنگام عبور کاتتر از رگها به سمت قلب ممکن است طپش قلب پیدا کنید و یا هنگام تزریق ماده حاچب احساس گرگفتگی و یا دفع ادرار داشته باشید ، در زمان باز کردن تنگی رگ ممکن است بصورت گذرا چار درد قفسه سینه شوید که طبیعی است و زود بر طرف می شود.

- در هر حال هر گونه احساس ناخوشایند را به پرستار یا پزشک اطلاع دهید. پس از پایان آنژیوپلاستی شما مجدداً به بخش آمادگی (پست کت) برگردانده می شوید و تحت مراقبت ویژه قرار می گیرید.

● مراقبت های بعد از آنژیوپلاستی:

- شما پس از آنژیوپلاستی در بخش پست کت می مانید یا به بخش های بستری منتقل می شوید .
- پس از آنژیوپلاستی تا چند ساعت باید استراحت مطلق نموده ، وضعیت خوابیده به پشت با زاویه ۳۰ درجه یا کمتر را رعایت کنید .
- کاتتر کشاله ران معمولاً چند ساعت پس از آنژیوپلاستی خارج می شود .
- اگر احساس کردید محل ورود کاتتر آنژیوپلاستی خونریزی دارد یا متوجه ورم و سفتی زیاد در کشاله ران شدید، به پرستار اطلاع دهید .
- در صورت داشتن هر گونه علایم غیرطبیعی از جمله درد قفسه سینه ، تپش قلب ، دردشکم یا کشاله ران ، احساس سردی ، گزگز پاهایا عدم توانایی در حرکت دادن انگشتان پا، سریعاً به پرستار اطلاع دهید .
- با هماهنگی پرستار بخش ، برای دفع سریع داروها و پاکسازی خون از ماده حاجب (به ویژه در بیماران کلیوی) مایعات فراوان بنوشید.
- در چند ساعت اول ، برای دفع ادرار باید از لگن یا لوله ادراری استفاده نمایید. در صورتی که احساس دفع داشته ولی قادر به ادرار کردن نبودید ، به پرستار بخش اطلاع دهید .
- درد خفیف ، تورم کم و قرمزی یا کبودی مختصر در محل ورود کاتتر آنژیوپلاستی طبیعی است.
- روز بعد از آنژیوپلاستی توسط پزشک ویزیت می شوید و در مورد ادامه درمان و زمان ترخیص شما ، تصمیم گیری می نماید.