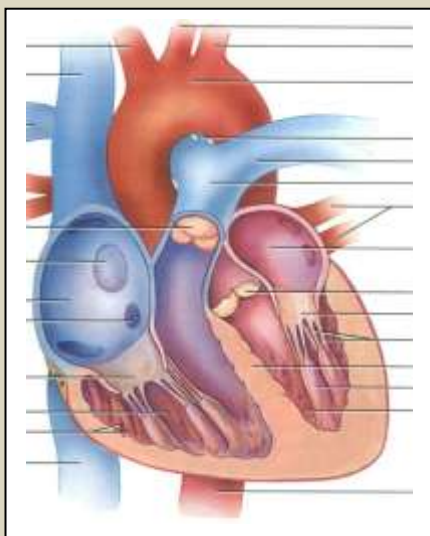




مراقبت‌های آنژیوگرافی



کارگروه آموزش به بیمار بخش آنژیوگرافی

کد سند: EM-EP-37

تاریخ تدوین: زمستان 1396

تاریخ بازنگری: تابستان 1400

تاریخ ابلاغ: تابستان 1400

مراقبت بعد از ترخیص

- 1- اکثر بیماران صبح روز بعد از آنژیوگرافی مرخص هستند و فقط بیمارانی که بایستی جهت ادامه درمان آنها اقدام شود، باید همچنان بستری بمانند تا پزشک در مورد وضعیت آنها اقدام کند.
- 2- یک روز بعد از مرخصی از بیمارستان، در منزل پانسمان موضع را برداشته و دوش بگیرید. از لحاظ خون مردگی در موضع، محل را بررسی کنید.
- 3- از نظر فعالیت در هفته اول با احتیاط عمل نمائید و از اعمال فشار و کار سنگین اجتناب کنید.
- 4- در صورت بی حسی، گزگز، خواب رفتگی و کرختی پا و وجود ضربان در محل آنژیوگرافی به پزشک معالج خود مراجعه کنید. چون ممکن است انسدادی در رگ ایجاد شده باشد که البته این عارضه بسیار نادر است.
- 5- جواب آنژیوگرافی و فیلم و یا CD، معمولاً همان روز آماده است، با این وجود با هماهنگی بخش بستری خود دریافت جواب را پیگیری نمائید.
- 6- داروهای قلبی خود را طبق روال سابق ادامه دهید و در صورت تغییر در وضع قلب خود به پزشکتان مراجعه نمائید.
- 7- در نگهداری از فیلم یا CD آنژیوگرافی و گزارش آن کوشا باشید.

در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید



- 5- هرگونه احساس کرختی، گزگز، خواب رفتگی و بی حسی و سردی اندام تحتانی را اطلاع دهید. همچنین در صورتی که بعد از آنژیوگرافی در محل عمل در کشاله ران تورم و برآمدگی ایجاد شد به پرستار اطلاع دهید.
- 6- حدود 2 تا 3 ساعت بعد از آنژیوگرافی از خوردن جامدات پرهیزید، سپس با نظارت پرستار مصرف مایعات با حجم کم و در صورت تحمل در مقدار بیشتر و سپس مواد غذایی جامد را با احتیاط شروع کنید.
- 7- توجه داشته باشید که:
 - الف) پرستار علایم حیاتی شما را طبق روتین کنترل و ثبت میکند.
 - ب) نبض پا و عدم خونریزی از موضع مرتب کنترل می شود.
 - ج) با توجه به وضعیت قلب شما مقداری سرم داخل رگ انفوزیون (تزریق آرام) می گردد.
 - د) هرگونه تغییرات نبض، فشارخون، بی حالی، ضعف ناگهانی، تهوع و استفراغ و... با اطلاع به موقع شما، کنترل و به پزشک اطلاع داده می شود.
 - ه) کنترل نبض پا و خونریزی از آن جهت مهم است که ناحیه از نظر ورم، عفونت، تشکیل خونمردگی، ایجاد لخته در مسیر رگ بررسی شود. لذا هرگونه ناراحتی و تغییر را اطلاع دهید.
- 8- طبق دستور پزشک معالج (حدوداً 8 الی 24 ساعت بعد از عمل) شما قادرید به آرامی و آهستگی با نظارت پرستار بخش از تخت پائین بیایید. برای این منظور به آرامی و آهستگی بلند شوید. ابتدا روی تخت بنشینید، سپس به آرامی پای خود را از لبه تخت آویزان کنید و در حالت نشسته پاها را روی زمین کنار تخت قرار دهید، در صورتیکه پای شما از زمین فاصله دارد زیرپایی درخواست کنید، آنگاه اگر ضعف و سرگیجه ندارید با احتیاط و به آرامی با کمک پرستار از تخت پائین بیایید.

نکات و مراقبتهای قبل از آنژیوگرافی

- 1- آنژیوگرافی در حالیکه اطلاعات کاملی در مورد وضعیت عروق قلبی شما می دهد، روشی کم خطر محسوب میشود.
- 2- در صورتیکه سابقه حساسیت به مواد خاصی را دارید، به پرستار و پزشک معالجتان اطلاع دهید، چون در صورت حساسیت به ماده حاجب (ماده ای که هنگام تهیه فیلم از عروق قلب داخل آن تزریق می شود) پیشگیری و اقدام موثرتری انجام می گردد.
- 3- قبل از پذیرش در بیمارستان، موهای زاید بدن از ناحیه ناف تا زانو(هر دو پا) و آرنج تا مچ دست را تمیز کنید.
- 4- از 8 ساعت قبل، غذای جامد و از 3 ساعت قبل مایعات میل نشود. این زمان با نظر پزشک معالجتان قابل تغییر خواهد بود.
- 5- عمل آنژیوگرافی درد ندارد و با بی حسی موضعی انجام می شود.
- 6- آنژیوگرافی در اطاق مخصوص و مجهز به دستگاه اشعه X انجام می شود و در حین کار ممکن است اطاق را تاریک کنند (جهت تهیه فیلم).
- 7- در هنگام مراجعه کلیه مدارک پزشکی از قبیل نوار قلب، عکس قفسه سینه، اکو، تست ورزش و... را همراه داشته باشید.
- 8- داروهایی را که در منزل استفاده می کنید همراه داشته باشید.
- 9- بعد از پذیرش و بستری اقدامات ذیل برای شما انجام میشود:
 - الف) گرفتن نوار قلب در صورت نداشتن نوار قلب جدید.
 - ب) گرفتن عکس قفسه سینه در صورتی که پزشک درخواست نماید.

- ج) گرفتن یک رگ محیطی برای اتصال سرم و در صورت نیاز تزریق دارو در داخل آن.
- د) نبض روی پا، روی قوزک پا، یا نبض پشت زانو کنترل می شود.
- ه) تزریق دارو در داخل عضله یا بصورت خوراکی جهت آرامش بیمار طبق دستور پزشک.
- و) کنترل علائم حیاتی در بدو ورود.
- ز) شرح حالی که پرستار طبق نیاز از شما خواهد گرفت.
- ح) در هنگام ارجاع به اتاق آنژیوگرافی هرگونه وسایل شامل دندان مصنوعی، لباس زیر، طلاجات، ساعت و... باید از شما جدا شود.

نکات حین انجام آنژیوگرافی

- 1- محل ورود کاتتر که در اکثر قریب به اتفاق موارد کشاله ران و مچ دست است توسط محلول ضد عفونی شستشو داده شده و روی بدن شما پوشیده می شود.
- 2- پزشک محل آنژیوگرافی را با داروی بی حسی، بطور موضعی بی حس می نماید و کاتتر مربوطه را وارد شریان یا ورید می کند.
- 3- در حین آنژیوگرافی هنگام درخواست پرستار یا پزشک برای کشیدن نفس عمیق، نفس عمیق بکشید (مانند بو کردن گل) و سپس نفس خود را حبس کنید. در ادامه از شما خواسته می شود سه سرفه متوالی به صورت تک تک و محکم انجام دهید. این کار باعث می شود که کیفیت فیلم آنژیوگرافی شما مطلوبتر شود ضربان قلب زودتر به حالت طبیعی باز گردد.
- 4- بعد از انجام آنژیوگرافی حدود 20-15 دقیقه بیمار در اتاق بهبودی می ماند تا دسیله شریانی خارج شده و خونریزی کنترل گردد.

- 5- بعد از کنترل خونریزی، پانسمان انجام شده و کیسه شن روی محل ورود کاتتر قرار می گیرد. از حرکت دادن پا خودداری کنید، زیرا تحرک شدید باعث خونریزی از شریان یا ورید می گردد.
- 6- بیمار توسط پرستار بخش تحویل گرفته شده و به بخش باز می گردد.

نکات و مراقبتهای بعد از آنژیوگرافی

- 1- در هنگام انتقال از تخت آنژیوگرافی به برانکارد و انتقال از برانکارد به تخت بخش، حداکثر همکاری با حداقل تحرک ناحیه عمل را داشته باشید تا احتمال خونریزی موضع به حداقل برسد.
- 2- موضع مورد عمل را باید بی حرکت نگه دارید، به همین منظور کیسه های کوچکی محتوی شن تهیه شده و روی موضع قرار می گیرد تا تحرک به حداقل برسد. به این دلیل همکاری بیمار جهت ثبات پا بسیار مهم است. مدت 2 الی 4 ساعت بی تحرکی شما را خسته می کند، در این صورت با نظارت پرستار می توانید ناحیه کتف را کمی بچرخانید یا بالش کوچکی در یکی از طرفین خود قرار دهید.
- 3- شما ممکن است بعد از آنژیوگرافی دچار احساس زیاد شدن یا کم شدن ضربان، گر گرفتگی، گرمی و قرمزی، تهوع و استفراغ، خواب آلودگی و بی حالی و یا مواردی دیگر شوید، در این موارد به پرستار اطلاع دهید و نگران نشوید چون این عوارض می تواند ناشی از تزریق داروها باشد.
- 4- در صورت احساس گرمی و داغی و حرکت مایع در محل عمل یا پای خود سریعاً پرستار را خبر کنید، چون ممکن است موضع عمل خونریزی کرده باشد.