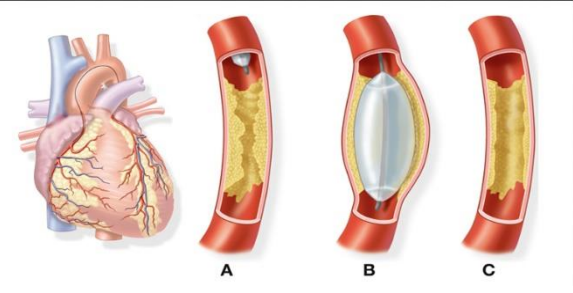
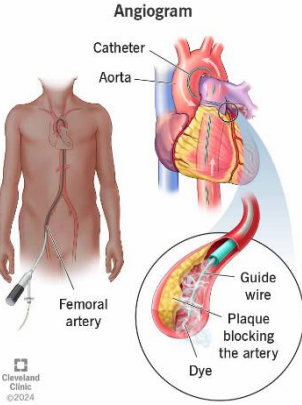


پمفلت آموزشی آنژیوگرافی

<p>یک تکنیک تصویربرداری از عروق، برای بررسی گرفتگی و تنگی‌ها در عروق قلب می‌باشد. این تکنیک از طریق تزریق ماده حاجب به داخل رگ‌های قلبی انجام شده و صرفاً جهت تشخیص می‌باشد. چنانچه در آنژیوگرافی مشخص شود که رگ‌های قلب گرفتگی و یا تنگی دارند، از طریق فنریا بالن و یا جراحی قلب باز اقدام به بازکردن رگ‌های قلب می‌نمایند.</p>	<p>آنژیوگرافی چیست؟</p>
<p>*اطلاعات زیر را در اختیار پزشک و پرستارتان قرار دهید:</p> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <ol style="list-style-type: none"> ۱. آلرژی یا حساسیت به ویژه به مواد حاجب ۲. بیماری‌های کلیوی به ویژه نارسایی کلیه ۳. بیماری‌های تنفسی به ویژه نارسایی تنفسی ۴. بیماری‌های گوارشی به ویژه سابقه زخم معده ۵. جراحی‌های قلبی به ویژه جراحی قلب باز ۶. هرگونه داروی مصرفی قبلی </div> </div> <p>*موهای ناحیه ساعد هر دو دست و هر دو کشاله ران از روز قبل تراشیده شود. (جهت کاهش خطر عفونت)</p>	<p>آمادگی قبل آنژیوگرافی</p>
<div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <ol style="list-style-type: none"> ۱. تزریق بی حسی موضعی ۲. وارد کردن سوزن به داخل رگ در ناحیه مچ دست و یا کشاله ران ۳. وارد کردن وسایل آنژیوگرافی به داخل رگ و رساندن آن‌ها به قلب بیمار ۴. تزریق ماده حاجب به داخل عروق قلب ۵. تصویربرداری توسط اشعه ایکس ۶. تفسیر آنژیوگرافی توسط پزشک از جهت بررسی دقیق گرفتگی عروق قلبی ۷. تصمیم گیری برای گذاشتن فنر، بالون زدن و یا جراحی قلب باز بیمار ۸. اتمام آنژیوگرافی و خارج کردن وسایل از بدن بیمار ۹. پانسمان فشاری بر روی محل ورود سوزن جهت جلوگیری از خونریزی </div> </div>	<p>مراحل انجام آنژیوگرافی</p>
<p>خطرات و عوارض به ترتیب شیوع عبارتند از:</p> <ol style="list-style-type: none"> ۱. آسیب به عروق دست و یا کشاله ران به شکل تورم و یا پارگی در حین و یا بعد از آنژیوگرافی (۸ درصد) ۲. خونریزی از محل ورود سوزن به داخل رگ (۵ درصد) ۳. کبودی در محل ورود سوزن به داخل رگ (۵ درصد) ۴. درد در محل ورود سوزن به داخل رگ (۳ درصد) ۵. آسیب به کلیه‌ها و ایجاد نارسایی کلیه به علت سمیت ماده حاجب (۲ درصد) ۶. واکنش‌های حساسیتی به ماده حاجب (۲ درصد) ۷. حمله و ایست قلبی در حین آنژیوگرافی (۱ درصد) ۸. سکته مغزی در حین و یا بعد از آنژیوگرافی (۱ درصد) ۹. مرگ (۰٫۲ درصد) 	<p>خطرات آنژیوگرافی</p>
<ol style="list-style-type: none"> ۱. آگاهی از نحوه تعویض پانسمان مچ دست و کشاله ران به صورت بهداشتی ۲. نحوه مراقبت از محل ورود سوزن در صورت بروز خونریزی ۳. آگاهی از زمان اولین حمام ۴. آگاهی از زمان شروع فعالیت فیزیکی ۵. آگاهی از زمان شروع رانندگی ۶. آگاهی از زمان شروع فعالیت جنسی ۷. آگاهی از زمان اولین ویزیت توسط پزشک معالج بعد از ترخیص ۸. پرسش از نحوه مصرف صحیح داروها پس از تهیه آن‌ها 	<p>آموزش‌های قبل از خروج از بیمارستان (پرسش از پرستار)</p>

پمفلت آموزشی آنژیوگرافی

<ol style="list-style-type: none"> ۱. چنانچه آنژیوگرافی شما از طریق مچ دست انجام شده است تا یک هفته از بلند کردن اجسام سنگین تر از ۲ کیلوگرم خودداری کنید. ۲. چنانچه آنژیوگرافی شما از طریق مچ دست انجام شده، تا یک هفته از اندازه گیری فشار خون از آن دست خودداری کنید. ۳. چنانچه آنژیوگرافی شما از طریق مچ دست انجام شده تا یک هفته از انداختن وزن روی آن دست خودداری کنید. ۴. داروها را طبق دستور پزشک مصرف کرده و مصرف هیچ دارویی را بدون مشورت پزشک قطع نکنید. ۵. قبل از اتمام دارو به پزشک مراجعه نمایید. ۶. قطع ناگهانی مصرف دارو احتمال سکته قلبی، سکته مغزی یا مرگ مرتبط با قلب و عروق را افزایش می دهد. ۷. هنگام مراجعه به داروخانه از دریافت تمامی داروها اطمینان حاصل نمایید. (ممکن است به علت عدم موجودی در داروخانه، داروهای حیاتی به شما تحویل داده نشود). ۸. فشار خون خود را اندازه بگیرید. محدوده طبیعی فشار خون ۹۰-۱۲۰ است، اما پزشک شما تعیین کننده محدوده طبیعی برای شماست. فشار بالا خطر سکته مغزی و سکته قلبی را افزایش می دهد. ۹. معمولاً استحمام کوتاه، با آب نه خیلی سرد و نه خیلی گرم حداکثر ۵ تا ۳۰ دقیقه بلامانع است. ۱۰. استفاده از مواد غذایی تازه، کم چرب و حاوی سبزی فراوان، مصرف حداقل ۳ عدد میوه در روز و آجیل خام و بدون نمک حداقل سه بار در هفته، استفاده از روغن مایع کانولا یا زیتون در رژیم غذای توصیه میشود. از مصرف روغن های حیوانی، جامد و نباتی خودداری شود. از گوشت های سالم و کم چرب نظیر ماهی، مرغ و گوشت بوقلمون استفاده شود. ۱۱. وزن خود را در محدوده نرمال حفظ و در صورت داشتن اضافه وزن با مشورت پزشک معالج به تدریج آن را کم کنید. ۱۲. با پزشک خود درباره مقدار مایعی که باید بنوشید صحبت کنید، مایعات به دفع ماده حاجب از بدن کمک می کند. 	<p>مراقبت های منزل در منزل</p>
<ul style="list-style-type: none"> ● همیشه قرص های زیربانی نیتروگلیسرین را همراه خود داشته باشید. در صورت عدم تسکین درد به فاصله ۵-۱۰ دقیقه تا حداکثر سه بار به فاصله ۵ دقیقه یک قرص زیربانی استفاده کنید. ● تماس با اورژانس ۱۱۵ و یا رساندن خود به مرکز درمانی (درمانگاه، مطب و یا بیمارستان): <ul style="list-style-type: none"> ● بروز تپش قلب ● تنگی نفس ● درد و احساس سنگینی در قفسه سینه ● انتشار درد به دست چپ و فک ● تعریق سرد ● سوزش سردل و احساس ترش کردن ● تهوع و استفراغ شدید ● غش کردن ● تورم اندام های تحتانی ● کبود شدن رگ ناخن ها و لب ها ● علائم سکته مغزی شامل: بی حسی یا ضعف در صورت، بازو یا پا، به ویژه در یک سمت بدن، لکنت زبان یا مشکل در صحبت کردن، اختلال در بینایی، اختلال در راه رفتن، سرگیجه یا از دست دادن تعادل، بروز خونریزی شدید از محل ورود سوزن ● اگر علائم آلرژیک مانند خارش، خس خس سینه یا احساس تورم در زبان یا گلو، یا تب داشته باشید و درد، تورم یا قرمزی در محلی که سوزن وارد شده است احساس می کنید، باید سریعاً به اورژانس مراجعه نمایید. 	<p>علائم هشدار</p>



تهیه شده توسط واحد ارتقاء سلامت مرکز آموزشی پژوهشی درمانی ۲۲ بهمن نیشابور

ناظر کیفی: دکتر سارا خاکی، متخصص بیماریهای قلب و عروق