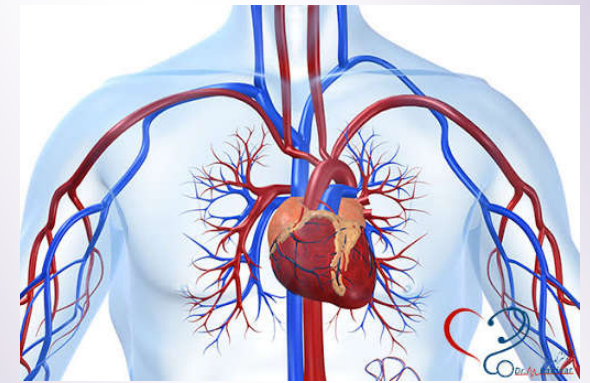




مرکز پزشکی. آموزشی و درمانی آیت ... طالقانی



مراقبت های مربوط به

آنژیوگرافی

شماره سند: PF-HW-08

نوبت بازنگری: اول

تاریخ ابلاغ: ۹۸/۱۱/۳۰

آموزش به بیمار قبل از آنژیوگرافی:

- ۱- آنژیوگرافی روش کم خطری است که اطلاعات کاملی در مورد قلب شما ارائه می دهد
- ۲- قبل از پذیرش در بیمارستان موهای زاید بدن را از ناحیه ناف تا زانو در هر دو پا و مچ دست راست شیو (تراشیده) کنید.
- ۳- از ۸ ساعت قبل، غذای جامد و از ۳ ساعت قبل مایعات میل نکنید.
- ۴- در هنگام مراجعه کلیه مدارک پزشکی از قبیل نوار قلب، عکس قفسه سینه، اکو، تست ورزش، آزمایشات و ... را به همراه داشته باشید.
- ۵- داروهایی را که در منزل استفاده می نمایید مانند آسپرین و وارفارین را به همراه داشته باشید.
- ۶- آنژیوگرافی روش بیدردی است که با بی حسی موضعی انجام می شود.
- ۷- در تمام مدتی که از قلب شما فیلم تهیه می شود، پزشک کوچکترین تغییرات قلبی شما را با دستگاه مانیتورینگ کنترل می کند.
- ۸- برای اتصال سرم و تزریق دارو معمولاً یک رگ از شما گرفته می شود
- ۹- نبض روی پا، روی قوزک پا، نبض پشت زانو کنترل و علامت زده می شود.
- ۱۰- به دستور پزشک ممکن است برای شما داروی آرامبخش بصورت خوراکی یا تزریقی تجویز می شود.
- ۱۱- موقع ورود شما به بخش فشارخون، نبض، درجه حرارت شما کنترل و نوار قلب شما گرفته می شود
- ۱۲- قبل از رفتن به اتاق عمل از خالی بودن مثانه خود اطمینان حاصل کنید و حتماً به دستشویی بروید.

آموزش به بیمار حین انجام آنژیوگرافی:

- ۱- محل ورود کاتتر (سوزن مخصوص آنژیوگرافی) که در اکثر قریب به اتفاق موارد در کشاله ران راست و یا دست چپ است توسط محلول ضدعفونی شستشو داده شده و روی بدن شما پوشیده می گردد.
- ۲- در آنژیوگرافی از طریق شریان دست (رادبال) بعد بی حسی و وارد کردن دسیله ممکن است کمی احساس درد یا سوزش در دست داشته باشید که موقتی و گذرا می باشد.
- ۳- پزشک محل آنژیوگرافی را با داروی بیحسی بطور موضعی بی حس می نماید و کاتتر مربوطه را وارد رگ می کند.
- ۴- در حین آنژیوگرافی هنگام درخواست پرستار یا پزشک برای نفس کشیدن نفس عمیق بکشید (مانند بو کردن گل) و یا نفس خود را حبس کنید و در ادامه ممکن است از شما خواسته شود چند سرفه متوالی انجام دهید
- ۵- بعد از انجام آنژیوگرافی حدود ۲۰-۱۵ دقیقه در اتاق بهبودی می مانید تا خونریزی کنترل گردد.
- ۶- محل ورود کاتتر پانسمان شده و کیسه شن روی آن قرار می گیرد از حرکت دادن پا خودداری کنید زیرا تحریک شدید باعث خونریزی از رگ می گردد.
- ۷- بیمار توسط پرستار بخش تحویل گرفته شده و به بخش باز می گردد.
- ۸- در آنژیوگرافی از طریق شریان دست (رادبال) بعد از عمل یک وسیله (تی آر باند) دور مچ دست بسته می شود تا مانع خونریزی شود.

آموزش به بیمار بعد از آنژیوگرافی:

- 1- در هنگام انتقال از تخت آنژیوگرافی به برانکارد و انتقال از برانکارد به تخت بخش همکاری شما لازم است چرا که تحرک زیاد احتمال خونریزی از موضع عمل را بیشتر می کند.
- 2- محل عمل با کیسه های کوچک شن بی حرکت نگه داشته می شود. در ثابت نگه داشتن کیسه های شن همکاری کنید.
- 3- ممکن است بعد از آنژیوگرافی دچار احساس زیاد یا کم شدن ضربان قلب، گرگرفتگی، گرمی و قرمزی، تهوع و استفراغ، خواب آلودگی و بی حالی شوید. این علائم را به پرستار اطلاع دهید و نگران نباشید چون این عوارض می تواند ناشی از تزریق دارو باشد.
- 4- در صورت احساس گرمی و داغی و حرکت مایع در محل عمل، سریعاً پرستار را خبر کنید چون ممکن است محل آنژیوگرافی خونریزی کرده باشد.
- 5- هرگونه احساس کرختی، گزگز، خواب رفتگی و بیحسی پاها را اطلاع دهید.
- 6- از خوردن غذا ۲ تا ۳ ساعت بعد از آنژیوگرافی پرهیزید. سپس با نظارت پرستار مصرف مایعات با مقدار کم را شروع کنید و در صورت تحمل مصرف غذای جامد را شروع کنید.
- 7- در آنژیوگرافی از طریق شریان دست (رادیال) در صورت داشتن احساس گزگز و بی حسی در دست اطلاع بدهید.

توجه داشته باشید که:

" پرستار نبض و فشار خون و تنفس شما را ابتدا هر ۱۵ دقیقه و سپس هر نیم ساعت کنترل می کند.

" نبض پا و عدم خونریزی از محل عمل مرتب کنترل می شود.

" هرگونه تغییرات نبض، بی حالی، ضعف ناگهانی، تهوع و استفراغ سریعاً توسط پرستار به پزشک اطلاع داده می شود.

" حدود ۶ تا ۸ ساعت بعد از عمل شما می توانید به آرامی و با نظارت پرستار، از نخت پایین بیایید. برای این منظور شما ابتدا روی تخت بنشینید و سپس به آرامی پای خود را از لبه تخت آویزان کنید و اگر سرگیجه و ضعف ندارید با احتیاط و به آرامی با کمک همراهتان راه بروید.

آموزش حین ترخیص:

۱- اکثر بیماران صبح روز بعد از عمل 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.

۲- فردای روز ترخیص در منزل پانسمان محل عمل را برداشته و دوش بگیرید و از لحاظ خونمردگی محل را بررسی کنید.

۳- از لحاظ فعالیت فیزیکی در یکی دو هفته اول با احتیاط عمل کنید و از اعمال فشار و کار سنگین اجتناب کنید و تا سه روز از رانندگی پرهیز کنید.

۴- جواب آنژیوگرافی معمولاً همان روز آماده است با این وجود با هماهنگی با مرکز درمانی دریافت جواب را پیگیری نمایید و جهت ویزیت و تنظیم دارو به پزشک مراجعه کنید.

۵- داروهای تجویز شده را طبق روال ادامه دهید و در صورت تغییر در وضعیت قلبی به پزشک مراجعه کنید.

۶- قرص مت فورمین را تا ۲ روز بعد از آنژیوگرافی مصرف نکنید.

۷- کبودی کتاله ران طبیعی است و ظرف دو هفته خود به خود بر طرف می شود.

۸- در صورت بروز مشکلاتی از قبیل اختلال حرکتی در پا، خونریزی و تورم پا و سردی پا به نزدیک ترین مرکز درمانی مراجعه کنید.