



شماره سند : TR/QI/254
گروه هدف : بیماران و همراهیان
تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۰۵
تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۵/۰۱/۰۵
ویرایش : ۰۳

آنژیوگرافی (رگ نگاری)

آموزش به بیمار و همراهیان

نکات مهم :

روز بعد از آنژیوگرافی می توانید پانسمان ناحیه را برداشته و به مدت ده دقیقه استحمام کنید.

به مدت یک هفته از بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.

در صورت آنژیوگرافی از طریق کشاله ران، به مدت دو هفته از توالست نشسته استفاده کنید و از بالا و پایین رفتن زیاد از پله ها پرهیز کنید.

ضایعه ی پوستی خاصی در محل آنژیوگرافی باقی نمی ماند. به مدت یک هفته، محل آنژیوگرافی را از نظر نشانه های عفونت مانند قرمزی، تورم، درد و سفتی در لمس بررسی کنید.

در فعالیت های روزانه، کارهای سبک و سنگین را به طور متناوب انجام داده و بین آن ها استراحت کنید.

در صورت احساس گیجی، درد، ضعف، تنگی نفس هنگام فعالیت، بلافاصله فعالیت را متوقف کنید.

رژیم غذایی کم نمک و کم چربی را رعایت کنید.

منبع : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

مددجوی گرامی خواهشمند است فایل های بارگزاری شده در سایت بیمارستان (www.javadalaemehosp.ir) با عنوان (آموزش به بیمار) جهت مراقبت اثربخشی از بیمار در منزل را مطالعه فرمایید و همچنین در صورت نیاز به هرگونه مشاوره بالینی با شماره تلفن:

3-05131841 داخلی ۲۵۱ (کلینیک پرستاری آموزش سلامت)

همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲

تماس حاصل فرمایید.

آدرس: مشهد-بلوار وکیل آباد-بلوار هنرستان

اقدامات بعد از آنژیوگرافی :

در صورتی که آنژیوگرافی از طریق شریان دست انجام شود: بلافاصله لوله ی پزشکی (شیت) از مچ دست خارج شده و برای جلوگیری از خونریزی، وسیله ای به نام بند فشار (تی آر بند) که مانند یک بالشتک پلاستیکی است، به دور مچ شما بسته می شود و کیسه ی هوای آن به وسیله ی سرنگ مخصوص باد می شود. در ساعت های بعدی، این کیسه ی هوا به تدریج توسط پرستار تخلیه شده و در نهایت از مچ دست خارج می شود.



در صورتی که آنژیوگرافی از طریق شریان کشاله ران انجام شود :

پس از اتمام آنژیوگرافی، یک کیسه ی شن روی کشاله ران به مدت حداکثر شش ساعت قرار داده می شود تا از خونریزی ناحیه جلوگیری شود. طی این مدت باید بی حرکت روی تخت بخوابید و از خم کردن پا و جابه جا کردن کیسه ی شن پرهیز کنید.

آنژیوگرافی :

آنژیوگرافی صرفاً یک روش تشخیصی است که با استفاده از پرتو ایکس برای بررسی میزان گرفتگی رگ‌های قلب یا کرونر انجام می‌شود و باعث باز شدن عروق نمی‌شود. ممکن است، در صورت صلاحدید پزشک و نیاز به درمان، عمل گشادسازی رگ (آنژیوپلاستی) با استفاده از بالون یا فنر بلافاصله بعد از رگ‌نگاری (یعنی در همان جلسه) انجام شود.



عواملی که باعث انسداد یا تنگی عروق قلب می‌شود:

- ✓ رژیم غذایی پرچرب و پر نمک
- ✓ اضافه وزن و چاقی
- ✓ افزایش چربی و فشارخون، دیابت
- ✓ عدم فعالیت کافی و ورزش نکردن، سیگار و دخانیات،
- استرس و سبک زندگی نامناسب
- ✓ داشتن سابقه خانوادگی

علائم و نشانه های تنگی عروق قلب:

- ✓ درد و احساس ناراحتی در قفسه سینه
- ✓ درد بازو، گردن، فک و شانه
- ✓ تنگی نفس
- ✓ ضعف و سرگیجه
- ✓ بی قراری
- ✓ تعریق و تهوع همراه با نشانه های فوق
- ✓ کاهش فشارخون و کاهش تعداد نبض (تغییرات علائم حیاتی)

نحوه انجام آنژیوگرافی :

در این روش، یک لوله‌ی بسیار نازک از طریق یک رگ در دست یا پا وارد بدن شده و به سمت قلب هدایت می‌شود. ماده‌ی رنگی به درون رگ‌های شما تزریق می‌شود که با پخش شدن آن درون رگ‌ها، هم‌زمان توسط پرتو ایکس نمایش داده می‌شود. در نتیجه، این فرایند به پزشک کمک می‌کند تا تشخیص دهد که آیا انسداد یا مشکل دیگری در رگ‌های شما وجود دارد. در صورت وجود انسداد و بسته به شدت آن، بالون‌درمانی یا فنرگذاری (استنت‌گذاری) انجام می‌شود.



اقدامات قبل از آنژیوگرافی:

- ✓ تکمیل پرونده و آزمایشات خون (تمام آزمایشات و مدارک پزشکی قبلی خود را به همراه خود بیاورید)
- ✓ بررسی وضعیت کلیه‌ها
- ✓ بررسی وضعیت حساسیت به داروها و مواد غذایی حاوی ید
- ✓ در صورت داشتن هر بیماری و یا بارداری به پرستار یا پزشک اطلاع دهید.
- ✓ صبح روز آنژیوگرافی صبحانه سبک میل کنید.
- ✓ شب قبل از مراجعه استحمام کنید و ناحیه ساعد و مچ دست راست و ناحیه زهار را بشوئید.
- ✓ هرگونه لوازم اعم از دندان مصنوعی، عینک، سمعک و زیورآلات را خارج کنید.
- ✓ شب قبل از آنژیوگرافی استراحت کافی داشته باشید.

