



شماره سند : TR/QI/272
گروه هدف : بیماران و همراهیان
تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۰۵
تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۵/۰۱/۰۵
ویرایش : 04

دوبوتامین استرس اکو

آموزش به بیمار و همراهیان

- ۵- هر گونه مدارک پزشکی مربوط به قلب و آنژیوگرافی و دفترچه بیمه خود را همراه بیاورید.
- ۶- در صورتی که به هر علتی از انجام تست صرف نظر کرده اید از یک هفته قبل اطلاع دهید.
- ۷- حتماً استحمام کنید و آقایان موهای سینه را بتراشند.
- ۸- حتماً همراهی داشته باشید.
- ۹- وزن و قد را روز قبل چک کرده و یادداشت نمایید.
- ۱۰- بیماران دیابتی در روز تست نصف مقدار معمول داروهای خود را مصرف نمایند (انسولین، قرص خوراکی) (زیر نظر پزشک معالج)
- ۱۱- برای انجام این تست زمانی بین ۳ تا ۴ ساعت را در نظر داشته باشید

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:

05131841-3 داخلی ۲۵۱ (کلینیک پرستاری آموزش سلامت)

همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲

تماس حاصل فرماید.

آدرس: مشهد- بلوار وکیل آباد- بلوار هنرستان

آمادگی های لازم جهت استرس اکوکاردیوگرافی

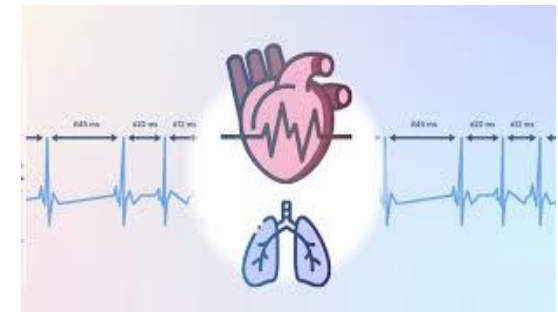
- ۱- صبح روز انجام تست باید ناشتا باشید. (۴ تا ۶ ساعت ناشتا بودن کافی است)
- ۲- قبل از انجام تست بعضی از داروهای قلبی از جمله آتنولول و آمیلودیپین از ۴۸ ساعت قبل و آدالات ، دیلتیازم ، نیتروگانتین ، ایزوسورباید ، پروپرانولول، وراپامین، کارویدیلول ، متوپرولول از ۲۴ ساعت قبل با مشورت پزشک باید قطع شود.
در صورت قطع داروهای قلبی فعالیت روزانه خود را از دو روز قبل از انجام تست محدود کنید.
- ۳- در صورت وجود درد قفسه سینه در هر زمان قبل از انجام تست از نیتروگلیسیرین (زیربانی) استفاده کرده و در صورت عدم بهبودی به بیمارستان مراجعه کنید.
- ۴- در صورتی که داروهای فشار خون جهت انجام تست قطع شده حتماً فشار خون خود را روز قبل از تست کنترل کرده و در صورتی که بیش از ۱۴۰/۹۰ mm/Hg باشد با بخش اکو تماس گرفته و اطلاع دهید.

دوبوتامین استرس چیست؟

اگر وجود یک ناتوانی (برای مثال التهاب یا آرتروز مفاصل ، کمردرد یا یک سکته مغزی) مانع از انجام استرس تست با ورزش شود، پزشکتان می تواند از یک داروی تزریقی داخل وریدی برای افزایش تعداد ضربان قلب شما همراه با یک تکنیک تصویربرداری مانند اکوکاردیوگرافی برای دیدن نحوه فعالیت قلب شما در حین فعالیت شدیدتر قلب استفاده نماید، به این روش استرس تست دارویی یا دوبوتامین استرس اکوکاردیوگرافی گفته می شود.

این دارو طوری تجویز می شود که ضربان قلب شما به تدریج بالا رود.

اگر هنوز توانایی اندکی برای انجام ورزش دارید ممکن است بعد از تجویز دارو پزشک از شما بخواهد که بر روی تردمیل به مدت یک دقیقه راه بروید ، کادر پزشکی مجرب در طول تست شما را زیر نظر داشته باشد و شما باید هر گونه علامت غیر طبیعی را به آنها گزارش دهید. دوبوتامین گاهی باعث افزایش فشار خون یا آریتمی (بی نظمی ضربان قلب) می شود.



هدف از انجام استرس اکو

۱- تشخیص بیماری ایسکمیک قلب (تنگی عروق کرونر)
۲- بررسی میزان بافت زنده یا عروق مغذی عضله قلب
Viability در عضلات قلب (بیماری که قبلاً سکته کرده آیا از عمل جراحی قلب باز یا آنژیوپلاستی سود می برد یا نه؟)

در بیماری که دچار سکته قلبی شده است ، قسمتی از عضله قلب که دچار آسیب شده، ضعیف می شود لذا باید بررسی شود، آیا اگر خون رسانی به آن ناحیه با عمل جراحی پیوند رگ یا آنژیوپلاستی یا بالون و استنت شود ، برای بیمار سودمند خواهد بود یا خیر؟

چرا که این اعمال در صورتی برای بیمار مفید است که قلب در ناحیه ضایعه نسج زنده داشته باشد . در غیر اینصورت خونرسانی به نسج غیر زنده بی فایده است و فقط هزینه و ریسک و مشکلات جانبی دیگر به همراه خواهد داشت.

۳- تعیین توان فعالیت (**Functional Class**) در بیماران شناخته شده قلبی جهت تعیین شدت بیماری. برای تشخیص تنگی عروق کرونر یکی از کارهای اولیه تست ورزش است که دقت آن در تشخیص بیمار محدود است و از طرفی ممکن است تست مثبت کاذب شود . استرس اکو دقت تشخیصی بسیار بالاتری از تست ورزش دارد.

همچنین بیمارانی هستند که به دلایل مختلف نمی توانند ورزش کنند و انجام تست ورزش برای آنان مقدور

نمی باشد لذا برای این بیماران استرس اکو انجام می شود که در استرس اکو با افزایش تعداد ضربان قلب با استفاده از داروی مناسب عملکرد دیواره های بطن چپ را از نظر خونرسانی بررسی می کنیم.

