



بیمارستان فاطمه الزهرا (س) شهرستان حاجی آباد

<http://fzhh.hums.ac.ir>

07635421578-07635422168

شناسنامه پفلت آموزشی کد: FZH.MNG.P-PH=54

عنوان	آنژیو گرافی
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان 1402
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	متخصص قلب و عروق

حساسیت پوستیافت فشار خون، مشکلات تنفسی و هوشیاری که با داروهای ضد حساسیت کنترل می شود.

عفونت در محل ورود لوله انعطاف پذیر از عوارض ناشایع است که با تجویز آنتی بیوتیک برطرف می شود.

\*بروز عوارض بسیار نا در مانند سکته قلبی، سکته مغزی و پارگی عروق .

در صورت درد شدید قفسه صدی یا محل آنژیوگرافی یا گرفتگی صدا و یا بثورات جلدی به نزدیک ترین اورژانس قلب مراجعه نمایید

### جواب آنژیو گرافی

1- پس از آنژیو گرافی و زمان ترخیص، جواب آنژیو گرافی که شامل CD و گزارش است به بیمار داده می شود.

2- با بیمار و یا همراهان توسط پزشک معالج در مورد یافته های آنژیو گرافی صحبت و توضیح داده می شود.

3- ادامه درمان در زمان ترخیص توسط پرستار مربوطه توضیح داده می شود.

\*احساس گرمی با گر گرفتگی حین تزریق ماده حاجب که بعد از تزریق برطرف می شود.

\*تجمع خون در محل آنژیو گرافی که در اکثر موارد با استراحت و مراقبت های پزشکی بهبود می یابد.

\*احساس درد در کشاله ران که ممکن است دو یا سه هفته طول بکشد.

\*دردگذاری قفسه سینه که خود به خود برطرف می شود.

\*بروز حساسیت به ماده حاجب که عبارتند از:



## آنژیوگرافی چیست؟

آنژیوگرافی به روشی از تصویر برداری از عروق خونی قسمت های مختلف بدن از جمله قلب، کلیه ها، مغز، کاروتید و... با استفاده از ماده حاجب و اشعه ایکس گفته می شود.

## چرا آنژیوگرافی انجام می دهیم؟

آنژیوگرافی یکی از بهترین و قطعی ترین روش های تشخیص در بیماری های عروق خونی می باشد.

## روش آنژیوگرافی:

بیمار پس از پذیرش به اتاق آنژیوگرافی منتقل می شود. در این اتاق یک دستگاه آنژیوگرافی قرار دارد که شامل یک تخت متصل به تجهیزات تابنده اشعه و صفحات نمایشگر می باشد. بیمار روی تخت دراز کشیده و آنژیوگرافی از طریق کشاله ران و گاهی از راه دست انجام می گیرد. کشاله ران یا بازو با ماده ضد عفونی کننده شسته و کاملاً تمیز می گردد و با یک پارچه پوشانده می شود. پس از بی حس کردن موضع، سوزن و به دنبال آن لوله پلاستیکی انعطاف پذیری وارد شریان می شود. با استفاده از کانتراهای مخصوص ماده حاجب داخل عروق تزریق می شود و با تابش همزمان اشعه ایکس، تصویر برداری از عروق انجام می شود، تصاویر روی صفحه نمایشگر مقابل پزشک دیده می شود و بررسی های لازم انجام می گیرد. همین مراحل در مورد وریدها نیز انجام می شود که ونوگرافی نامیده می شود.

## آمادگی های قبل از آنژیوگرافی

- 1-6 تا 8 ساعت قبل از عمل آنژیوگرافی بیمار ناشتا باشد
- 2-زدودن موهای ناحیه عمل (ناحیه زهار، پایین ناف تا وسط ران در هر دو طرف)
- 3-بررسی وضعیت حساسیت بیمار به دارو، مواد غذایی (غذاهای دریایی ماهی و حساسیت به مواد ید دار)
- 4-درخصوص داروهای مصرفی : می توانید داروهایتان را طبق نظر پزشک ادامه دهید . صبح روز آنژیوگرافی داروهای انسولین هپارین ، گلی بن کلامید و متفورمین را قطع کنید وارفارین نیز با توجه به جواب آزمایش PT و طبق دستور پزشک از چند روز قبل قطع شود.
- 5-نوار قلب و اکوکاردیوگرافی
- 6-لزوم حضور یک نفر همراه
- 7-به همراه داشتن دفترچه بیمه

## مراقبت های پس از آنژیوگرافی

- 1-پس از خروج لوله انعطاف پذیر، خونریزی موضع با فشار دست پرستار حداقل به مدت 5 تا 10 دقیقه تا هموستاز کامل کنترل شده و سپس کیسه شن روی موضع گذاشته می شود.
- 2-پس از انجام آنژیوگرافی بیمار به مدت 4 ساعت روی تخت به صورت طاق باز دراز می کشد. فشار خون، نبض و نبض پشت و روی پا کنترل می شود.
- 3-در صورت عدم بروز مشکل ،بیمار بعد از 4 ساعت از تخت پایین می آید.
- 4-در صورتی که آنژیوگرافی از شریان فمورال انجام شود. نبض انتهای اندام تحتانی به طور مرتب کنترل می شود.

5-محل ورود لوله انعطاف پذیر مرتب از نظر خونریزی و هماتوم کنترل می شود.

6-در طی این مدت جواب آنژیوگرافی بیمار آماده نشده و در مورد بستری ماندن و یا ترخیص بیمار، طبق نظر پزشک مربوطه تصمیم گیری می شود.

7-بیمار روز بعد از آنژیوگرافی می تواند به حمام رود.

8-در صورتی که بیمار قبل از آنژیوگرافی وارفارین مصرف می کرده ،پس از انجام آنژیوگرافی طبق نظر پزشک می تواند داروی خود را مصرف نماید.

9-بیمار باید تا 24 ساعت پس از آنژیوگرافی استراحت کند و تا یک هفته از فعالیت های شدید بدنی خودداری نماید.

10-هنگام ترخیص ،محل آنژیوگرافی از نظر هماتوم یا آنوریسم بررسی شده و در صورت شک به موارد ذکر شده، تابلرسی لازم و حاصل شدن اطمینان ،بیمار مرخص نمی گردد.