



مرکز آموزشی و درمانی امیرالمؤمنین علی (ع) مراغه

موضوع :

راهنمای آموزش بیماران بعد

از آنژیوگرافی



تهیه و تنظیم:

واحد آموزش سلامت

بهار 1402



مراقبت در منزل:

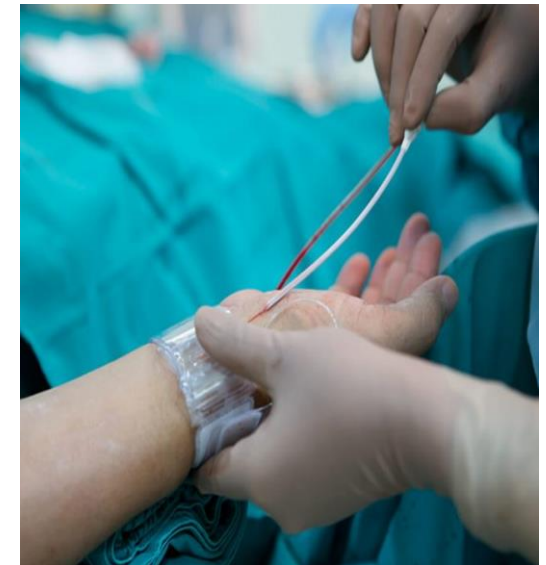
- تا 24 ساعت از خم شدن، زور زدن، بلند کردن اجسام سنگین خودداری کنید.
- از حمام کردن در وان خودداری کرده و از دوش استفاده کنید.
- در صورت بروز خونریزی، تورم کوفتگی و درد در محل ورود کاتتر یا افزایش درجه حرارت به بیش از 38/5 درجه سانتی گراد به پزشک مراجعه کنید.
- از بلند کردن اجسام سنگین (بیشتر از 5 کیلو) و هل دادن یا کشیدن اجسام سنگین در 5 - 7 روز ابتدایی پس از عمل خودداری کنید.
- در پنج روز ابتدایی پس از انجام آنژیوگرافی از شرکت در فعالیتهای سنگین خودداری کنید، این فعالیتهای شامل ورزش، دویدن گلف بازی کردن، تنیس بازی کردن و... است.
- ممکن است در صورت نیاز بتوانید از پله ها بالا بروید، اما بالا رفتن و پایین آمدن تا باید خیلی آرامتر از حالت معمول باشد.
- در هفته نخست بعد از فرایند به تدریج فعالیتان را بیشتر کنید تا به میزان فعالیت های طبیعتان برسید.

➤ آنژیوگرافی از طریق فمورال

- در حین آنژیوگرافی بیمار هوشیار است و بعد از انجام این تست کاتتر خارج می شود.
- برای پیشگیری از خونریزی فشار با دست و پانسمان فشاری انجام می شود و یک کیسه شن به وزن 5 کیلوگرم به مدت 6 ساعت در محل گذاشته می شود.
- بیمار باید به مدت 2-4 ساعت بعد از آنژیوگرافی ناشتا باشد و جهت دفع ماده حاجب، بعد از پایدار شدن علائم هر چه زودتر مصرف مایعات از طریق دهان شروع شود.
- بیمار بعد از آنژیوگرافی از نظر خونریزی و تشکیل آمبولی یا لخته کنترل شود.
- بعد از آنژیوگرافی علائم حیاتی، نبضهای پدال هر 15 دقیقه تا 1 ساعت و بعد هر 30 دقیقه تا 2 ساعت و بعد هر یک ساعت تا 4 ساعت تا پایدار شدن کنترل شود.
- علائم انسداد شریانی و ایجاد لخته مثل درجه حرارت، رنگ اندام، وجود درد، حس گزگز شدن و کرختی بررسی شود. بیمار به مدت 24 ساعت در تخت مانده و پایش در حالت صاف نگه داشته شود.
- باید مراقب واکنش وازاگال بود، این عارضه ممکن است به علت درد، اتساع ممانه و جابجایی کاتتر در شریان فمور ایجاد شود؛ که با علائمی نظیر هیپوتانسیون، برادیکاردی و تهوع همراه است. برای درمان این عارضه باید پاهای بیمار را کمی بالاتر نگه داشت، به بیمار مایعات وریدی داده شده و آتروپین برای رفع برادیکاردی داده شود.
- روز بعد از انجام آنژیوگرافی بیمار میتواند از تخت خارج شود؛ ولی به آهستگی بلند شود تا دچار هیپوتانسیون ارتوستاتیک نشود.

راهنمای بیماران بعد از آنژیوگرافی

آنژیوگرافی عروق کرونر (عروق خون‌رسان قلب)، هم از طریق شریان فمورال انجام می‌گیرد و هم از طریق شریان رادیال (شریان مچ دست)؛ ولی به مرور با پیشرفت تجهیزاتی و تکنیک‌های جدید امروز آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال (شریان مچ دست)، رواج بسیار چشمگیری در دنیا داشته؛ به گونه ای که در کشورهای اروپا و کشورهای آسیای شرقی بیشتر از 70٪ آنژیوگرافی و آنژیوپلاستی‌ها از طریق شریان رادیال انجام می‌گیرد و در کشور ما نیز با ورود تجهیزات بسیار پیشرفته و جدید و فراگیری تکنیک‌های جدید توسط پزشکان، آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال (شریان مچ دست) بسیار رایج شده است



محاسن و مزایای آنژیوگرافی از طریق

شریان مچ دست (رادیال)

- محدودیت کمتر حرکتی بیمار پس از انجام آنژیوگرافی. با این روش، نیازی به استراحت مطلق در تخت بعد از انجام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی نیست.
- احتمال خونریزی کبودی (اکیموز) و تجمع خون زیر پوست (هماتوم) در آنژیوگرافی از طریق رادیال کمتر است.
- نیازی به تحمل کیسه شن جهت بند آوردن خونریزی (هموستاز) نیست.
- امکان ترخیص بیمار در صورت نداشتن مورد خاصی 6 ساعت بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست (رادیال) مقدور می‌باشد.



مراقبت‌های بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان

رادیال (شریان مچ دست)

- در صورت خونریزی از زیر دستبند، پرستار خود را مطلع سازید.
- در صورت داشتن درد غیر قابل تحمل یا کبودی در دست در زمان بستری، پرستار خود را مطلع فرمائید.
- از خم کردن یا حرکت شدید مچ دست تا 48 ساعت پس از آنژیوگرافی پرهیز کنید.
- از بلند کردن اجسام با وزن 10 پوند (4/5 کیلو گرم) تا 48 ساعت پس از آنژیوگرافی پرهیز کنید.
- تا 2 روز بعد از آنژیوگرافی از رانندگی خودداری کنید. نیازی به پانسمان محل سوراخ شدن پوست پس از باز کردن مچ بند نمی‌باشد.
- محل سوراخ شدن پوست از نظر کبودی، خونریزی و سفت شدگی کنترل شده و در صورت بروز موارد ذکر شده پرستار و پزشک خود را مطلع نمایید؛ در صورتیکه پس از ترخیص از محل سوراخ شدن پوست خونریزی اتفاق افتاده، ضمن حفظ خونسردی با انگشت محل را به مدت 10 دقیقه محکم فشار دهید.
- در صورت بروز مشکلات زیر پس از ترخیص به پزشک معالج یا مرکز درمانی مراجعه نمایید:
- ✓ هر گونه واکنش آلرژیک و حساسیتی / کبودی، قرمزی و خونریزی در ناحیه زخم
- ✓ خروج ترشحات زرد رنگ از محل زخم / کاهش حس و حرکت در دست و هر گونه تغییر رنگ پوست در ناحیه مچ و کف دست