



سازمان بهداشتی

مدیریت درمان استان گیلان

## بیمارستان حضرت رسول اکرم(ص) رشت

واحد کنترل و نظارت بر اجرای استانداردهای مدیریتی و اعتباربخشی

# آنژیوگرافی کرونر

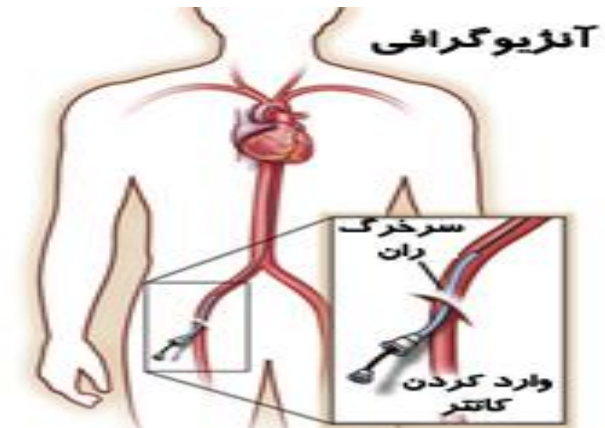
کد مدرک : ۰۳-TR-R-۹۶

شماره ویرایش : ۰۰

صفحه : ۱ - ۱

ورود به سیستم : اردیبهشت ۹۶

\*\*\*\*\*



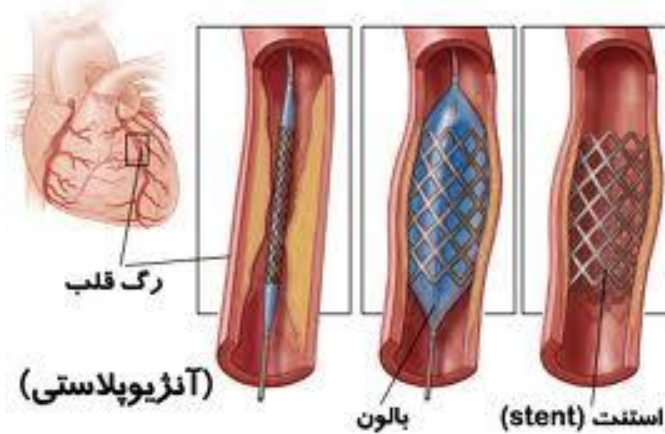
تهیه و تنظیم: مریم غیاثمند. کارشناس ارشد پرستاری ویژه

بخش CCU

( زیر نظر واحد آموزش )

## آنژیوگرافی کرونر چیست :

یک روش بسیار ارزنده برای تشخیص و بررسی شرایین کرونر، فیستول های شریانی- وریدی کرونر و باز بودن عروق کرونر است. در این روش ماده حاجب از راه ورید به صورت انتخابی به شرایین کرونر تزریق می شود. نوک کاتتر تحت هدایت فلوروسکوپی در شرایین کرونر راست و چپ قرار داده می شود و ماده حاجب هم زمان با تصویر برداری رادیوگرافیک با دست تزریق می گردد. برای بررسی شدت تنگی، هر یک از شرایین کرونر معمولاً از چند زاویه بررسی می شود. به این ترتیب اطلاعات مهمی برای اخذ تصمیم پیرامون درمان جراحی یا کاتتری (بالون یا استنت و ...) بدست می آید. تنگی بیش از ۵۰٪ از نظر همودینامیکی مهم است و از افزایش مطلوب خونرسانی به میوکارد در طی ورزش جلوگیری می کند.



## چه موارد آموزشی قبل از آنژیوگرافی باید بدانید ؟

۸-۱۲ ساعت قبل از آنژیوگرافی ناشتا باشید. برای مدت حدود ۲ ساعت باید روی تخت سفتی دراز بکشید. از یک آرام بخش ملایم یا متوسط داخل وریدی برای شما استفاده خواهد شد. در حین آنژیوگرافی ممکن است احساس تپش در قفسه سینه داشته باشید، در این هنگام باید سرفه کرده یا نفس عمیق بکشید. خصوصاً پس از تزریق ماده حاجب سرفه می تواند ریتم های نابجای قلبی در حین آنژیوگرافی را حذف کند. تنفس

عمیق و طولانی کمک می کند دیافراگم پایین تر رفته و ساختمان قلب بهتر دیده شود. اضطراب خود را بیان کنید.

## مراقبت پس از آنژیوگرافی :

این روش تشخیصی ۴۵-۳۰ دقیقه طول می کشد، بیمار ۴ - ۶ ساعت در بستر می ماند. با اعمال فشارموضعی بر محل ورود کاتتر هموستاز ( توقف خونریزی) ۱۵-۱۰ دقیقه برقرار می شود. راه رفتن و ترخیص پس از این مدت (۶ - ۴ ساعت) بلامانع است.

## عوارض احتمالی پس از آنژیوگرافی:

واکنش آلرژیک به ماده حاجب ید دار که با علائمی مانند کهیر، افت فشارخون، تهوع، استفراغ، برادیکاردی (افت ضربان قلب زیر ۶۰ تا) یا احساس گرمای شدید متعاقب تزریق بروز می نماید. سوزش و خونریزی در کمتر از ۱۰٪ بیماران روی می دهد. دردهای آنژیینی ممکن است بر اثر جایگزینی ماده حاجب به جای خون بروز پیدا کنند که سبب ایجاد هیپوکسی قلبی و درد گردد.

## آموزش های مربوط به پس از ترخیص :

در صورت خونریزی تازه یا افزایش ورم در محل کاتترگذاری، تب، افزایش حساسیت، سرخی، ترشح و درد در محل جاگذاری کاتتر، رنگ پریدگی، سردی، کرحتی در اندامی که روی آن عمل انجام شده به پزشک خبر دهید. اگر بخیه دارید باندکشی بپوشید. روز پس از آنژیوگرافی می توان دوش گرفت. بهتر است تا ۴۸ ساعت از وان استفاده نشود. داروها طبق دستور پزشک استفاده شود. در روز ترخیص رانندگی نکنید، از شخص دیگری برای بردن به منزل کمک بگیرید. ۲۴-۸ ساعت هیچگونه کار سخت و ناگهانی انجام ندهید. با تغییر در شیوه زندگی از قبیل ترک سیگار، پایین آوردن کلسترول خون، تغییرات تغذیه ای، شروع طرح ورزشی و کاهش وزن خطر پیشرفت بیماری و عوارض آن را کم نمایید.