



## راهنمای انجام آنژیوگرافی و مراقبتهای بعد از آن

تهیه و تنظیم : فتح الله نژاد

پزشک تایید کننده : دکتر محمدی

فوق تخصص رادیولوژی مداخله ای

منبع : مارکوپکس

بهار ۱۴۰۳

توصیه های پس از ترخیص

سونا و جکوزی نروید و در استخر یا دریاچه شنا نکنید.

برای دفع ماده حاجب حداقل روزی ۸ تا ۱۰ لیوان آب بنوشید.

در سه چهار روز اول پس از آنژیوگرافی هنگام اجابت مزاج زور نزنید تا از خونریزی محل عمل جلوگیری شود.

در صورت بروز هر یک از موارد زیر به پزشک خود اطلاع دهید و

تب، خونریزی، تورم، کوفتگی و یا درد شدید ناحیه کشاله ران و عمل. (طبیعی است که ناحیه ورود کاتتر برای چند روز سیاه و کبود و متورم باشد و درد داشته باشد که تا ۲ تا ۳ هفته برطرف میشود)

عوارض آنژیوگرافی

احساس گرمی یا گرگرفتگی حین تزریق ماده حاجب که بعد از تزریق برطرف میشود.

بروز حساسیت به ماده حاجب عبارتند از حساسیت پوستی، افت فشار خون، مشکلات تنفسی و هوشیاری که با داروی ضد حساسیت کنترل میشود.

فشار خون، نبض و در صورت آنژیوگرافی از شریان فمورال نبض انتهایی اندام تحتانی به طور مرتب کنترل میشود.

تا دو ساعت پس از آنژیوگرافی ناشتا بمانید و بعد رژیم مایعات و در صورت تحمل رژیم معمولی شروع میشود.

حداقل تا ۶ ساعت از تخت پایین نیامده و بعد از برداشتن کیسه شن به پهلوئی مقابل آنژیوگرافی بخوابید.

در صورتی که با علائم غیر طبیعی مثل خیس شدن پانسمان، مومور شدن پا، داغی زیر کشاله ران مواجه شدید به پرستار خود اطلاع دهید.

محل ورود لوله انعطاف پذیر مرتب از نظر خونریزی و هماتوم کنترل میشود.

بیمار روز بعد از آنژیوگرافی میتواند به حمام بروید.

بیمار طبق نظر پزشک داروهای قبل آنژیوگرافی را مصرف کنید.

## آنژیوگرافی چیست؟

آنژیو یعنی رگ، گرافی یعنی عکس برداری

آنژیوگرافی به روشی از تصویر برداری از عروق خونی قسمتهای مختلف بدن از جمله قلب، کلیه ها، مغز، کاروتیدو... با استفاده از ماده حاجب و اشعه ایکس گفته میشود و یکی از بهترین و قطعی ترین روش های تشخیص در بیماریهای عروق خونی میباشد.

روش انجام

بیمار پس از پذیرش، به اتاق آنژیوگرافی منتقل میشود. در این اتاق یک دستگاه آنژیوگرافی قرار دارد که شامل یک تخت متصل به تجهیزات تابنده اشعه ایکس و صفحات نمایشگر میباشد. بیمار روی تخت دراز کشیده و آنژیوگرافی از طریق کشاله ران و گاهی از راه دست انجام میگردد. کشاله ران یا بازو با ماده ضد عفونی کننده شسته و کاملاً تمیز میگردد و با یک پارچه پوشانده میشود. پس از بیحس کردن موضع، سوزن و بدنبال آن لوله پلاستیکی انعطاف پذیری وارد شریان میشود.

با استفاده از کاتترهای مخصوص، ماده حاجب داخل عروق تزریق میشود و با تابش همزمان اشعه ایکس، تصویر برداری از عروق انجام میشود. تصاویر روی صفحه نمایشگر مقابل پزشک دیده میشود و بررسی های لازم انجام میگردد.

همین مراحل در مورد ورید ها نیز انجام میشود که ونوگرافی نامیده میشود.

## آمادگی های قبل از آنژیوگرافی

۱. لازم است در زمان بستری، تمام مدارک پزشکی خود را همراه داشته باشید (نتیجه مشاوره قلب و تستهای انعقادی و بررسی عملکرد کلیوی)
۲. قبل از آنژیوگرافی هر گونه سابقه حساسیت دارویی و غذایی، داروهای مصرفی و بیماریهای قبلی را اطلاع دهید.
۳. لازم است دندان مصنوعی، ساعت، موبایل لوازم تزئینی شامل انگو و گردنبند در زمان آنژیوگرافی جدا شده باشد.
۴. حداقل ۶ ساعت قبل از آنژیوگرافی ناشتا باشد.
۵. اگر از انسولین استفاده میکنید، صبح روز آنژیوگرافی انسولین خود را قطع نمایید. لازم به ذکر میباشد انسولین خود را همراه داشته باشید و به پرستار بخش اطلاع دهید.

در مورد مصرف سایر داروها مانند داروهای فشار خون و ضد تشنج میتوانید آنها را با مقدار کمی آب مصرف نمایید.

۶. یک روز قبل یا صبح روز انجام آنژیوگرافی استحم کرده و موهای زائد نواحی کشاله ران هر دو طرف و همچنین هر دو دست از آرنج تا مچ دست شویو شود.

۷. در صورت مصرف داروهایی از قبیل: وارفارین، ریوروکسابان و سایر داروهای ضد انعقاد، چند روز قبل از پروسیجر (دو الی سه روز) مصرف این داروها را طبق نظر پزشک معالج قطع نمایید.

۸. چنانچه بیمار داروی متفورمین مصرف مینماید، میبایست با اطلاع پزشک معالج خود ف ۴۸ ساعت قبل از انجام آنژیوگرافی، آن را قطع نموده و بعد از چک مجدد کراتینین، شروع به مصرف آن نماید.

۹. یکی از اقوام درجه اول خود را جهت اخذ رضایت آگاهانه قبل از انجام پروسیجر همراه داشته و پس از مطالعه کامل برگه رضایت آگاهانه، در صورت قبول مفاد آن، خود و همراه بیمار با ثبت اثر انگشت، آنرا تایید نمایند.

۱۰. جهت آنژیوگرافی باید گان ولباس سربی پوشیده شود.

۱۱. قبل از انتقال به اتاق عمل مثانه را تخلیه نمایید.

مرافبتهای پس از آنژیوگرافی

پس از خروج لوله انعطاف پذیر، خونریزی محل با فشار دست پرستار حداقل به مدت ۲۰ دقیقه تا لخته شدن کامل کنترل شده و سپس کیسه شن روی محل گذاشته میشود.

فشار خون، نبض و در صورت آنژیوگرافی از شریان فمورال نبض انتهایی اندام تحتانی به طور مرتب کنترل میشود.