

گاهی به دلیل رسوب کلسترول در رگهای قلب، رگها تنگ شده و بیماری آترواسکلروز یا همان تنگی عروق قلب بوجود می آید که در نتیجه آن خون رسانی به سلول های بافت قلب کاهش پیدا کرده و منجر به دردهای قلبی و گاهی سکته قلبی می شود.

آنژیوگرافی روش تشخیصی این بیماری است. پس از انجام آنژیوگرافی جهت درمان پزشک، آنژیوپلاستی و یا بای پس عروق کرونر(جراحی قلب باز) را پیشنهاد میکند. روش درمان با توجه به تعداد رگهای درگیر، میزان و محل گرفتگی رگ و سایر بیماریهایی که فرد دارد مانند دیابت و نارسایی قلبی انتخاب می شود.

آنژیوپلاستی عروق کرونر یک روش درمانی است جهت برطرف کردن انسداد عروق کرونر، هنگامی که تعداد عروق در گیر و میزان گرفتگی آن کم باشد استفاده میشود مزایای این روش عبارتند از :

- 1-خطر آن نسبت به جراحی قلب باز کمتر است.
- 2-نیاز به بیهوشی عمومی ندارد.
- 3-سرعت انجام آن نسبت به جراحی قلب بیشتر است.
- 4-دوره نقاهت آن کوتاه تر است.

اقدامات قبل از آنژیوپلاستی

1. گرفتن تاریخچه پزشکی و معاینه بیمار توسط پزشک

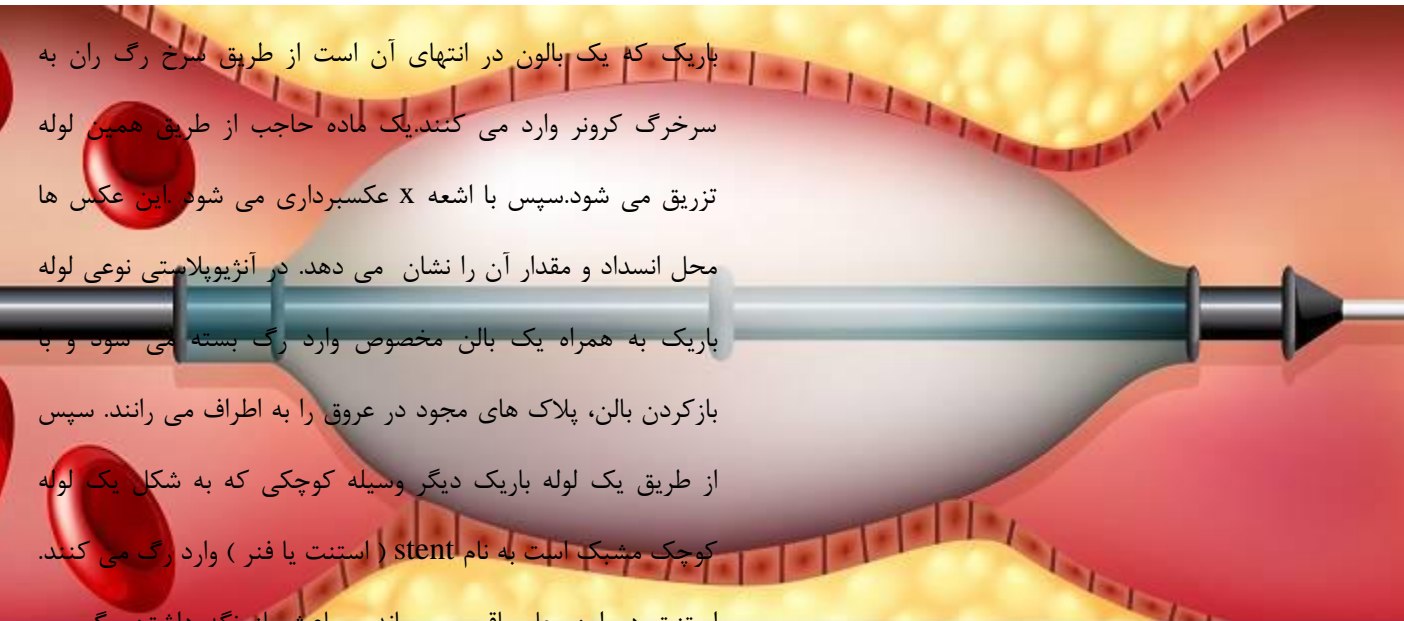
2. انجام یک سری آزمایشات شامل آزمایش خون ، نوار قلب، عکس قفسه سینه.

3. حمام و تراشیدن موهای ناحیه عمل که شامل کشاله های ران می باشد.

4. از نیمه شب قبل بیمار نباید چیزی بخورد و یا بیاشامد.

5. مصرف داروی وارفارین از چند روز قبل قطع شود(با پزشک هماهنگی لازم انجام شود)

6. پلاویکس طبق دستور پزشک تجویز شود.



های ویژه و تجهیزات مجهز به اشعه X هستند که پزشک از این وسایل جهت بزرگ کردن و دیدن تصاویر رگ استفاده می کند مراحل کار شبیه آنژیوگرافی است .بیمار روی یک تخت دراز می کشد. یک راه وریدی جهت دادن مایعات و دارو برای بیمار در نظر گرفته می شود.به

وسیله چسباندن الکترودهای نوار قلب روی قفسه سینه ضربان قلب را تحت نظر می گیرند. بیمار با یک مسکن داخل وریدی خواب آلوده می شود ولی هوشیار است.محل عمل که کشاله ران است بعد از ضد عفونی شدن با یک بی حسی موضعی بی حس می شود. یک لوله

باریک که یک بالون در انتهای آن است از طریق سرخ رگ ران به سرخرگ کرونر وارد می کنند.یک ماده حاجب از طریق همین لوله تزریق می شود.سپس با اشعه X عکسبرداری می شود. این عکس ها محل انسداد و مقدار آن را نشان می دهد. در آنژیوپلاستی نوعی لوله باریک به همراه یک بالن مخصوص وارد رگ بسته می شود و با

بازکردن بالن، پلاک های موجود در عروق را به اطراف می رانند. سپس از طریق یک لوله باریک دیگر وسیله کوچکی که به شکل یک لوله کوچک مشبک است به نام stent (استنت یا فنر) وارد رگ می کنند. استنت در این حل باقی می ماند و باعث باز نگه داشتن رگ می شود.در اغلب موارد در این محل استنت (لوله فنر مانند) قرار داده میشود.فنر در رگ باقی می ماند و مانع تنگی مجدد رگ می شود.

برخی از فنر ها حاوی دارو می باشد

مراحل انجام آنژیوپلاستی :

آنژیوپلاستی نیز همانند آنژیوگرافی در بخش ویژه ای در بیمارستان به نام کت لب انجام می شود . که دارای دوربین



بیمارستان شهید محمدی
« واحد آموزش سلامت »



1395

آدرس الکترونیکی بیمارستان

7. بسته شدن مجدد رگ به دلیل عدم مصرف صحیح

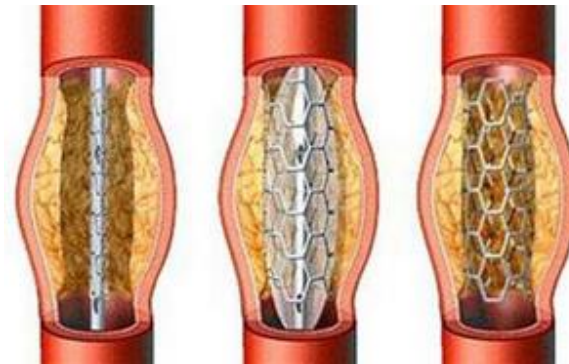
داروهای آسپرین و پلاویکس

رعایت نکات زیر می تواند به بهبود نتایج آنژیوپلاستی و درمان

بیماری کمک کند:

1. ترک سیگار
2. داشتن تحرک کافی
3. کاهش وزن در صورت داشتن اضافه وزن
4. کاهش استرس
5. استفاده منظم از داروها مخصوصا پلاویکس و آسپرین
6. استفاده از رژیم غذایی کم نمک، کم چربی
7. مراجعه به کلینک بازتوانی قلب جهت انجام فعالیت با

نظارت پزشک و مشاوره تغذیه ای



منابع :

American heart association .org کتاب برونر

2010

که این دارو به تدریج آزاد شده و از ایجاد تنگی جلوگیری میکند.

اقدامات بعد از انجام آنژیوپلاستی

1. بیمار به بخش منتقل میشود و بیمار باید حداقل 6 ساعت روی تخت دراز بکشد و کاملاً بی حرکت باشد.
2. در صورت نداشتن تهوع و استفراغ میتواند غذا بخورد
3. شش ساعت بعد از آنژیوپلاستی کاتتری که وارد سرخرگ ران شده بود توسط پزشک در آورده می شود. پانسمان فشاری روی محل قرارداده می شود. و یک کیسه شن روی پانسمان قرار می گیرد. جهت جلوگیری از خونریزی بیمار باید کاملاً بی حرکت باشد.
4. جهت دفع ماده حاجب مایعات وریدی به بیمار داده می شود
5. یک تا دو روز بعد بیمار از بیمارستان مرخص می شود.

عوارض آنژیوپلاستی

1. خونریزی از عروق خونی که پک کتتر وارد آن شده است.
2. آسیب به عروق بوسیله پک کتتر
3. واکنش حساسیتی به ماده حاجب
4. درد قفسه سینه
5. آسیب کلیوی به خاطر ماده حاجب
6. عفونت در محل ورود کتتر که به صورت قرمزی، حساسیت به لمس و یا تب دیده می شود.