

### آنژیوگرافی چیست؟

آنژیوگرافی به روشی از تصویربرداری از عروق خونی در 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 روشهای تشخیص در بیماری های عروق خونی می باشد.

### روش انجام آنژیوگرافی:

بیمار پس از پذیرش به اتاق آنژیوگرافی منتقل میشود و در این اتاق یک دستگاه آنژیوگرافی قرار دارد که شامل یک تخت متصل به تجهیزات تابنده اشعه ایکس 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 مواده ضد عفونی کننده شسته و کاملاً تمیز می گردد و با یک پارچه پوشانده می شود. پس از بی حس کردن موضع، سوزن و بیه دنیال آن لوله پلاستیکی انعطاف پذیری وارد شریان می شود. با استفاده از کاتترهای مخصوص ماده حاجب داخل عروق تزریق می شود و با تابش همزمان اشعه ایکس، تصویربرداری 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 میشود که آنژیونوگرافی 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) در خصوص داروهای مصرفی: میتوانی داروهایتان را طبق نظر پزشک ادامه دهید. فقط صبح روز آنژیوگرافی داروهای انسولین، هپارین، گلی بن کلامید و متفورمین را قطع کنید. وارفارین نیز با توجه به جواب آزمایش PT طبق دستور پزشک از چند روز قبل قطع شود.

5) نوار قلب و اکوکاردیوگرافی همراهتان باشد.

6) لزوم حضور یک نفر همراه و داشتن دفترچه بیمه

### مراقبتهای پس از آنژیوگرافی:

1) پس از خروج لوله انعطاف پذیر، خونریزی موضع با فشار دست پرستار حداقل به مدت 5 تا 10 دقیقه تاهموستاز 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 میشود.

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

6) در طی این مدت جواب آنژیوگرافی بیمار آماده شده 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 صورتیکه 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 فعالیتهای شدید بدنی خودداری نماید.

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





دانشگاه علوم پزشکی شیراز  
فصلت بهداشتی رانی تبریز

بیمارستان برکت امام خمینی

## آنژیوگرافی



تهیه و تنظیم: مینا نجفوی

کارشناس پرستاری

منبع: بیماریهای قلب و عروق هینکل

برونر سوارث 2018

تاریخ تهیه: 1397

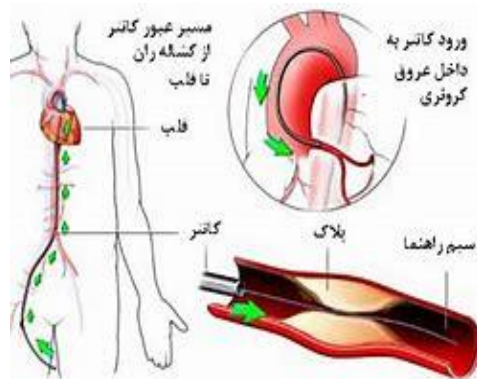
تاریخ بازنگری: 1399

BAREKAT-NC/C-PAM

واحد آموزش سلامت

2) با بیمار و یا همراهان تو سطر پزشک معالج در مورد یافته های آنژیوگرافی صحبت و توضیح داده می شود.

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



### منابع:

◆ هینکل، جانیس ال. چیویر، کری اچ. بیماریهای قلب و عروق، پرستاری داخلی جراحی برونر و سوارث. 2014. مترجم: علیخانی، مریم.

◆ [help.tums.ac.ir](http://help.tums.ac.ir)

آدرس: میانه\_ بیمارستان برکت امام خمینی-بخش ccu

تلفن: 041 52242686

## عوارض آنژیوگرافی

\* احساس گرمی یا گرگرفتگی حین تزریق ماده حاجب که بعد از تزریق برطرف می شود.

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

\* احساس درد در کمانه ران که ممکن است دو تا سه هفته طول بکشد.

\* درد گذرای قفسه سینه که خودبه خود برطرف می شود.

\* بروز حساسیت به ماده حاجب که عبارتند از:

حساسیت پوستی، افت 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 بسیا نادرمانند سکتة قلبی، سکتة مغزی و پارگی عروق

### توجه

در صورت درد شدید قفسه صدري یا محل آنژیوگرافی یا گرفتگی صدا و یا بثورات جلدی به نزدیکترین اورژانس قلب مراجعه نمایید.

## جواب آنژیوگرافی:

1) پس از آنژیوگرافی و زمان ترخیص، جواب آنژیوگرافی که شامل CD و گزارش آن است به بیمار داده می شود.