



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

آنژیوگرافی از طریق دست

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	آنژیوگرافی از طریق دست
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر بهرام امینیان
سمت	فوق تخصص قلب
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
منبع/منابع	آنژیوگرافی عروق کرونر مداخلات قلب و عروق مینی بر کاتتر
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
کد بروشور آموزشی	W-TP-094 R02

www.denahospital.com

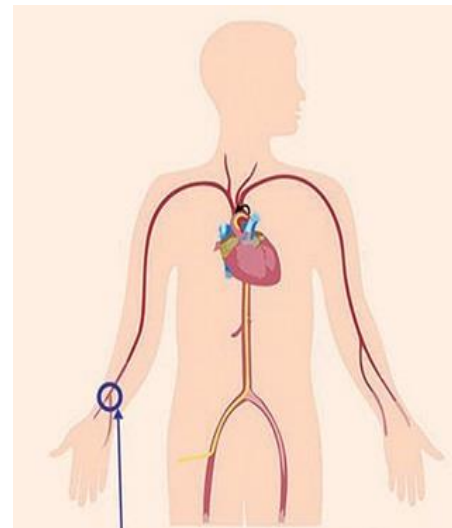
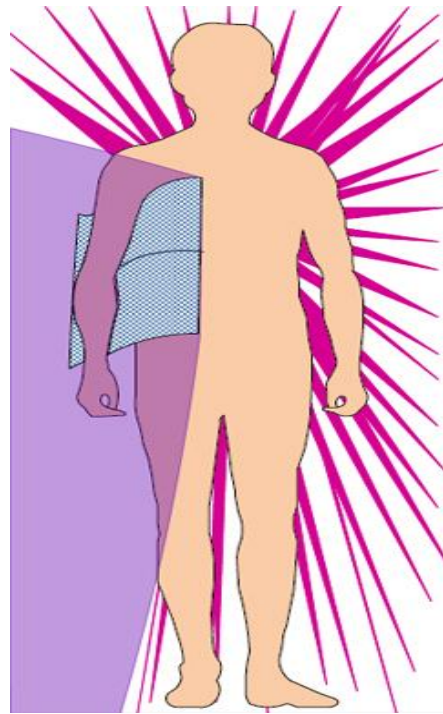
شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

تلفن : ۰۷۹-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس : ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۱۳-۸



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای
آموزشی دسترسی پیدا کنید.



مراقبت‌های بعد از انجام آنژیوگرافی رادیال:

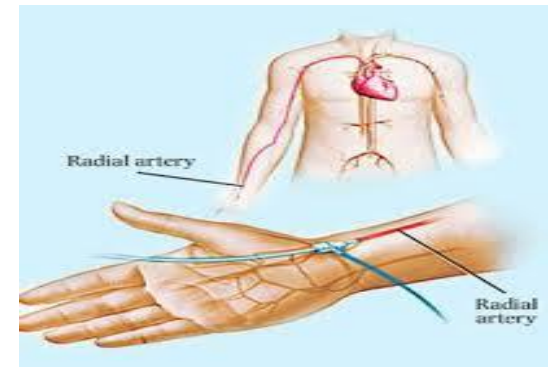
- ✓ یک تا دو هفته بعد از آنژیوگرافی، رانندگی نکنید
- ✓ پانسمانی که روی دست شما قرار داده می‌شود: روز بعد از ترخیص به حمام بروید و پانسمان را برداشته و محل سوراخ شدن پوست با آب ساده خیلی آرام شستشو داده شود و نیازی به استفاده از لیف و صابون نمی‌باشد، همچنین بعد از حمام نیازی به گذاشتن پانسمان روی ناحیه نمی‌باشد.
- ✓ محل سوراخ شدن پوست از نظر کبودی، خونریزی و سفت شدگی کنترل گردد و در صورت بروز موارد ذکر شده پرستار و پزشک خود را مطلع فرمایید
- ✓ در صورتی که پس از ترخیص از محل سوراخ شدن پوست، خونریزی اتفاق افتاد، خونسردی خود را حفظ نموده به آرامی بنشینید و با انگشت روی محل را به مدت ۱۰ دقیقه محکم فشار دهید
- ✓ در صورت بروز مشکلات زیر پس از ترخیص به پزشک معالج یا مرکز درمانی مراجعه نمایید
- ✓ هرگونه واکنش آلرژیک و حساسیتی، کبودی، قرمزی و خونریزی در ناحیه زخم، خروج ترشحات زرد رنگ از محل زخم، کاهش حس و حرکت در دست، هرگونه تغییر رنگ پوست در ناحیه مچ و کف دست را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.

آنژیوگرافی عروق کرونر (عروق خون رسان قلب):

آنژیوگرافی یک روش تشخیصی جهت بیماری‌های عروق قلبی می‌باشد که از طریق آن شدت عارضه وارد شده به رگ‌های قلبی مشخص شده، و بنا بر نتیجه آنژیوگرافی، بیمار جهت درمان توسط پزشک معالج تحت مراقبت قرار می‌گیرد. که معمولاً بصورت درمان‌های دارویی یا آنژیوپلاستی (بالون زدن) و یا عمل جراحی قلب باز می‌باشد.

آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست (رادیال):

امروزه در اکثر کشورهای اروپایی و کشورهای آسیای شرقی بیشتر از ۷۰٪ آنژیوگرافی‌ها و آنژیوپلاستی‌ها از طریق شریان رادیال (مچ دست) انجام می‌گیرد. در کشور ما نیز با ورود تجهیزات پزشکی بسیار پیشرفته و جدید و فراگیری تکنیک‌های جدید توسط پزشکان، آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست بسیار رایج شده است.

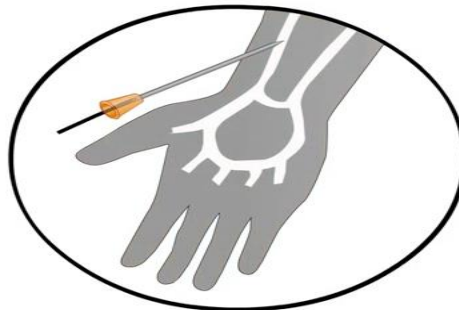


مزایای آنژیوگرافی رادیال:

- ✓ احتمال خونریزی، کبودی و تجمع خون زیر پوست (هماتوم) در این روش کمتر است.
- ✓ نیازی به تحمل کیسه شن برای بند آوردن خونریزی نیست
- ✓ امکان ترخیص بیمار در صورت اجازه پزشک، شش ساعت بعد از آنژیوگرافی مقدور می‌باشد.
- ✓ محدودیت حرکتی بیمار کمتر است. و نیاز به استراحت مطلق، بعد از آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی ندارد.

آمادگی قبل از انجام آنژیوگرافی رادیال:

- ✓ درآوردن زینت آلات و دستبند از دست‌ها بخصوص دست راست
- ✓ تراشیدن موی ناحیه مچ دست، خصوصاً در آقایان که مچ دست پر مو دارند
- ✓ پرهیز از خونگیری در ناحیه دست‌ها (خونگیری و تعبیه آنژیوکت از ساعد به بالا حتی در دست راست منعی برای آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال ندارد)



آمادگی قبل از انجام آنژیوگرافی رادیال:

- ✓ مصرف داروهای قلبی و کنترل فشار خون در روز آنژیوگرافی
- ✓ بدلیل ناشتا بودن برای آنژیوگرافی، در صورت مصرف داروهای کنترل قند خون، این داروها با نظر پزشک معالج مصرف نشود
- ✓ در صورت مصرف داروهای ضد انعقاد با نظر پزشک معالج، این داروها قطع یا ادامه پیدا نکند
- ✓ در صورت داشتن هرگونه واکنش حساسیتی (دارویی یا تغذیه ای) پزشک و پرستار خود را مطلع نمایید

مراقبت‌های بعد از انجام آنژیوگرافی رادیال:

- ✓ در صورت خونریزی از زیر دستبند، پرستار خود را مطلع نمایید
- ✓ در صورت داشتن درد غیر قابل تحمل یا کبودی در دست در زمان بستری، پرستار خود را مطلع فرمایید
- ✓ از خم کردن مچ دست یا حرکت شدید آن، تا ۴۸ ساعت پس از آنژیوگرافی جداً خودداری کنید
- ✓ از بلند کردن اجسام با وزن ۴/۵ کیلوگرم تا یک هفته پس از آنژیوگرافی خودداری کنید