



## انژیوگرافی



تهیه کننده: شهناز بنان (کارشناس پرستاری)

تاریخ تهیه: بهار 1401

تاریخ بازنگری: بهار 1404

منبع: داخلی جراحی برونر و سودارث  
تایید کننده: دکتر داور ال داوود متخصص قلب

### انژیوگرافی چیست؟

انژیوگرافی به روشی از تصویربرداری از عروق خونی قسمت های مختلف بدن از جمله قلب، کلیه ها، مغز، کاروتید و ... با استفاده از ماده حاجب و اشعه ایکس گفته میشود.

### چرا انژیوگرافی انجام می دهیم؟

انژیوگرافی یکی از بهتری و قطعی ترین روش های تشخیص در بیمار های عروق خونی می باشد.

### روش انجام انژیوگرافی:

بیمار پس از پذیرش به اتاق انژیوگرافی منتقل می شود، در این اتاق یک دستگاه انژیوگرافی قرار دارد که شامل یک تخت متصل به تجهیزات تابنده اشعه ایکس و صفحات نمایشگر می باشد. بیمار رو تخت دراز کشیده و انژیوگرافی از طریق کشاله ران یا بازو با ماده ضد عفونی کننده شسته و کاملاً تمیز می گردد و با یک پارچه پوشانده می شود. پس از بی حس کردن موضع سوزن و به دنبال 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.

### آمادگی های قبل از انژیوگرافی

- 1- تا 8 ساعت قبل از عمل انژیوگرافی بیمار باید ناشتا باشد.
- 2- زدودن موهای ناحیه عمل ( 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 داروها مصرفی می توانید داروهایتان را طبق نظر پزشک ادامه دهید. صبح روز انژیوگرافی داروهای انسولین هپارین، گلی بنکلامید و متفورمین را قطع کنید. وارفارین نیز با توجه به جواب آزمایش PT و طبق دستور پزشک از چند روز قبل قطع شود.
- 5- نوار قلب و اکوکاردیوگرافی را به همراه خود داشته باشید.
- 6- لزوم حضور یک نفر همراه

### مراقبت های پس از انژیوگرافی

- 1- پس از خروج لوله انعطاف پذیر، خونریزی موضع با فشار دست پرستار حداقل به مدت 5 تا 10 دقیقه کنترل 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 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 برود.

8- در صورتیکه بیمار قبل از آنژیوگرافی وارفارین مصرف می گردد، 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 فعالیت های شدید بدنی خودداری نماید.

10- هنگام ترخیص محل آنژیوگرافی از نظر هماتوم یا آنوریسم بررسی شده و در صورت شک به موارد ذکر شده، تا بررسی لازم و حاصل شدن اطمینان بیمار مرخص نمیگردد.

**عوارض آنژیوگرافی**

\*احساس گرمی یا گر گرفتگی 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 کشاله ران که ممکن است دو تا سه هفته طول بکشد.

\*درد گذرای قفسه سینه که خود به خود برطرف میشود.

\*بروز حساسیت به ماده حاجب که عبارتند از : حساسیت پوستی، افت فشار خون، مشکلات تنفسی و هوشیار که با داروهای ضد حساسیت کنترل می شود. عفونت در محل ورود لوله انعطاف پذیر از عوارض غیر شایع است که با تجویز آنتی بیوتیک بر طرف میشود.

\*بروز عوارض بسیار نادر مانند سکته قلبی، سکته مغز و پارگی عروق

در صورت درد شدید قفسه سینه یا محل آنژیوگرافی یا گرفتگی صدا و یا بشورات جلدی به اورژانس مراجعه نمایید.

**جواب آنژیوگرافی :**

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

2- با بیمار و یا همزمان توسط پزشک معالج در مورد یافته های آنژیوگرافی صحبت و توضیح داده می شود.

3- ادامه درمان در زمان ترخیص توسط پرستار مربوطه توضیح داده میشود.



وب سایت : [nevrizshp.sums.ac.ir](http://nevrizshp.sums.ac.ir)  
شماره تماس : ۰۵۴۳۰۱۱۰۳  
پورتکل : ۰۵۴۳۰۱۱۶

با استفاده از نرم افزار بارکد خوان از طریق تلفن همراه می توانید فایل متنی پمفلت را دانلود نمایید.