

آنژیوپلاستی هم چون دیگر روش‌های تشخیصی درمانی خطرات را به همراه دارد، شایعترین خطرات آنژیوپلاستی شامل موارد زیر است:

- ✓ تنگ شدن مجدد شریان: در ۳۰ تا ۴۰٪ موارد اتفاق میافتد.
- ✓ استفاده از استنت این میزان را کاهش میدهد.
- ✓ لختهای خونی، ممکن است حتی در هفته‌ها یاماهاها یاولپس از آنژیوپلاستی رخددهد. استفاده از داروهای ضد اعقاد کمک کننده است.
- ✓ خونریزی
- ✓ برخی خطرات نادر آنژیوپلاستی شامل موارد زیر است:
- ✓ حمله قلبی
- ✓ آسیب شریان کرونر
- ✓ مشکلات کلیوی
- ✓ سکته مغزی
- ✓ ضربان غیر طبیعی قلب

### ❖ اقدامات قبل از عمل

مواردیکه قبل از جام آنژیوپلاستی لازم است از آن آگاهی داشته باشد:

- ✓ پیش ازبرنامه ریزی برای آنژیوپلاستی، پزشک سوابق پزشکی شخص را مرور کرده و معاینات جسمی لازماً انجام می‌دهد.
- ✓ همچینین برای تعیین امکان درماناً نسداد توسط آنژیوپلاستی، نوعی آزمایش تصویربرداری به نام آنژیوگرافی کرونر صورت می‌گیرد. اگر پزشک طی آنژیوگرام کرونر، نسدادی

### استنت چیست؟

استنت یک بافت مشبک فلزی است که برای محافظت از دیواره رگی که در معرض انسداد است به کار می‌رود. استنت برای بیماران با تنگی ۷۰-۸۰ درصد استفاده می‌شود. در حدود ۲۵٪ سوم از بیمارانی که تحت آنژیوپلاستی بدون استنت گذاری قرار می‌گیرند، سرخرگ مربوطه دوباره شروع به تنگ شدن در عرض چند ماه پس از بالون زدن می‌شود. این کاهش دوباره قطر تنگی مجدد نمیدهد. استنت روی بالون انتهای کاتر آنژیوپلاستی قرار می‌گیرد. وقتی کاتر بالوندار داخل سرخرگ کرونر قرار گرفت پس از بادشدن بالون، استنت به دیواره رگ فشار وارد کرده و مجرای شریان را بازنگه میدارد کاتر بیرون کشیده شده و استنت در داخل شریان کرونر باقی می‌ماند.

### ❖ دلایل انجام

#### آنژیوپلاستی

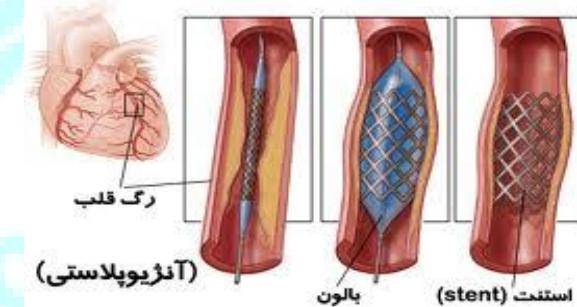
به منظور درمان نوعی بیماری قلبی به نام تصلب شرایین (آترواسکولوروز) مورد استفاده قرار می‌گیرد. که در واقع هم انشکل گیری تدریجی پلاکهای چربی در رگهای خونی قلب است.

هنگامیکه درمان دارویی یا تغییر شیوه زندگی را بهبود سلامت قلب کفايت نکندها در صورت وقوع سکته قلبی، درد قفسه سینه و خیم، پزشک ممکن است آنژیوپلاستی را به عنوان انتخاب شیوه درمانی پیشنهاد کند.

### ❖ عوارض احتمالی

هنگامیکه سرخرگ خونرسانی کننده به عضله قلبی (سرخرگ کرونری) به واسطه تجمع رسوباتی که در مجموع پلاک نامیده می‌شوند تنگ می‌شود، جریان خون به عضله قلبی کاهش می‌یابد. اگر جریان خون به عضله قلبی کاهش پیدا کند، در قفسه سینه رخ میدهد. اگر لختهای هم تشکیل شده و جریان خون بخشی از عضله قلبی را قطع کند، حمله قلبی رخ میدهد. برای باز کردن عروق قلب از روشهای مختلف مانند بالون زدن، استنت گذاری و جراحی باز استفاده می‌شود.

آنژیوپلاستی یک روش مداخله‌ای تشخیصی- درمانی در عروق کرونری از طریق پوست (PCI) است که یک سوراخ کوچک در سرخرگ پا یا دست صورت گرفته و از طریق بادکردن یک بادکنک کوچک موجود در سرکاتر سرخرگ کرونری دچار انسداد را باز و جریان خون را به عضلات قلب بر می‌گرداند.



✓ مقدار کمی رنگ از طریق کاتتر تزریق می شود تا به پزشک کمک کند از طریق تصویر اشعه ایکس به نام آنژیوگرام انسداد را مشاهده کند.

✓ یک بالون کوچک که در انتهای کاتتر نصب شده باد می شود تا شریان مسدود شده را عریض کند.

#### ❖ اقدامات بعد از عمل

پزشک معالج شما پس از انجام آنژیوپلاستی از دسته دارویی زیرجهت درمان استفاده مینماید:

✓ رقیق کننده های خون

✓ رعایت دقیق توصیه های پزشک درمورد درمان باداروهای رقیق کننده یخون بسیار مهم است.

✓ به علت وجود خطر ایجاد لخته در استنت داروهای ضد پلاکتی (پیشگیری از لخته شدن خون) مانن پلاویکس تجویز می شود.

✓ پلاویکس ممکن است سبب بروز عوارضی گردد، در نتیجه انجام دوره ای آزمایش خون ممکن است صورت گیرد.

✓ قطع نکردن این داروها به هر دلیلی بدون مشورت با متخصص قلی بسیار مهم است.

#### ❖ چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

✓ در صورت عود در دففسه سینه، تنگی نفس یا علائم مشابه با آنچه پیش از انجام آنژیوپلاستی داشتید. اگر حتی حین استراحت نیز در دففسه سینه احساس درد داشتید یا نیترو گلیسیرین برای تسکین درد بی اثر بود.

✓ در صورت استفاده از داروهایی خاص پاپوشک مشورت کنید زیرا پزشکتان ممکن است مصرف داروهای خاصی را قبل از آنژیوپلاستی متوقف کند، به ویژه اگر داروهای خاصی برای دیابت یا رقت خون استفاده می کنید.

✓ همه داروهایی را که مصرف می کنید به ویژه نیترو گلیسیرین (در صورت مصرف همراه خود به بیمارستان بیاورید).

✓ داروهایی را که پزشک مصرف شانرا پیش از آنژیوپلاستی مجاز ندانسته فقط با چند جرعه مختصراً بتوشید.

✓ مایع مخصوصی از طریق کاتتر تزریق می شود تا سرخرگها به شکل مطلوبی در عکس برداری بالشعه ایکس دیده شوند.

#### ❖ روش انجام

مواردی که در حین انجام آنژیوپلاستی لازماً مستاز آنگاه هیداشته باشد:

✓ هیچ قسم می تیازند شما باید یا باز نمی

شود به جز بزید گی کوچک گی که در گپا، بازو و یا مجدد منظور ورود کاتتر آنژیوپلاستی سوت مطمئن خصلت (کار دیولوژیست) و تیمی

از تکنسینه ها و پرستاران ویژه هان جام می شود.

✓ از آنجا که در این عمل نیاز به بیهوشی عمومی

نیست بیمار طی عمل بی دار خواهد بود و از طریق کاتتر درونوریدی می گذرد و های آر ام بخش دار و های بر قی کننده خون تزریق خواهد شد.

✓ ممکن است بیمار حین انجام می کار در ناحیه کشاله را احساس فشار کند، در صور توجه درد به پرسکاطلاع دهد.

باید ممکن است تصمیم بگیرد که آنژیوپلاستی واستنت گذاری را بلا فاصله پس از آنژیوگرافی در حالیکه قلب هنوز کاتتر دارد، انجام دهد.

✓ آنژیوپلاستی چه از پیش تعیین شده باشد و چه به صورت اورژانس انجام گیرد، ابتدا اینیز به انجام یکسری آزمایشات روتین دارد که شامل تصویر برداری اشعه ایکس از قفسه سینه، الکترو کاردیو گرافی (ECG) و آزمایش خون است.

✓ موهای موضع عمل، قبل از عمل لازم است تراشیده شود. قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی وغیره را خارج کنید.

✓ کلیه لباسها (لباس زیر، جوراب و...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید. در صورت داشتن آرایش ولاک ناخن آنرا پاک کنید.

✓ قبل از انتقال به اتاق عمل، مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.

✓ در صورت داشت سابقه بیماری (دیابت، آسمو...)، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان قرار دهید.

✓ حین عمل کاتتر اسیوم تزریق ماده حاجب احساس فشار و گرگرفتگی و داغ شد طبیعی است که با کشیدن چند نفس عمیق اینحالت بر طرف خواهد شد.

✓ احتمال ایجاد حالت تهوع و استفراغ در زمان تزریق ماده حاجب طبیعی است ولازم است که به پرستار اطلاع دهید تا اقدامات موردنیاز به عمل آید.



- ✓ در صورت وجود درد قفسه سینه حین استراحت که با وجود استفاده از نیتروگلیسیرین، درد کاهش نیافته است.
- ✓ در صورت وجود خونریزی و تورم در محل ورود کاتتر
- ✓ در صورت احساس درد فراینده و ناراحتیدر محل ورود کاتتر وجود علائم عفونت مثل قرمزی، تورم، ترشح با تب
- ✓ در صورت تغییر درجه حرارتی پا یا بازویکه مورد عمل قرار گرفته است.
- ✓ احساس ضعف و بیحالی