

بنام خداوند جان و خرد
بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا
بخش آموزش به بیمار

آنژیوگرافی از طریق دست

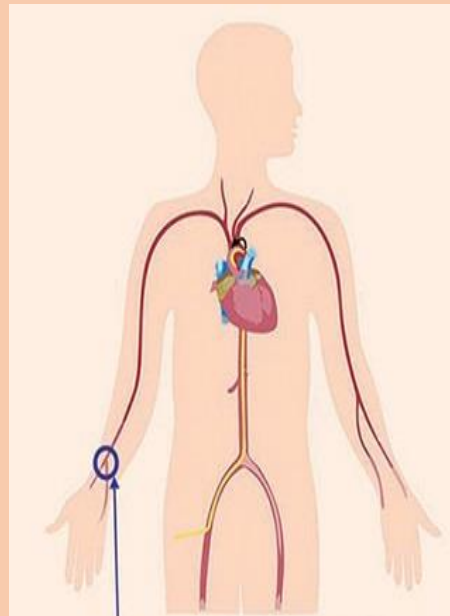
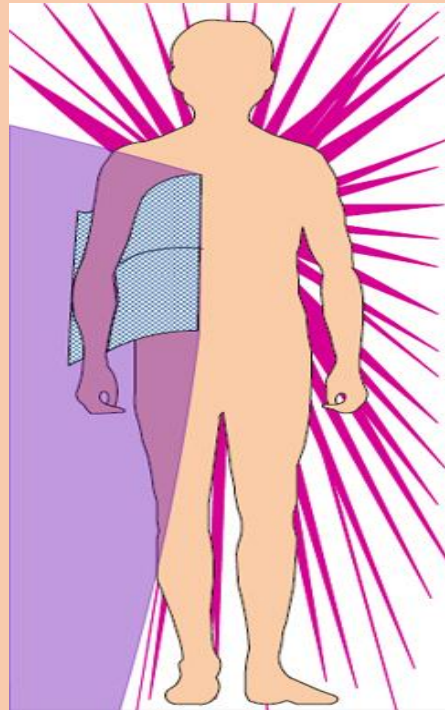


آدرس : شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا،

بیمارستان دنا

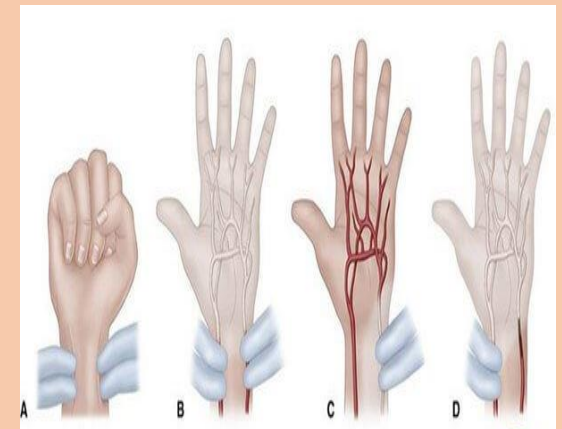
تلفن : 36490411-17

فاکس : 36490433



شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	آنژیوگرافی از طریق دست
تهیه کننده	محدثه برومند
سمت	سرپرستار کت لب
تایید کننده	دکتر بهرام امینیان
بازنگری	تابستان 1400
ناظر کیفی	دفتر آموزش به بیمار
تحت نظارت و مشاوره دفتر مدیریت کیفیت بیمارستان دنا	



مراقبت های بعد از انجام آنژیوگرافی رادیال

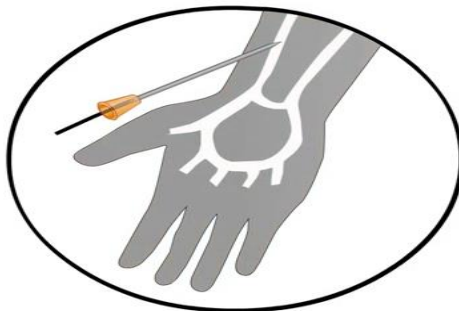
- * در صورت خونریزی از زیر دستبند، پرستار خود را مطلع نمایید.
- * در صورت داشتن درد غیر قابل تحمل یا کبودی در دست در زمان بستری، پرستار خود را مطلع فرمایید.
- * از خم کردن مچ دست یا حرکت شدید آن، تا 48 ساعت پس از آنژیوگرافی جداً خودداری کنید.
- * از بلند کردن اجسام با وزن 4/5 کیلوگرم تا 48 ساعت پس از آنژیوگرافی خودداری کنید.
- * تا 2 روز بعد از آنژیوگرافی، رانندگی نکنید.
- * نیازی به پانسمان محل سوراخ شدن پوست پس از باز کردن مچ بند نمی باشد.
- * 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 10 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.



- 3- امکان ترخیص بیمار در صورت اجازه پزشک، شش ساعت بعد از آنژیوگرافی مقدور می باشد.
- 4- 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 دست ها بخصوص دست راست.
- * تراشیدن موی ناحیه مچ دست، خصوصاً در آقایان که مچ دست پر مو دارند.
- * پرهیز از خونگیری در ناحیه دست ها (خونگیری و تعبیه آنژیوکت از ساعد به بالا حتی در دست راست منعی برای آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال ندارد).
- * 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.

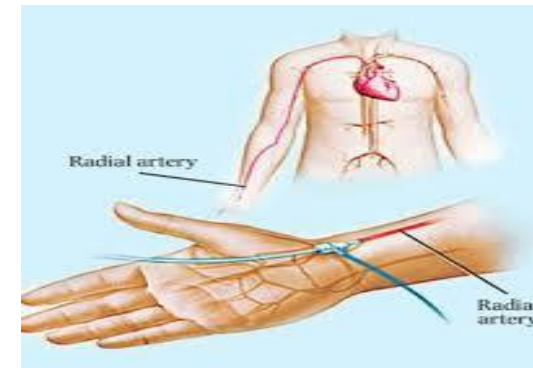


آنژیوگرافی عروق کرونر (عروق خون رسان قلب)

آنژیوگرافی یک روش تشخیصی جهت بیماری های عروق قلبی می باشد 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 می گیرد. که معمولاً بصورت درمان های دارویی یا آنژیوپلاستی (بالون زدن) و یا عمل جراحی قلب باز می باشد.

آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست (رادیال)

امروزه در اکثر کشورهای اروپایی و کشورهای آسیای شرقی بیشتر از 70٪ آنژیوگرافی ها و آنژیوپلاستی ها از طریق شریان رادیال (مچ دست) انجام می گیرد. در کشور ما نیز با ورود تجهیزات پزشکی بسیار پیشرفته و جدید و فراگیری تکنیک های جدید توسط پزشکان، آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست بسیار رایج شده است.



مزایای آنژیوگرافی رادیال

- 1- احتمال خونریزی، کبودی و تجمع خون زیر پوست (هماتوم) در این روش کمتر است.
- 2- نیازی به تحمل کیسه شن برای بند آوردن خونریزی نیست.