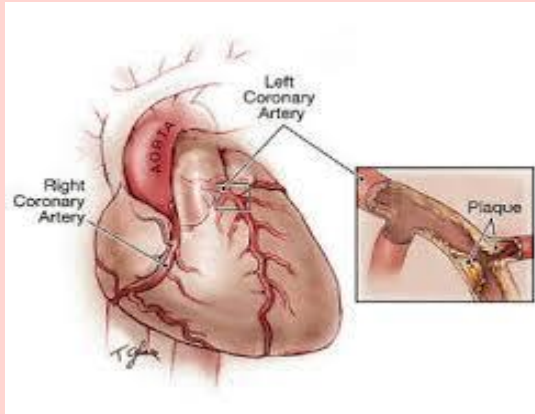


## استنت چیست؟

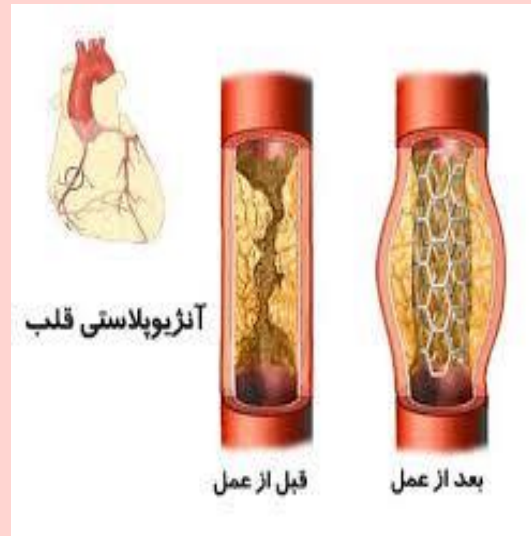
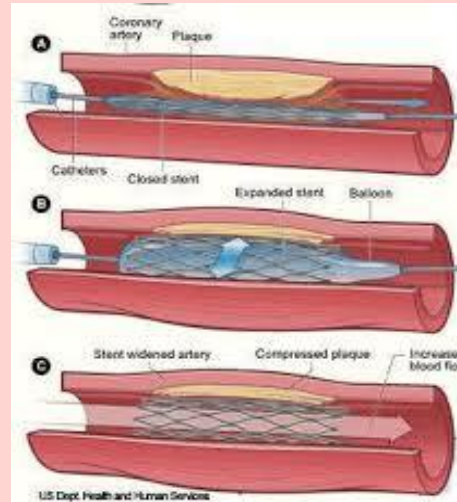


آدرس : شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا،

بیمارستان دنا

تلفن : 36490411-17

فاکس : 36490433



## شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	استنت چیست؟
تهیه کننده	محدثه برومند
سمت	سرپرستار کت لب
تایید کننده	دکتر زمانی
بازنگری	تابستان 1400
ناظر کیفی	دفتر آموزش به بیمار
تحت نظارت و مشاوره دفتر مدیریت کیفیت بیمارستان دنا	

منابع :

آنژیوگرافی عروق کرونر

مداخلات قلب و عروق مبنی بر کاتتر

Branislav Baskot

Peter Lanzer



این استنت ها با دارویی پوشیده شده اند که مانع از بسته شدن مجدد عروق خونی می شوند. استنت هایی که با دارو پوشیده نشده اند، استنت های لخت فبری نامیده می شوند.

بسیار مهم است که افراد دارای هر کدام از انواع استنت، داروهای ضد پلاک خود را به طور صحیح طبق دستور پزشک مصرف نمایند. اگر استنت کار نکند و سرخرگ ها دوباره بسته شوند، ممکن است انجام جراحی بای پس سرخرگ کرونری در شما ضروری باشد.

### پس از یک عمل استنت گذاری چه احتیاطاتی باید صورت گیرد؟

بیمارانی که تحت عمل استنت گذاری قرار گرفته اند می بایست از یک یا تعداد بیشتری از داروهای رقیق کننده خون استفاده کنند.

نمونه این داروها پلاویکس و آسپرین هستند. این داروها به کاهش احتمال ایجاد لخت در استنت و انسداد سرخرگ کمک می کنند.

- آسپرین از نظر زمانی معمولا به صورت نامحدود مصرف می شود.
- پلاویکس به مدت 12 ماه و یا شاید مدت طولانی تری پس از عمل (بسته به نوع استنت) مصرف می شود.
- پلاویکس ممکن است سبب بروز عوارضی گردد، در نتیجه انجام دوره ای آزمایش خون صورت می گیرد. قطع نکردن این داروها به هر دلیلی بدون مشورت با متخصص قلبی که بیماری سرخرگ کرونری شما تحت درمان اوست، مهم می باشد.

▪ در 6 هفته اول پس از استنت گذاری، تصویربرداری با ام آر آی (MRI) نباید بدون تایید متخصص قلب صورت گیرد. البته ابزارهای شناسایی کننده فلز (مانند موارد موجود در فرودگاه ها) اثری بر استنت ندارند.

▪ توجه: جهت هر نوع پروسیجر پزشکی بخصوص تصویربرداری، دندانپزشکی، و اعمال جراحی حتما با متخصص قلب خود مشورت کرده و اجازه بگیرید.



### استنت ها چگونه استفاده می شوند؟

استنت قبل از استفاده، در اندازه کوچکی جمع شده و دور یک بالن کاتتر قرار می گیرد. سپس استنت به محل انسداد رانده می شود و زمانی که بالن باد می شود، استنت باز شده و در محل خود قفل می گردد و یک داربست را تشکیل می دهد که سبب باز نگه داشتن رگ می شود. استنت به شکل دائمی داخل رگ باقی می ماند و آن را باز نگه می دارد. این امر سبب بهبود جریان خون به عضله قلبی و رفع علائم (اغلب در قفسه سینه) می شود.

استنت ها بر اساس برخی از ویژگی های خاص سرخرگ دچار انسداد، استتاف می شوند. عواملی که بر روی احتمال استفاده از استنت موثرند، اندازه سرخرگ و محل انسداد آن می باشند.

استنت گذاری به شدت رایج بوده و اکثر اعمال آنژیوپلاستی با استنت گذاری همراه می باشند.

### فواید استفاده از استنت کدامند؟

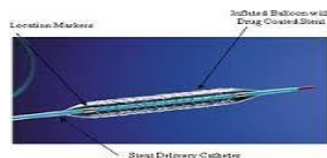
در برخی از بیماران، استنت میزان ابتلا به تنگی مجدد را که پس از آنژیوپلاستی بالونی یا سایر روش های انجام گرفته توسط کاتتر رخ می دهد، کاهش می دهد.

افرادی که تحت آنژیوپلاستی و استنت گذاری قرار می گیرند، نسبت به افرادی که تحت عمل جراحی با پس سرخرگ کرونری قرار می گیرند، بهبودی سریع تری دارند. هم چنین درد و احساس ناراحتی در آن ها کمتر است.

### آیا ممکن است سرخرگ های استنت گذاری شده مجددا دچار تنگی شوند؟

در حدود یک سوم از بیمارانی که تحت آنژیوپلاستی بدون استنت گذاری قرار می گیرند، سرخرگ مربوطه دوباره شروع به تنگ شدن در عرض چند ماه پس از عمل می نمایند. این کاهش دوباره قطر، تنگی مجدد نامیده می شود.

استنت به پیش گیری از این حالت کمک می کند. در سال های اخیر پزشکان از استنت های جدیدی استفاده می کنند که استنت های آغشته به دارو نامیده می شوند.



### استنت (فتر) چیست؟

استنت یک لوله توری سیمی کوچک می باشد که سبب باز شدن سرخرگ شده و به شکل دائمی داخل آن می ماند.

### چرا از استنت استفاده می شود؟

هنگامی که یک سرخرگ کرونری (سرخرگ های خونرسانی کننده به عضله قلبی) به واسطه تجمع رسوبانی که در مجموع پلاک نامیده می شوند تنگ می شود. جریان خون به عضله قلبی کاهش می یابد. اگر جریان خون به عضله قلبی کاهش پیدا کند، درد قفسه سینه رخ می دهد. اگر لخته ای هم تشکیل شود و سبب قطع جریان خون به بخشی از عضله قلبی می شود و حمله قلبی رخ می دهد. استنت سبب باز نگه داشتن سرخرگ قلبی شده و احتمال بروز حمله قلبی را کاهش می دهد.

### سرخرگ ها چگونه باز می شوند؟

جهت باز کردن یک سرخرگ تنگ شده، پزشک ممکن است عملی را انجام دهد که تحت عنوان مداخله کرونری از طریق پوست (PCI) یا آنژیوپلاستی نامیده می شود. در این روند یک لوله باریک که بادکنک (بالون) در سر آن قرار دارد از طریق یک لوله بزرگتر که کاتتر نامیده می شود به داخل سرخرگ و به محل انسداد رانده می شود. سپس بادکنک باد شده و پلاک را تحت فشار قرار داده و محل دچار تنگی را باز می کند. پس از اتساع مجرای رگ، بالون خالی شده و کاتتر بیرون کشیده می شود.

