



دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین بستری

آنژیوپلاستی

همکار محترم پرستاری بیمارستان با توجه به دستورالعمل جامع خود مراقبتی و آموزش بیمار، الزامی است آموزش بیمار حین بستری و تریخیص

آنژیوپلاستی طبق این دستورالعمل و حداقل محتوای زیر انجام گیرد.

❖ اقدامات قبل از عمل

- ✓ موهای موضع عمل، قبل از عمل لازم است تراشیده شود. قبل از رفتن به اتاق عمل زیور آلات، اجسام فلزی، گیره سر، دندان مصنوعی و غیره را خارج کنید.
- ✓ کلیه لباسها (لباس زیر، جوراب و...) را در آورید و لباس مخصوص اتاق عمل بپوشید. در صورت داشتن آرایش و لاک ناخن آن را پاک کنید.
- ✓ قبل از انتقال به اتاق عمل، مثانه (ادرار) را تخلیه نمایید.
- ✓ در صورت داشتن سابقه بیماری (دیابت، آسم و...)، سابقه حساسیت (دارویی، غذایی) پرستار و پزشک معالج را در جریان امر قرار دهید.
- ✓ حین عمل کاتتریسیم و تزریق ماده حاجب احساس فشار و گر گرفتگی و داغ شدن طبیعی است که با کشیدن چند نفس عمیق این حالت بر طرف خواهد شد.
- ✓ احتمال ایجاد حالت تهوع و استفراغ در زمان تزریق ماده حاجب طبیعی است و لازم است که به پرستار اطلاع دهید تا اقدامات مورد نیاز به عمل آید.
- ✓ در صورت استفاده از داروهای خاص با پزشک مشورت کنید زیرا پزشکان 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 داروهای را که مصرف می کنید به ویژه نیتروگلیسرین - در صورت مصرف - همراه خود به بیمارستان بیاورید.
- ✓ داروهای را که پزشک مصرفشان را پیش از آنژیوپلاستی مجاز دانسته فقط با چند جرعه مختصر آب بنوشید.
- ✓ مایع مخصوصی از طریق کاتتر تزریق میشود تا سرخرگها به شکل مطلوبی در عکسبرداری با اشعه ایکس دیده شوند.

❖ تغذیه

- ✓ یک تا دو ساعت بعد از آنژیوپلاستی با نظر پزشک می توانید رژیم مایعات و سپس رژیم عادی را شروع کنید.

❖ فعالیت

- ✓ طی مدت بالون گذاشتن (آنژیوپلاستی) باید بی حرکت بروی تخت بخوابید (بسته به نظر پزشک از ۱۲-۴ ساعت).
- ✓ از شما خواسته می شود که به آرامی به پشت دراز بکشید و پس از اجازه پرستار با کمک تیم مراقبتی از تخت خارج شوید.
- ✓ اگر کاتتر گذاری از طریق رگ بازو صورت گرفته باشد، نیاز به دراز کشیدن به مدت طولانی ندارید و با کمک تیم مراقبتی از تخت خارج شوید.

❖ مراقبت

- ✓ پس از خروج کاتتر پرستار و یا پزشک فشار مستقیمی را بر روی محل وارد شدن کاتتر به مدت ۱۵ دقیقه یا بیشتر وارد می کند تا مطمئن شود که خونریزی وجود ندارد.
- ✓ یک کیسه حاوی شن روی کشاله ران به مدت ۳-۴ ساعت یا حداکثر ۶ ساعت قرار داده میشود تا از خونریزی این ناحیه جلوگیری شود.
- ✓ داروها طبق دستور پزشک در زمان تعیین شده توسط پرستار تجویز می شود.
- ✓ در صورت داشتن تنگی نفس و درد قفسه سینه و احساس ضعف پرستار را مطلع کنید.
- ✓ علائم حیاتی شما کنترل می شود، از دستکاری سرم و رابطها خود داری کنید.



دستورالعمل و راهنمای پرستاری جهت آموزش به بیمار، حین ترخیص

آنژیوپلاستی

❖ رژیم غذایی

- ✓ استفاده از مایعات (باتوجه به تزریق دارو در هنگام آنژیوپلاستی لازم است در صورت نداشتن مشکل خاص استفاده نمایید).
- ✓ از سبزیجات و میوه‌ها زیاد استفاده کنید و ماهی را در رژیم غذایی خود بگنجانید.
- ✓ رژیم قلبی خود را رعایت نمایید و سعی در کاهش کلسترول خون نمایید.

❖ فعالیت

- ✓ یک هفته پس از انجام آنژیوپلاستی (بالون زدن) به کار و برنامه خود بپردازید.
- ✓ از رانندگی کردن تا یک هفته پس از آنژیوپلاستی کرونری خود داری کنید.
- ✓ از کارهای سنگین بپرهیزید و بین فعالیت‌های خود دوره استراحت داشته باشید.
- ✓ به تدریج ورزش‌هایی مانند پیاده روی، دویدن به شکل آهسته و شنا و دوچرخه سواری را میتوانید با نظر پزشک در برنامه روزانه خود قرار دهید.
- ✓ از انجام فعالیت‌هایی که فشار زیادی به قلب وارد می‌کنند مثل : زور زدن هنگام اجابت مزاج، کشیدن یا بلند کردن اجسام سنگین خود داری کنید.

❖ مراقبت

- ✓ محل سوراخ شریان (ورود کاتتر) را برای ایجاد نشانه‌های توده در طی ۳-۲ روز بعد از عمل لمس نمایید و در صورت لمس توده برای بررسی به بیمارستان مراجعه نمایید.
- ✓ کبودی اطراف محل سوراخ به طور طبیعی ممکن است در چند روز وسیع تر شود که در صورت نداشتن درد نگران کننده نیست.
- ✓ ممکن است قطرات کوچکی از خون در لباس زیر شما دیده شود اگر روشن و با جهش خارج می‌شد با آمبولانس باید به بیمارستان منتقل شوید و در حال انتقال باید به پشت در سطح صاف دراز کشیده و ناحیه بالای محل سوراخ فشار داده شود.
- ✓ حمام کردن با آب ولرم ۳۰ درجه در ۳-۲ روز پس از آنژیوپلاستی (بالون زدن) کرونری توصیه می‌شود.
- ✓ از مالش محکم بالای محل سوراخ شدگی حین حمام کردن جلوگیری شود.
- ✓ در ۴ هفته اول پس از استنت گذاری، آم.آر.آی نباید بدون تایید متخصص قلب صورت گیرد. البته ابزارهای شناسایی کننده (مانند موارد موجود در فرودگاهها) اثری بر استنت ندارند.
- ✓ سطح کلسترول خون را پایین بیاورید. وزن خود را در محدوده سلامت نگه دارید.
- ✓ بیماری‌های دیگر مثل دیابت، پرفشارخونی را کنترل کنید.
- ✓ به طور مرتب ورزش کنید. بالا رفتن از پله‌های زیاد را مگر در موارد ضروری محدود کنید.
- ✓ از حمام داغ اجتناب نمایید، زیرا منجر به اتساع عروق و سرگیجه و غش وی اخونریزی محل آنژیوپلاستی می‌شود.
- ✓ از نگهداشتن نفس در حین تغییر وضعیت در تخت و زور زدن اجتناب کنید.

❖ دارو

- ✓ رعایت دقیق توصیه‌های پزشک در مورد درمان با داروهای رقت خون مثل آسپرین و... داروهای مشابه بسیار ضروری است.
- ✓ به علت وجود خطر ایجاد لخته در استنت داروهای ضد پلاکتی (پیشگیری از لخته شدن خون) مانند پلاویکس تجویز می‌شود.
- ✓ 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 قلبی بسیار مهم است.

❖ زمان مراجعه بعدی

- ✓ اگر علائم مانند درد قفسه سینه، تنگی نفس یا علائم مشابه با آنچه پیش از انجام آنژیوپلاستی داشتید عود کرد، با پزشک تماس بگیرید. اگر حتی حین استراحت نیز درد قفسه سینه احساس درد داشتید یا نیتروگلیسرین برای تسکین درد بی اثر بود با اورژانس تماس بگیرید.
- ✓ در صورت وجود خونریزی و تورم در محل ورود کاتتر و در صورت احساس درد فزاینده و ناراحتی در محل ورود کاتتر، وجود علائم عفونت مثل قرمزی، تورم، ترشح با تب، در صورت تغییر درجه حرارت یا رنگ پا یا بازویی که مورد عمل قرار گرفته است، احساس از هوش رفتن یا ضعف با پزشک تماس یا به اورژانس مراجعه نمایید.