



آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست

شناسنامه پمفلت	عنوان	آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست
	کد پمفلت	NO-BK-54
	تهیه و تنظیم	واحد آموزش
	تاریخ بازنگری	اردیبهشت ماه 1401

هرگونه واکنش آلرژیک و حساسیتی، کبودی، قرمزی و خونریزی در ناحیه زخم، خروج ترشحات زردرنگ از محل زخم، کاهش حس و حرکت در دست، هرگونه تغییر رنگ پوست در ناحیه مچ دست و کف دست را به پزشک معالج خود اطلاع دهید.

مراقبت های بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان رادیال:

- در صورت خونریزی از زیر دستبند پرستار خود را مطلع سازید.
- پرهیز از خم کردن یا حرکت شدید مچ دست تا ۴۸ ساعت پس از آنژیوگرافی، پرهیز از بلند کردن اجسام با وزن ۱۰ پوند (۵/۴ کیلوگرم) تا ۴۸ ساعت پس از آنژیوگرافی، تا دو روز بعد از آنژیوگرافی از رانندگی خودداری کنید.
- نیازی به پانسمان محل سوراخ شدن پوست، پس از باز کردن مچ بند نمی باشد.
- کنترل محل سوراخ شدن پوست از نظر کبودی، خونریزی و سفت شدگی و در صورت بروز موارد ذکر شده پرستار و پزشک خود را مطلع نمایید.
- در صورتی که پس از ترخیص از محل سوراخ شدن پوست خونریزی اتفاق افتاد ضمن حفظ خونسردی بنشینید و با انگشت روی محل را به مدت ۱۰ دقیقه محکم فشار دهید.
- در صورت بروز مشکلات زیر پس از ترخیص به پزشک معالج یا مراکز درمانی مراجعه کنید.

آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست (رادپال):

آنژیوگرافی عروق کرونر (عروق خون رسان قلب) سال هاست که در این دنیا و همچنین در کشور ما جهت تشخیص بیماری های عروق قلبی و همچنین بیماری های مادرزاد قلبی با این روش انجام می گردد. پس از تشخیص بیماری های قلبی با آنژیوگرافی، بسیاری از بیماری های عروقی از طریق آنژیوپلاستی قابل درمان می

اولین روش آنژیوگرافی از طریق شریان فمور (کشاله ی ران):

سال های متمادی آنژیوگرافی از طریق شریان فمورال انجام می گرفت ولی به مرور با پیشرفت تجهیزات و تکنیک های جدید امروز آنژیوگرافی از طریق شریان رادپال (شریان مچ دست) رواج بسیار چشمگیری در دنیا داشته ، به گونه ای که در کشور ما نیز با ورود تجهیزات بسیار پیشرفته و جدید و فراگیری تکنیک های جدید توسط پزشکان ، آنژیوگرافی از طریق شریان رادپال (مچ دست) بسیار رایج شده است.

محاسن و مزایای آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست:

- محدودیت حرکتی بیمار پس از انجام آنژیوگرافی کمتر است. با این روش نیازی به استراحت مطلق در تخت بعد از انجام آنژیوگرافی یا آنژیوپلاستی نیست .
- احتمال خونریزی، کبودی (اکیموز) و تجمع خون زیر پوست (هماتوم) در آنژیوگرافی از طریق رادپال کمتر است.
- نیازی به تحمل کیسه ی شن جهت بند آوردن خونریزی نیست.
- امکان ترخیص بیمار در صورت نداشتن مورد خاصی ۴ تا ۶ ساعت بعد از آنژیوگرافی از طریق شریان مچ دست مقدور می باشد.



آمادگی های قبل از آنژیوگرافی:

- درآوردن زیورآلات و دستبند از دست ها به خصوص دست راست
- تراشیدن موی ناحیه دست در آقایان که مچ دست پرمو دارند
- مصرف داروهای قلبی و کنترل فشار خون در روز آنژیوگرافی ادامه یابد و قطع نگردد.
- به دلیل ناشتا بودن برای آنژیوگرافی ، درصورت مصرف داروهای کنترل قندخون ، این داروها با نظر پزشک معالج مصرف نشود.
- درصورت مصرف داروهای ضد انعقاد با نظر پزشک معالج این داروها قطع یا ادامه پیدا نکند.
- درصورت داشتن هرگونه واکنش حساسیتی (دارویی یا تغذیه ای) پزشک و پرستار خود را مطلع نمایید.
- آسپرین و کلوپیدوگرل (پلاویکس - زیلت) بدون نظر پزشک معالج قطع نگردد.