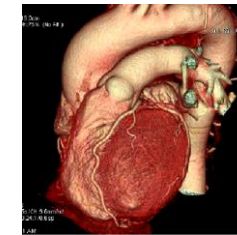


آنژیوگرافی قلبی چیست؟

آنژیوگرافی در تعدادی از نوزادان و کودکان جهت به دست آوردن اطلاعات تفصیلی بیشتری از مشکل قلبی یا درمان ناراحتیهای قلبی انجام می شود (برای مثال رفع تنگی دریچه بوسیله بالون گشاده کننده) یا بستن سوراخ های بین دهلیزی یا بین بطنی. در ضمن آنژیوگرافی روندی است که دقیق ترین اطلاعات ممکن از عروق را تهیه و قبل از عمل در اختیار جراح قرار می دهد. بنابراین نتیجه می گیریم آنژیوگرافی به دو منظور انجام می شود:



۱- تشخیصی

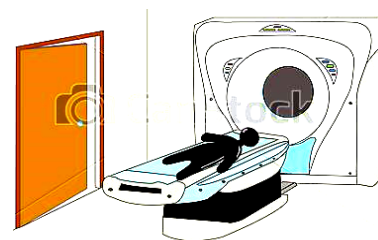
۲- مداخله ای (درمانی)

والدین گرمی بخاطر داشته باشید: کودک شما یک یا دو روز قبل از آنژیوگرافی در بیمارستان پذیرفته می شود و روز بعد از انجام آنژیوگرافی مرخص می گردد. بنابراین کودک شما برای دو شب در بیمارستان می ماند. کودک توسط پزشکی که آنژیوگرافی را انجام خواهد داد، در بیمارستان معاینه می گردد. نوار قلب و اکو نیز انجام می شود. آنژیوگرافی در بخش "کت لب" انجام می شود.



آنژیوگرافی قلبی چه آمادگی هایی می خواهد؟

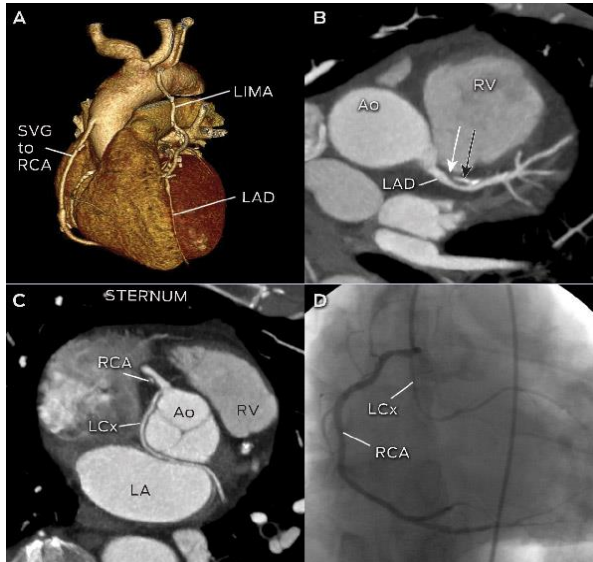
- بر حسب سن بیمار به منظور آمادگی ۸-۴ ساعت قبل از انجام آنژیوگرافی از خوردن و آشامیدن پرهیز کند.
- در صورت داشتن بیماری خاص، پزشک و یا پرستار کودک خود را مطلع نماید.
- ممکن است تا ۲۴ ساعت کودک شما در بیمارستان تحت نظر باشد.
- به کودک قبل از رفتن به کت لب توسط متخصص بیهوشی آرام بخش تزریق می شود که سبب خواب سنگین او در اتاق آنژیوگرافی می گردد.
- کودک سوزش خفیفی را حین بی حسی احساس خواهد نمود، اما بعد از آن بقیه مراحل انجام آنژیوگرافی برای بیمار دردناک نخواهد بود.



در طول انجام آنژیوگرافی قلبی چه اتفاقی می افتد؟

کاتتر یک لوله پلاستیکی مخصوص کاملاً قابل انعطاف است که در داخل سیاهرگ یا شریان ناحیه کشاله ران وارد می شود و به سمت قلب هدایت می گردد. وجود کاتتر در قلب هیچ حس خاصی ایجاد نمی کند و کودک معمولاً به خواب می رود. اندازه گیری فشار اکسیژن خون و نمونه های خون از حفرات مختلف قلب ثبت و گزارش می شود.

سپس آنژیوگرافی انجام می شود به این صورت که ماده رنگی (حاجب) از طریق کاتتر تزریق می گردد و یک یا چند فیلم برداشته می شود که عبور ماده حاجب را از قلب نشان می دهد. این روش عیب ها و نقص های قلب را نشان می دهد. معمولاً این کار ۱ تا ۱/۵ ساعت به طول می انجامد.



هنگامی که کاتتریزاسیون به منظور درمان ناهنجاری های قلب انجام می شود، روش آن بسیار مشابه روش فوق الذکر است. برای مثال کاتتر های (سوند ها) مخصوص که در نوک آنها یک بالون یا دیوایس (فتر یا چتر) وجود دارد مورد استفاده قرار می گیرد و در کل تقریباً هیچ گونه تفاوت عمده ای با روش کاتتریزاسیون تشخیصی ندارد. این روش درمانی در مدت زمان طولانی تری نسبت به آنژیوگرافی تشخیصی است و مانند اغلب موارد مثل آنژیوگرافی تشخیصی خطر کمی دارد.



پس از انجام آنژیوگرافی قلبی کودک چه مراقبت هایی نیاز دارد؟

پس از انجام آنژیوگرافی بیمار به بخش منتقل شده و در بچه های بزرگتر یک کیسه حاوی شن روی کشاله ران به مدت ۳-۴ ساعت قرار داده می شود تا از خونریزی این ناحیه جلوگیری نماید. بیمار طی این مدت باید بی حرکت بر روی تخت بخوابد (بسته به نظر پزشک از ۱۲-۴ ساعت) در صورتی که اقدام خاصی از قبیل آنژیوپلاستی و یا عمل جراحی در نظر نباشد، روز بعد از عمل بیمار قابل ترخیص بوده و می تواند فعالیت معمول را داشته باشد و استحمام بلامانع است.

دانشگاه علوم پزشکی تهران
مرکز طبی کودکان
قطب علمی اطفال کشور
CHMC/N/B/۲۷/RW-۲

راهنمای والدین در مورد بیماری قلبی کودکان

آنژیوگرافی قلب



با این که خطر کاتتریسیم قلبی خیلی پایین است اما انجام این روش در کودکانی که با نقص های پیچیده قلب و کبودی لبها و انگشتان و یا تنگی نفس و اختلال رشد روبرو هستند، ریسک (خطر) بالائی دارد. احتمال آسیب های شریانی در محل رگ گیری نیز وجود دارد که گاه نیاز به اقدامات جراحی تهاجمی نیز دارد. برای این که همه اطلاعات دریافتی کاتتریسیم قلبی تجزیه و تحلیل شوند، ۱-۲ روز صرف وقت لازم است زیرا نتایج آنژیوگرافی و طرح های درمانی احتمالی با جراحان قلب هم مورد مشورت قرار می گیرد و سپس نتیجه نهایی با خانواده در میان گذاشته می شود تا تصمیم گیری مناسب برای درمان کودک شما صورت گیرد.



تهران، انتهای بلوار کشاورز، خیابان دکتر قریب، جنب بیمارستان امام خمینی (ره)، پلاک ۶۲، مرکز طبی کودکان. تلفن: ۰۲۱۶۱۴۷۵
وب سایت بیمارستان: آموزش به بیمار مرکز طبی
<http://chmc.tums.ac.ir>

عمل آنژیوگرافی با امکانات موجود کم خطر است با این حال در حدود ۱ درصد از موارد عوارضی نظیر خونریزی داخلی از محل برش شریانی، حساسیت به ماده حاجب، آسیب عروق کرونری و... ایجاد می شود. درد در ناحیه آنژیوگرافی معمولاً خفیف بوده و به سرعت برطرف می شود. ضایعه پوستی خاصی در محل آنژیوگرافی باقی نمی باشد.