VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

معلومات للمريض: تصوير الأوعية الدموية والتدخل التاجي عبر الجلد للمرضى المقيمين في مستشفى Norra Älvsborgs Länssjukhus

معلومات عن تصوير الأوعية التاجية وعمليات توسيع الأوعية التاجية (التدخل التاجي عبر الجلد) المحتملة

هذه معلومات لك إذا كنت ستخضع لتصوير الأوعية التاجية.

توجد معلومات إضافية عن تصوير الأوعية التاجية من خلال موقع 1177 تحت تبويب الفحص والعلاج/الفحوصات وأخذ العينات/التصوير بالأشعة والفحوصات التصويرية – تصوير الأوعية التاجية.

قد توجد أسباب مختلفة لإجراء تصوير الأوعية التاجية: احتشاء عضلة القلب، ذبحة صدرية، اضطراب ضربات القلب، التقييم قبيل عملية قلب محتملة مثل استبدال الصمام أو أثناء تقييم قصور القلب أو قبيل عمليات أخرى مخطط لها.

تصوير الأوعية التاجية

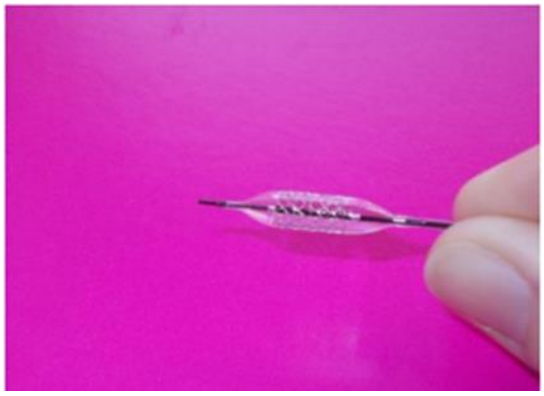
قبل الإجراء، سيتم تركيب قسطرة وريدية في الذراع. على طاولة الفحص، يتم تعقيم الجلد حول الرسغ ومنطقة الأُربية. ثم نغطيك بأغطية معقمة.

بعد إعطاء التخدير في موقع الحقن وأي مهدئات أو مسكنات للألم، يتم إدخال قسطرة رفيعة عبر أحد الأوعية الدموية في الذراع أو الأُربية، وتوجيهها وصولاً إلى القلب. وقد يسبب ذلك أحياناً شعوراً بعدم الارتياح، ولا سيما عند إجراء الفحص عبر الأوعية الدموية في الذراع.

تُحقن بعد ذلك مادة تباين لرؤية ما إذا كانت هناك أي تضيّقات في الأوعية التاجية للقلب. وإذا تبيّن أن هذه التضيّقات مناسبة للعلاج بالتوسيع بالبالون، أي ما يُعرف بالتدخل التاجي عبر الجلد، فعادةً ما يتم ذلك في الجلسة نفسها. وفي بعض الحالات، يقيّم طبيب القلب أن العلاج الدوائي هو الخيار الأنسب، أو أن الأوعية التاجية تحتاج إلى علاج جراحي من خلال عملية جراحة صدرية (عملية مجازة الشريان التاجي).

التوسيع بالبالون

إذا أظهر تصوير الأوعية التاجية وجود تضيّقات تستدعي العلاج، فقد يكون من المناسب إجراء التوسيع بالبالون في الجلسة نفسها. فمن خلال القسطرة التي تم إدخالها في الأوعية التاجية للقلب، يتم توسيع التضييق باستخدام بالون ووضع (زرع) دعامة (شبكة معدنية). حيث تُسهم الدعامة في تقليل خطر عودة التضيّق. قد تشعر خلال الإجراء ببعض الألم في الصدر. وستحصل على مسكنات للألم أو مهدئات.



بعد الإجراء

سيتم وضع ضماد ضاغط على موضع الإدخال لمدة لا تقل عن أربع ساعات بعد الإجراء. وإذا تم الإجراء عبر الرسغ، يمكنك النهوض والمشي مباشرة بعده، وتذكر أن تبقي ذراعك في وضعية مرتفعة.

تجنب رفع الأثقال في الأيام الأولى بعد الإجراء، بغض النظر عما إذا أُجريت العملية عبر الرسغ أو الأُربية.

أما إذا تم الإجراء عبر الأُربية، فيجب عليك البقاء مستلقياً دون حركة لعدة ساعات بعد الانتهاء من الإجراء.

المضاعفات

تحدث مضاعفات مرتبطة بالإجراء، إلا أن المضاعفات الخطيرة المرتبطة بتصوير الأوعية التاجية أو التدخل التاجي عبر الجلد تُعد نادرة.

أحياناً قد يحدث انخفاض في ضغط الدم أو الشعور بعدم انتظام ضربات القلب، ولكنها سرعان ما تختفي.

يُعد الشعور بألم الذبحة الصدرية أثناء التدخل التاجي عبر الجلد (التوسيع بالبالون) أمراً شائعاً نسبياً، ويعود ذلك إلى الإغلاق المؤقت للوعاء الدموي عند دفع البالون.

غالباً ما تظهر كدمات مع تورم طفيف في مواقع الإدخال. أما في الأيام التي تلي الإجراء، فقد تشعر بألم في الساعد عند موضع الإدخال.

قد يتسبب رأس القسطرة في أضرار موضعية في الأوعية المريضة والهشة، وتشمل المضاعفات الأكثر خطورة اضطرابات في الدورة الدموية للقلب والدماغ. إلا أن هذه المضاعفات نادرة، واحتمال حدوثها أقل من 1%.

سجل البيانات

يتم تسجيل جميع المرضى الذين يخضعون لتصوير الأوعية التاجية أو التدخل التاجي عبر الجلد (توسيع بالبالون) في سجل بيانات وطني خاص.