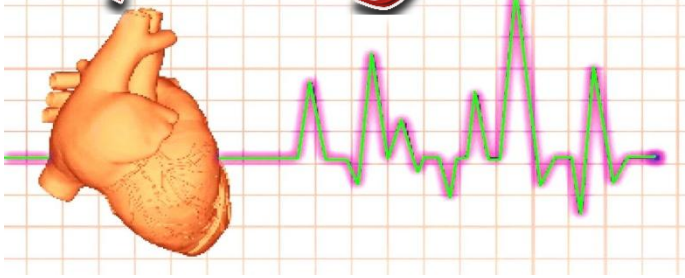


قسطرة القلب



1177
VÅRDGUIDEN



تصوير شرايين القلب التاجية هو فحص متخصص عن طريق الأشعة السينية لمعرفة معلومات مفصلة عن شرايين القلب (الشرايين التاجية). وهو يستخدم أساسا إذا كان لديك الذبحة الصدرية، لتقييم مدى و شدة الذبحة الصدرية . عملية التداخل لفحص هذه الشرايين تسمى قسطرة القلب.

معلومات مهمة للذين ينتظرون عملية القسطرة

من الضروري أن تتصل بالطبيب إذا حصل لديك ألم في الصدر قد غير من حدته او صفاته بينما كنت في إنتظار تصوير الأوعية التاجية (فحص القسطرة). قد يكون على سبيل المثال أن ألم في الصدر أو أراض في القلب يأتي في حالة الراحة، أو في أوقات أو حالات أخرى. لا تترد ا في الاتصال بنا !

- العيادة الإستشارية لأمراض القلب
-
- في حالة حصول الأم حادة في القلب، اتصل بالرقم 112

ما هي شرايين القلب؟

القلب هو عبارة عن عضلة تضخ الدم في الأوعية الدموية (الشرايين) والتي تنقل الدم إلى جميع أجزاء الجسم. مثل أي عضلة أخرى، فإن عضلة القلب تحتاج إلى إمدادات دم جيدة. الشرايين المسؤولة عن تزويد عضلة القلب بالدم الغني بالأوكسجين تسمى الشرايين التاجية.

الاستعدادات قبل عملية القسطرة:

- قد تحتاج إلى تخطيط القلب، حيث يسجل إيقاع القلب ويمكن أن يظهر إذا كنت قد أصيب بنوبة قلبية من قبل.
- قبل إجراء فحص القسطرة سيتم سحب فحوصات الدم وذلك للتأكد من تعداد كريات الدم الخاص بك، توازن الأملاح وكذلك وظيفة الكلى. وسيتم ادخال قسطرة وريدية صغيرة (كانيولا) في ذراعك. يتم استخدام هذه الكانيولا لاحقا لأعطاء أي دواء أو سوائل وريدية إذا لزم الأمر. إذا كنت ترغب بتناول دواء مهدئ قبل إجراء فحص القسطرة، فهناك حبوب أو حقن.
- إذا كنت تأخذ دواء مانع لتجلط الدم (مانع تخثر الدم)، مثل الوارفارين (Warfarin)، فمن المحتمل أن تحتاج إلى وقف هذا الدواء يومين إلى ثلاثة أيام قبل إجراء فحص القسطرة، وذلك لغرض منع النزيف الذي قد يحصل اثناء عملية التداخل. و يتم كذلك قياس قيمة INR إذا كانت عالية جدا، فيؤجل الفحص لبضعة أيام.
- إذا كنت تأخذ دواء لمرض السكري يحتوي على مادة الميتفورمين (Metformin)، فيجب عليك التوقف عن أخذ الدواء قبل الاختبار والإفانداميت Avandamet®. إسأل طبيبك متى يمكنك البدء في تناولها مرة أخرى. وعادة ما يتم أخذ عينة الدم قبل البدء في تناول الدواء مرة أخرى.
- إذا كنتي قد تكون حاملا، أخبري الطبيب الذي سوف يفعل الاختبار.
- قد يطلب منك التوقف عن الأكل والشرب لبضع ساعات قبل الاختبار.
- قد يطلب منك أن تحلق أسفل الخاصرتين قبل الاختبار.

كيف تتم عملية القسطرة؟

تستلقي على سرير (سدية) في غرفة القسطرة. حيث يوجد جهاز الأشعة السينية فوق ذلك السرير. يتم إدخال أنبوب رقيق ومرن (أنبوب القسطرة) من خلال إبرة واسعة (التي قد تم إدخالها عن طريق عمل شق أو قطع صغير في الجلد) في أحد الأوعية الدموية في معصم اليد أو الفخذ. طبيبك سوف يقرر أيهما الأفضل. يتم بالطبع حقن مخدر موضعي في الجلد لكي لا تشعر بالألم عندما يتم تمرير أنبوبة القسطرة في الأوعية الدموية. الطبيب يدفع بلطف أنبوبة القسطرة لتصل نحو القلب. تكون مستيقظا أثناء الفحص ، ويمكن التحدث مع الموظفين. قد تكون قادرا على متابعة الفحص على شاشة تلفزيون . مدة فحص القسطرة عادة ما تستغرق ما بين 30 و 60 دقيقة.

نتائج مختلفة

قد تختلف النتائج من الطبيعي، وتضييق ، أو انسداد في الشرايين التاجية.

أي علاج ممكن أن أحصل؟

العلاج المناسب يعتمد على نتائج فحص القسطرة، بالإضافة الى الفحوصات الأخرى، الأمراض السابقة وكذلك الأمراض الحالية. العلاجات المختلفة التي يمكن النظر فيها هي:

- العلاج بتناول الدواء.
- توسيع الشريان التاجي بواسطة شبكة أو بالون.
- جراحة الشريان التاجي، ما تسمى عملية (Bypass).

بعد الإنتهاء من فحص القسطرة

- سوف يناقش الطبيب معك نتائج الفحص. ويتم أيضا إرسال رسالة أيضا إلى طبيبك لغرض إعطاء تفاصيل عن نتائج الفحص.
- سوف تحتاج للراحة لبضع ساعات بعد الفحص. معظم الناس قادرون على استئناف أنشطتهم العادية في اليوم التالي.
- قد يكون هنالك بعض غرز يستوجب إزالتها بعد حوالي سبعة أيام، ذلك إذا تم إجراء شق الجلد صغير لغرض إدخال أنبوب القسطرة.
- الخروج من المستشفى قد يكون في نفس اليوم إذا تم التخطيط للقسطرة مسبقا، ولكن إذا كنت قد خضعت للفحص نتيجة حالة طارئة استوجبت رقدك في المستشفى، مثل النوبة القلبية ، قد يكون البقاء ليوم أو يومين. إسأل طبيبك متى من المستحسن أن تقود السيارة مرة أخرى.

هل هناك أي مخاطر أو آثار جانبية لفحص القسطرة؟

من غير المألوف جدا أن تكون هنالك مضاعفات خطيرة بعد تصوير الشرايين التاجية. ولكن مع ذلك قد تحدث، وعادة مع أعراض خفيفة. معظم الآثار الجانبية خفيفة و يمكن أن تشمل:

- كدمة أو إزراق قد يحدث نتيجة شق الجلد. هذه ليست خطيرة، ولكنها قد تكون مؤلمة لبضعة أيام.
- أحيانا الجرح يصاب بالعدوى أو يلتهب. أخبر طبيبك إذا أصبح الجرح احمرًا ومؤلمًا. هذه الحالة قد تعالج بالمضادات الحيوية.
- بعض الناس يعانون أثناء الفحص من ألم بسيط يشابه ألم الذبحة الصدرية. هذا غالبا ما يختفي بسرعة.
- الصبغة التي تستخدم في الفحص قد تجعلك تشعر بحرارة تحت الجلد، وهذا يستغرق فقط بضع ثوان. وسوف يخبرك طبيبك عندما يتم زرق الصبغة. بعض الناس و نادرا ما يكون، لديهم حساسية من الصبغة.

المضاعفات النادرة:

المضاعفات الخطيرة نادرة جدا، ولكن قد تحدث في بعض الأحيان. على سبيل المثال بعض الناس يصابون بالجلطة الدماغية أو الجلطة قلبية (احتشاء عضلة القلب) أثناء الفحص. طبيبك سيعمل على إجراء الفحص إذا كانت الفوائد التي تنتج عن الفحص تفوق تلك المخاطر الصغيرة.

Hjärtsektionen
Centrallasarettet
351 85 Växjö
0470-58 80 00
www.regionkronoberg.se
Utgåva 2016

Supervisor: Olle Bergström, Consultant in Cardiology and General Internal Medicine, Ph.D.

Author: Faisal Al-Rubayi, MBCHB, ST in General Internal Medicine

Medical department, Växjö Central Hospital.

References:

<http://www.patient.co.uk/health/coronary-angiography>

<http://www.1177.se/Kronoberg/Fakta-och-rad/Undersokningar/Kranskartsrontgen/>

Broschyren kan beställas inläst på cd,
i punktskrift eller på lättläst svenska.
Kontakta kommunikationsavdelningen
via växel 0470 58 80 00