



کد سند : AE/AB/HES/BR-HEA/06/01

تاریخ تدوین: 1400/1/20 شماره بازنگری: 1

تاریخ بازنگری: 1402/1/20 تاریخ بازنگری بعدی: 1404/1/20

مراقبت قبل و بعد از عمل جراحی قلب

(خود مراقبتی)



ناظر علمی: دکتر حیدری مکرر

دفتر آموزش سلامت

تأبستان 1402

CABG (پیوند رگهای قلب) چیست ؟

در این عمل از بدن خود بیمار شریان ها و وریدهایی جدا می گردد ، ابتدای رگ جدا شده به رگهای قلب بعد از محل تنگی و انتهای آن به شریان آئورت پیوند زده می شود ، با این روش خون کافی برای عضله قلب تأمین می گردد .

چرا شما به عمل پیوند رگ ، های قلب نیاز دارید ؟

معنی آن این است که یک یا چند رگ قلب شما که به عضله قلب خون می دهند تنگی دارند لذا نمی توانند خون کافی به عضله قلب برسانند که این خود می تواند باعث درد قلبی یا آنژین شود.

بیماری عروق کرونر چیست ؟

عروق کرونر، خون و اکسیژن را به عضله قلب می رسانند . در اثر رسوب چربی و سایر مواد در داخل عروق کرونر قطر داخلی آنها کاهش می یابد . بنابراین میزان خون این رگ ها کم می شود . گاهی در درون این رسوب های چربی ، خونریزی اتفاق می افتد و باعث لخته می شود و رگ کرونر که تنگی داشته است به طور کلی مسدود می شود و این خود باعث حمله قلبی و حتی سکته قلبی می گردد .

چه اقداماتی قبل از عمل جراحی قلب انجام می شود ؟

- 1) بهتر است یک روز قبل از عمل بستری شوید .
- 2) آزمایشات معمول مثل خون ، ادرار ، نوار قلب ، عکس قفسه سینه از شما گرفته می شود . حتما فیلم یا CD آنژیوگرافی باید همراهتان باشد .

3) طبق نظر جراح آسپرین ، پلاویکس و اسویکس خود را قطع کنید .

4) اگر وارفارین مصرف می کنید بهتر است ۴۸ ساعت قبل از عمل در بیمارستان بستری شوید و وارفارین شما قطع شود تا احتمال خونریزی حین عمل به حداقل برسد.

5) موهای سینه ، پاها ، دست ها و صورت را باید بتراشید.

6) عینک ، لنزهای چشمی ، جواهر و ساعت خود را به همراهتان بپارید و در صورت داشتن دندان مصنوعی حتما آن را درآورید.

7) حداقل ۶ تا ۸ ساعت قبل از عمل نباید چیزی بخورید .

8) مشورت بیهوشی و مشورت ریه جهت ok عمل

آمادگی برای عمل قلب باز

♥ پزشک درباره تغییرات رژیم غذایی و محدودیت های فعالیتی قبل از جراحی برای بیمار توضیح خواهد داد. بیماران باید پس از جراحی جهت انجام برخی بررسی ها با جراح قلب خود ملاقات داشته باشند. قبل از فرایند، در صورتی که عمل بای پس کرونری به صورت اورژانسی انجام نشود، فرد در صبح روز جراحی در بیمارستان پذیرش می شود.

عوارض عمل قلب باز

- ♥ خونریزی
- ♥ ضربان نامنظم قلب
- ♥ عفونت زخم قفسه سینه
- ♥ (از دست دادن حافظه یا مشکل در شفافیت فکر) این مشکل ظرف 6 تا 12 ماه بهبود می یابد.
- ♥ مشکلات کلیوی
- ♥ سکتة مغزی
- ♥ حمله قلبی (در صورتی که یک لخته خون بلافاصله پس از جراحی جدا شود، امکان بروز حمله قلبی وجود خواهد داشت).

مراقبت در منزل

- رژیم غذایی کم نمک و کم چرب را رعایت کنید.
- غذا در حجم کم و دفعات بیشتر مصرف کنید.
- بهتر است از توالت فرنگی استفاده کنید.
- استحمام به صورت روزانه و طول مدت کوتاه با کمک همراه محل بخیه ها را با آب ولرم و شامپو بچه شست و شو دهید.

زمان مراجعه بعدی به پزشک

- حتما در زمان تعیین شده به پزشک خود مراجعه نمایید.

مراقبتهای بعد از عمل جراحی قلب چیست ؟

- ♥ تا ۶ ساعت بعد از به هوش آمدن نباید مایعات حتی آب بخورید . در صورت نداشتن تهوع و استفراغ به شما اجازه داده می شود که به تدریج مایعات بخورید .
- ♥ هر ۱-۲ ساعت چند نفس عمیق بکشید و سرفه کنید
- ♥ در روز اول که وارد بخش جراحی می شوید در صورت نیاز به دفع ادرار یا مدفوع با اطلاع پرستار و با کمک خدمه بوسیله صندلی چرخدار به دستشویی بروید و از دستشویی فرنگی استفاده کنید. از زور زدن در دستشویی خودداری کنید .
- ♥ اگر از پا ، رگ برداشته اند حتما بانداز (باند کشی) استفاده کنید که به بهبود گردش خون کمک می کند .
- ♥ مرتباً عضلات دست ها و پاهای خود را هر ساعت ۱۰ تا ۱۵ مرتبه منقبض و منبسط کنید .
- ♥ نکته : بیماران کرونری باید در تمام طول عمر روزانه آسپرین مصرف کنند.

منبع: 1 Natinal Heart , Lung , and Blood Anstiute
2013

British Heart Foundation 2013 —2

شماره تماس: 33295575 داخلی 1213

آدرس لینک آموزش به بیمار بیمارستان:

*آموزش-به-بیمار-و-ارتقای-

سلامت/https://alihos.zaums.ac.ir/

- ♥ جراحی بای پس کرونری معمولاً بین 3 تا 6 ساعت طول کشیده و نیازمند بیهوشی عمومی است. تعداد بای پس های مورد نیاز به محل و شدت انسداد ها در قلب بستگی دارد. در بیهوشی عمومی یک لوله در دهان بیمار جایگذاری و به دستگاه ونتیلاتور (تنفس مصنوعی) متصل می شود تا در طول فرایند و بلافاصله پس از جراحی وظیفه نفس کشیدن بیمار را بر عهده داشته باشد .

بعد از عمل جراحی

- فرد 1 یا 2 روز در بخش مراقبت های ویژه (ICU) بستری می شود. لوله تنفسی تا زمان هوشیار شدن و کسب توانایی تنفس در راه هوایی بیمار باقی می ماند. بازتوانی قلبی اغلب قبل از مرخص شدن از بیمارستان شروع می شود. تیم درمان یک برنامه ورزشی و مطالعاتی برای بیمار طراحی کرده و به او ارائه می دهد.

