



P.O. Box: 48577, DUBAI, U.A.E.

Tel: 04 267 8866, Fax: 04 267 8855

P.O. Box: 457, SHARJAH, U.A.E.

Tel: 06 565 8866, Fax: 06 565 6699

E-mail: info@zulekha-hospitals.com • Website: www.zulekha-hospitals.com

ص.ب: ٤٨٥٧٧، دبي، إ.ع.م.

هاتف: ٠٤ ٢٦٧ ٨٨٦٦، فاكس: ٠٤ ٢٦٧ ٨٨٥٥

ص.ب: ٤٥٧، الشارقة، إ.ع.م.

هاتف: ٠٦ ٥٦٥ ٨٨٦٦، فاكس: ٠٦ ٥٦٥ ٦٦٩٩

مستشفى زليخة
لأن صحتك عالية



Zulekha Hospital
Your Health Matters

ما هي القسطرة القلبية؟

١. هل هو مؤلم؟

إن القسطرة القلبية تحتوي على مخاطر متعلقة بها أكثر من الفحوصات القلبية الأخرى. ومع ذلك، فهي آمنة جداً إذا تمت على يد طاقم طبي كفاء. بعض هذه المخاطر متمثلة في النوبة القلبية، الإلتهابات، عدم إنتظام ضربات القلب، إنخفاض ضغط الدم، الجلطة، النزيف، تجمعات دموية، تلف الكلى، وردة الفعل العكسية للصبغة.

٢. ماهي التحضيرات اللازمة للفحص؟

سيطلب منك عدم الأكل أو الشرب على الأقل ل ٦ - ٨ ساعات قبل موعد إجراء الفحص. كما سيطلب منك التوقف عن تناول أدوية السكري في نفس يوم موعد الفحص. يجب إستشارة الطبيب بخصوص تناول أو الإمتناع عن تناول أي أدوية أخرى. سيتم إجراء الفحص داخل المستشفى. وفي أغلب الحالات يمكن للمريض مغادرة المستشفى في نفس اليوم بعد إجراء الفحص ب ٤ - ٦ ساعات. وإلا فقد يدخل المريض لليلة واحدة للمستشفى ل يبقى تحت الملاحظة ويغادر في صباح اليوم التالي. إذا كنت تعاني من حساسية من الأيودين أو المأكولات البحرية أخبر طبيبك بذلك قبل الفحص، أو تعرضت لمضاعفات عكسية نتيجة للصبغة الملونة، أو لديك مشاكل في الكلى، أو احتمال كون المريضة حامل.

٣. ما الفائدة من هذا الفحص؟

يتم إجراء هذا الفحص للتأكد من جريان الدم بشكل طبيعي داخل القلب، للتأكد من ضخ القلب للدم بالشكل الطبيعي. فيمكن معرفة مستوى ضغط الدم داخل القلب، ونسبة الأكسجين الموجودة داخل القلب. هذا الفحص يكشف للطبيب مدى كفاءة عمل وظائف الصمامات القلبية للمريض. ويكشف في حال وجود أي خلل في جدار القلب.

٤. ما الحاجة من إجراء هذا الفحص؟

يكشف هذا الفحص في حال كنت تعاني من مرض في الشرايين القلبية أو ما يعرف ب أو CAD حيث تصاب *atherosclerosis* الشرايين القلبية بإنسداد بالشحوم. ومع الوقت تسد هذه الشحوم مجرى الدم داخل الشرايين المتجه للعضلة القلبية. وبالتالي يصبح المريض عرضة للإصابة بالنوبة القلبية.

تنويه

أمراض القلب هي المسبب رقم واحد للوفاة في العالم. وعليه، فإن القسطرة القلبية تفيد الطبيب في تحديد مدى الخطورة التي تهدد المريض وتساعد في الكشف عن وجود أي مشاكل أو مخاطر قلبية قد يعاني منها. وبالتالي، إختيار نوع العلاج والدواء المناسبين لحالة المريض. أو مدى حاجته للدعامة القلبية أو توسيع الشرايين القلبية بتقنية البالون. وبالنتيجة سيساهم في تخفيف خطر الإصابة بالنوبة القلبية. وقد تتضمن خطة العلاج إتباع نظام غذائي متوازن، والرياضة والإقلاع عن التدخين.

٥. كيف يتم الفحص؟

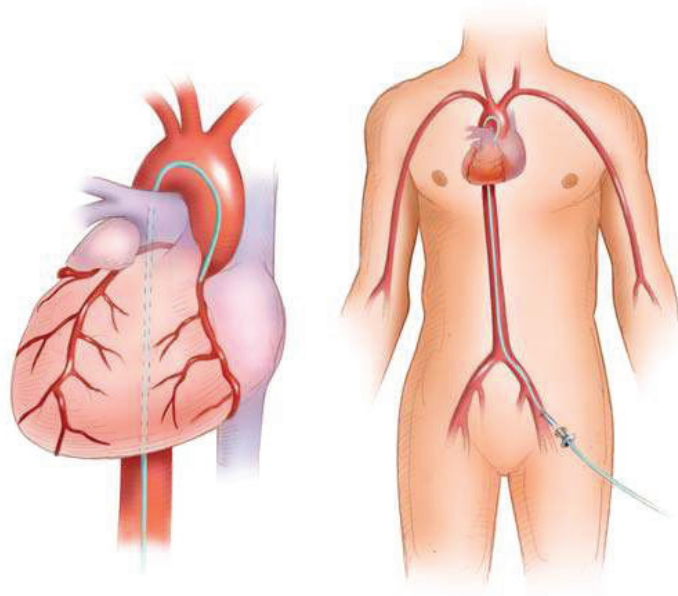
يقوم أخصائي القلبية بمساعدة طاقم طبي مدرب بإجراء الفحص. يتم إدخال أنبوب بلاستيكي يسمك القسطر في الوريد الدموي في الذراع أو الفخذ. ويتم حقن الصبغة الملونة عبر أنبوب القسطر هذا. إذا كانت إحدى الشرايين مصابة بالإنسداد، عندها يمكن الإستعانة بأنبوب قسطر آخر مثبت بطرفه بالون لتوسعة الوريد المسدود. يتم حقن المريض بجرعة خفيفة من المخدر لتساعده على الإسترخاء قبل الفحص. ستكون مستيقظاً خلال الفحص ويمكنك إتباع الإرشادات أثناءه. قد يستغرق الفحص مدة ٣٠ إلى ٦٠ دقيقة. خلال هذه المدة، سيقوم الطبيب بأخذ أكثر من صورة بإستخدام الأشعة السينية. ثم يتم إزالة الأنبوب بعد الإنتهاء من الفحص، مع الضغط قليلاً على مكان الأنبوب لفترة قصيرة لمنع النزيف. إذا كان الأنبوب وضع من وريد الفخذ سيطلب منك الإستلقاء لبضع ساعات بعد الفحص لتفادي حدوث نزيف.

٦. ما هو الشعور المصاحب للفحص؟

سيتم حقن مكان الأنبوب بمخدر خفيف. سيرافق إدخال الأنبوب بالوريد إحساس بعدم الراحة. وعند حقن الصبغة الملونة ستشعر بإحساس دافئ. بعض المرضى قد يشعرون باللوعة أو ألم في الصدر أو بالضغط. إذا شعرت بأي منها، أخبر الطبيب بذلك. فسيقوم بإعطاءك دواء للتخفيف من حدة هذا الشعور.

٧. ماهو المطلوب مني بعد المغادرة إلى المنزل؟

إذا كان أنبوب القسطر وضع في وريد الذراع، سيطلب منك محاولة الإمتناع عن إستخدام ذراعك لفترة تتراوح لأسبوع تقريباً، أو القيام بأعمال شاقة. راقب مكان حقن الأنبوب جيداً، في حال حصول أي نزيف أو تورم المكان راجع الطبيب/ المستشفى فوراً. إذا لاحظت وجود أي إشارة لإلتهاب أو نزيف، أو تورم أو تقيح في المكان أو حمى راجع طبيبك في الحال.



يتم إدخال أنبوب القسطر بوريد الفخذ.
حيث تتصل بالأورطة الرئيسية التي
تتصل مباشرة بالشرايين القلبية.

الجدول ١: الأعراض والمضاعفات العكسية للقسطرة القلبية

قسطرة الجهة اليمنى للقلب	قسطرة الجهة اليسرى للقلب	
<ul style="list-style-type: none"> • فحص القلب من الداخل • دكاك قلبي • الإختلاف بين الوظائف التضييقية والتقييدية • الإختلاف بين حالات الصدمة • ارتفاع حالة الخطر على القلب في الفترة ما بين قبل وبعد الجراحة • ارتفاع ضغط الدم الرئوي الحاد • إحتماء عضلة القلب الحاد • تقييم حالة وحدة التخزين • فشل البطين الأيسر الحاد • خطر التقسيم الطبقي لتقييم زراعة القلب 	<ul style="list-style-type: none"> • نتيجة فحص الجهد غير طبيعية • ذبحة صدرية مزمنة مستقرة • إختلال وظيفي للبطين الأيسر • ذبحة صدرية غير مستقرة • إحتماء عضلة القلب الحاد • مرض الشرايين القلبية المزمن • فحص ما قبل الجراحة • مرض الصمام القلبي • عدم إنتظام ضربات القلب البطيني 	الأعراض
<ul style="list-style-type: none"> • مرض في الصمامات الثلاثية أو الصمامات الرئوية • إنسداد كتلة في الحزيمة اليسرى • مرض في وظيفة عمل الصمامات الثلاثية أو الصمامات التاجية • زراعة حديثاً لجهاز تنظيم ضربات القلب أو الرجفان • مرض تجلط الدم العميق 	لا شيء	المضاعفات العكسية (أكيدة)
<ul style="list-style-type: none"> • إعياء نتيجة لعدم جدوى العلاج • إلتهاب بطانة القلب اليمنى • ورم في البطين الأيمن للقلب 	<ul style="list-style-type: none"> • نزيف نشط • أمراض تجلط الدم • حساسية من الصبغة الملونة • خلل في التحاليل المخبرية • مرض خلل الشرايين المحيطة الحاد • مرض نزيف الدم المعدي • ذبحة شديدة • فشل قلبي • الإلتهابات • الفشل الكلوي • عدم التحكم في ارتفاع ضغط الدم 	المضاعفات العكسية (نسبية)