



CARDIOLOGY

عملية إستبدال الشرايين التاجية

- في حالة وجود إمسك أو إنتقاع يتم إعطاء المريض الأدوية للبيئة والأدوية اللازمة
- يتم إعطاء المسكنات للألم بحيث لا يشعر للمريض بأي آلام أثناء أو بعد العملية
- تغذية المريض تتم من خلال الوريد أثناء وبعد العملية ثم من خلال السوائل في اليوم التالي للعملية ثم الوجبات الخفيفة قليلة الملح والدهون بعد ذلك. وبالنسبة لمريض السكر يتم تجهيز وجبات خاصة بهم لمنع حدوث ارتفاع في نسبة السكر بالدم.

حركة المريض بعد العملية

بعد اليوم الأول يتم حريك المريض من السرير إلى كرسي خالص ومن خلال عمل علاج طبيعي وتمارين التنفس في وضع الجلوس ثم يتم حريك المريض وتمشيقه بمساعدة فريق العلاج الطبيعي كل ساعتين.

بعد الإنتقال من العناية للركرة إلى الغرفة (بذلك في أغلب الأحيان بعد يومين) يتم تحريك المريض على للشي والحركة العادية وممارسة نشاطه للعداء كما يتم وضع نظام غذائي خاص به ومتابعة إيقاف التدخين بالنسبة للمدخنين قبل العملية.

قبل الخروج من المستشفى

يتم عمل مجموعة من التحاليل للأطمنان على الوظائف الحيوية للمريض ثم يتم توضيح العلاج اللازم بعد الجراحة و نظام الغذاء والعودة لممارسة النشاط العادي والعمل حيث يتم إعطاء المريض إجازة من العمل من 4 - 6 أسابيع حسب الحالة.

العودة للعناية بعد الخروج

يعوم للمريض بزيارة إستشاري القلب وإستشاري جراحة القلب بعد أسبوع من الخروج حيث يتم فحص المريض وعمل بعض التحاليل حسب الحالة والإطمئنان على أن المريض يتناول العلاج اللازم بنظام ويتم مراجعة نظام الغذاء والحركة والعمل.

يتم الإجابة على جميع الأسئلة الخاصة بالمريض من قبل الإستشاريين



إجراءات العملية الجراحية:

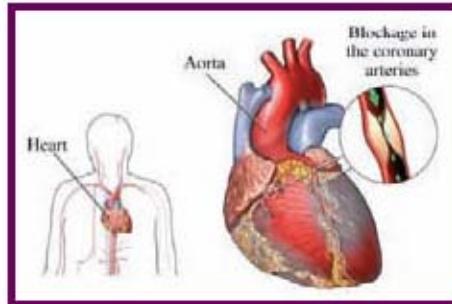
- يتم إجراء عملية زراعة شرايين القلب بواسطة فريق طبي متكامل يتكون من:
 - الجراح ومساعد الجراح ويقومون بإجراء العملية
 - استشاري التخدير و يقوم بتخدير المريض ومتابعته أثناء العملية وبعدها في العناية المركزة من خلال أجهزة للتابعة المختلفة ومن خلال التحليلات الطبية.
 - الفني المختص بجهاز القلب الصناعي ويقوم بمتابعة عمل الجهاز أثناء الجراحة.
 - مجموعة من الممرضات لمساعدة الفريق الطبي أثناء الجراحة وبعد العملية في العناية للمركزة

خطوات العملية:

1. بعد إجراء التخدير الكامل للمريض وتوصيله بأجهزة المتابعة يتم فتح صدر المريض ثم شق العظمة الصدرية الأمامية لإستكشاف القلب ثم يتم وضع المريض وتوصيله على جهاز القلب الصناعي.
2. ويقوم الفريق الجراحي بأخذ الشرايين اللازمة من الصدر أو من القدم بحسب الشرايين المطلوب توصيلها.
3. تستغرق العملية في الغالب ما بين أربع إلى ست ساعات وبعد العملية يتم إنتقال المريض إلى العناية للمركزة حيث يمكث بها ما بين يومين إلى ثلاثة أيام على حسب الحالة ويتم تدريب المريض على التنفس وأخرجه بالتدريج بواسطة فريق العلاج الطبيعي بعد الجراحة.
4. بعد ذلك يتم نقل المريض من العناية للمركزة إلى القسم الداخلي حيث يمكث ما بين ثلاثة إلى خمسة أيام أخرى ويتم عرجه من المستشفى ومتابعته بعد ذلك بواسطة استشاري أمراض القلب الخاص بالمريض.

تفاصيل من الإقامة في العناية للمركزة بعد العملية:

- يتم متابعة المريض من خلال رسم القلب والمتابعة الدقيقة لضغط الدم وضغط الأذين الأيمن من القلب ومعدل التنفس والأكسجين في الدم.
- علة يحتاج إلى مساعدة جهاز التنفس الصناعي لمدة تتراوح من ساعتين إلى أربع ساعات بعد العملية وبعدها يتم رفع جهاز التنفس الصناعي ثم يتم إعطاء المريض الأكسجين على حسب الإحتياج من خلال ماسك على الوجه أو في أنبوه داخل فتحة الأنف.
- يتم متابعة كمية البول كل ساعة مع متابعة وظائف الكبد والكلية بالتحاليل يومياً.
- يتم عمل الغيار اللازم على الجرح يومياً.
- يتم رفع قسطرة البول في اليوم التالي عندما يتمكن المريض من التبول الطبيعي.
- يبدأ المريض في تناول السوائل بعد العملية بحوالي أربعة ساعات ثم يبدأ في تناول الطعام بعد يوم من إجراء العملية.
- يتم عمل جميع التحاليل الخاصة بالدم وأشعة الصدر ورسم القلب يومياً أحياناً أكثر من مرة في اليوم على حسب تطورات حالته.
- في أول يوم يتم إعطاء المريض جميع الأدوية من خلال الوريد وبعد ذلك يتم إعطاءه عن طريق الفم كالعلاج قبل العملية.



عملية إستبدال الشرايين التاجية للقلب هي عملية يتم فيها استخدام الأوردة الدموية من الرجلين (الساقين) أو استخدام الشرايين الدموية من الصدر أو من الفخذين أو من أجزاء أخرى من الجسم وذلك لزرعها على القلب فوق الشرايين التاجية المسدودة وذلك يتم إعادة تغذية القلب بالدم الذي يحمل الأكسجين.

نسبة الخطورة في عملية زراعة الشرايين التاجية:

- عملية زراعة الشرايين التاجية للقلب تعتبر من العمليات الكبرى، وهي كأي عملية جراحية كبيرة تحمل بعض احتمالات الخطورة من جانب الجراحة نفسها أو من جانب التخدير أو من جانب الرعاية للمركزة بعد العملية، ومن ذلك:
1. بعض الصعوبات في التنفس بعد العملية.
 2. نزف صوي.
 3. التهابات في مكان الجرح.
 4. تغيير في إنتظام نبضات القلب.
 5. من الممكن حدوث بعض مضاعفات للقلب أو حدوث جلطات للمخ وفي حالات نادرة في بعض الحالات المعقدة والمتأخرة قد يحدث وفاة أثناء أو بعد العملية.

إجراءات تتم للمريض قبل العملية:

التهوم الصديق للعملية:

يتم زيارة للمريض من قبل فريق الجراحة الذي يشمل استشاري الجراحة والتخدير لتوضيح كل خطوات العملية ونسبة الخطورة في كل حالة على حدة ويتم الإجابة على جميع أسئلة المريض وبعد ذلك يقوم المريض بالتوقيع على إقرار بالتوافق على إجراء العملية.

الإختبارات العملية:

1. يتم عمل جميع خاليل الدم التي تشمل صورة الدم الكاملة ووظائف الكبد والكلية وفحوصات الدم وفي الجهاز التنفسي يتم عمل وظائف الرئة وفي المرضى المتقدمين في السن يتم عمل دراسة لكفاءة الشرايين الخاصة بالمخ.
2. وفي كل المرضى يتم عمل أشعة حديثة على الصدر ورسم للقلب وأشعة بالتوجات الصوتية للقلب (إذا لم يكن قد تم عملها في الأسبوع السابق للعملية).
3. يتم حساب وزن وطول المريض وقياس ضغط الدم في ذراعيه ودرجة الحرارة ومعدل التنفس والإطمئنان على حالة أجهزة التنفسي.
4. يتم إعطاء المريض جميع أدوية القلب الخاصة به وفي المساء يتم إعطاءه الأدوية للهدئة التي تساعد على الإسترخاء والنوم.
5. على المريض أن يكون صائماً لمدة 8 ساعات قبل العملية، وعادة يبدأ الصيام بعد تناول وجبة العشاء ليلة إجراء الجراحة.
6. يتم إزالة الشعر للوجود في أماكن الجراحة وعلى الصدر واليدين والعملاقين وشعر الوجه لأن بقايا هذا الشعر قد يؤدي إلى حدوث تلوث بعد الجراحة.
7. يتم شرح خطوات العملية للمريض.
8. يتم تعريف المريض بالإجراءات التي تتم بعد العملية في العناية للمركزة وكيفية عمل مبرهات التنفس ومطرر البلغم من الصدر بعد العملية وكيفية التغلب على الألم وإزالته بالأدوية والعلاج الطبيعي.