



اسکن پرفیوژن میوکارد



این محتوا تنها برای دادن اطلاعات کلی به شما درباره اسکن تهیه شده است. در صورتی که ابهامات خاصی برای شما وجود دارد یا اگر در هر مرحله سوال خاصی دارید که در این جزوه وجود ندارد حتما با یکی از اعضا تیم درمانتان مشورت نمایید. مزیت روش های پزشکی هسته ای بر رادیولوژی این است که میتوان از نحوه عملکرد مناسب و نامناسب یک اندام اطلاع حاصل کرد.

- در صورتی که باردار هستید یا احتمال بارداری را میدهید حتما با یکی از اعضا تیم درمان این موضوع را مطرح نمایید تا توصیه های لازم صورت پذیرد. اسکن پرفیوژن میوکارد برای ارزیابی جریان عروق قلب استفاده می شود تا براساس نتایج به دست آمده میزان تنگی عروق قلب مشخص گردد.

همچنین در بیماران قبل از انجام اعمال جراحی و یا در بیماران با سابقه قلبی سکته قلبی بنا به صلاحدید پزشک معالج درخواست می گردد. این تست در دو روز مختلف با رعایت آمادگی های درج شده در پمفلت توسط بیمار انجام می شود. بدیهی است انتخاب نوع استرس قلبی با نظر پزشک می باشد و می تواند به صورت تست ورزش، تزریق دارو و یا تلفیقی از دو روش ذکر شده باشد.

مراحل انجام اسکن قلب:

فاز استرس قلب (مرحله اصلی تست): در اینجا هدف بالا بردن کار قلب (با تست ورزش یا تزریق دارو مثل دیپیریدامول، دوبوتامین، آدنوزین) می باشد که اگر تنگی عروق رخ داده باشد در تصویربرداری که با دوربین گاما انجام میشود، تشخیص داده شود. تست استرس با استفاده از ورزش (بر روی تردمیل) هر سه دقیقه سخت تر میشود و بر شیب و سرعت دستگاه افزوده می شود و تا زمانی که نمیتوانید به ورزش ادامه دهید. در حین تست ورزش قلب شما از طریق نوار قلب چک می شود. اگر نتوانید ورزش کنید با تزریق دارو از طریق آنژیوکت جریان خون به سمت قلب افزایش می یابد. فاز استراحت قلب: بدون بالا بردن فعالیت قلب داروی رادیواکتیو به بیمار تزریق می شود و سپس تصویربرداری با دوربین گاما انجام میشود. فاصله زمانی بین تزریق دارو و شروع تصویربرداری بر حسب نوع داروی استفاده شده، پروتوکل تصویربرداری بین یک الی دو ساعت می باشد. گاهی نیازمند تصاویر تاخیری ۲۴ ساعته در استفاده از داروی تالیوم می باشد.

آمادگی انجام اسکن قلب:

اسکن قلب در دو روز انجام میشود و رعایت موارد زیر الزامی است:

- از سه ساعت قبل از مراجعه ناشتا باشید.
- از ۲۴ ساعت قبل از مرحله اصلی اسکن (مرحله استرس) داروهای بتا بلاکر شامل کارودیلول ، پروپرانولول ، متوپرولول ، بیزوپرولول ، متورال، متوهگزال (، آتنولول، کونکور، نیتراتها شامل نیتروگلیسیرین ، نیتروکانتین، نیتروساستین، تریکانتین، نیتروکسیر، دوروکانتین، نیترومکس، سوستاک، ایزوسوربايد، ایزوکور، مونونیترا، نیکوراندیل، داروهای کلسیوم بلاکر شامل دیلتیازم، وراپامیل، نیمودیپین، نیفیدیپین و آمیلودیپین ، داروی سیلدنافیل (ویاگرا)، تتوفیلین، دیپیریدامول، قرص های حاوی کافئین (استامینوفن، کافئین، کدیمال، آسپین، نوافن، رهافن، ژلوفن کامپاند، فارماپین، آکسار قطع گردد.
- مصرف سایر داروهای خود را ادامه دهید.
- از ۲۴ ساعت قبل از مراجعه از مصرف چای، چای کم رنگ، دم نوش گیاهی، قهوه، شکلات، نسکافه و نوشابه خود داری کنید.
- از ۶ ساعت قبل از مراجعه از مصرف دخانیات خود داری کنید.
- در صورت داشتن آسم، به بخش اطلاع دهید.
- کلیه مدارک پزشکی ، اکوی قلب، آنژیوگرافی، تست ورزش، گزارش عمل جراحی قلب باز، اسکن هسته ای قلب و داروها را همراه داشته باشید.
- برای آقایان تراشیدن موی سینه الزامی است.
- در روز انجام اسکن استحمام نموده و پیراهن جلو دکمه دار غیر فلزی بپوشید .
- در صورت حاملگی و یا شیردهی حتما به بخش اطلاع دهید.
- پس از اتمام اسکن تا ۱۲ ساعت فاصله دومتری با خانم حامله و کودکان را رعایت کنید.
- اگر داروی دیپیریدامول یا پیرزانتین استفاده می کنید پرسنل بخش را آگاه نمایید .

آیا این اقدامات درد یا ناراحتی به همراه دارد و نیاز به بیهوشی دارد ؟
اسکن قلب بدون درد است و نیاز به بیهوشی ندارد .

در طول انجام اسکن :

آنژیوکت در داخل ورید دست شما قرار داده میشود ، و از این طریق دارو رادیو اکتیو مورد نیاز اسکن به بدن شما تزریق می گردد . حتی داروی مورد نیاز جهت تست استرس قلب به این طریق وارد بدن شما می شود . در زمان اسکن بر روی تخت بخوابید و ترجیحا دستهای خود را بالای سرتان قرار دهید اگر احتمالا نمی توانید دستهای خود را بالای سرتان نگه دارید پرسنل را مطلع کنید. در حین اسکن بی حرکت بوده ، طبیعی نفس کشید ، و مدت زمان اسکن بین ۱۵ تا ۲۰ دقیقه است . تصاویر به وسیله یک دوربین گاما گرفته میشوند این دوربین به آرامی اطراف قفسه سینه شما می چرخد و از قلب شما تصویر می گیرد. در طی اسکن ، قلب شما بصورت نوار قلب کنترل میشود . گاهی برای اصلاح تصاویر بدست آمده از بیماران نیاز می باشد که از بیمار یک CT اسکن انجام شود که میزان اشعه ناشی از آن عمدتا ناچیز است .

خطرات احتمالی این روش :

به عقیده پزشکان مزایای انجام اسکن قلب برای بیمار بیش از مضرات احتمالی آن است .

خطرات و عوارض شایع عبارتند از :

- گرگرفتگی ، ناراحتی معده ، درد قفسه سینه ، حالت تهوع و استفراغ ، سردرد ، سرگیجه ، تپش قلب ، افت فشارخون در صورت استفاده از داروی دیپریدامول یا آدنوزین اتفاق خواهد افتاد .
- لرزش ، تپش قلب ، افت فشارخون در صورت استفاده از دارو دوبوتامین رخ می دهد.
- احساس طعم فلز در زمان تزریق دارو را احساس می کنید .
- عوارض کمتر شایع عبارتند از : ریتم غیر طبیعی قلب ، آسم یا خس خس سینه ، سکنه قلبی ، سکنه مغزی خفیف ، تشنج .
- مرگ ناشی از انجام اسکن پرفیوژن میوکارد بسیار نادر است.

تهیه و تنظیم : واحد ارتقاء سلامت بیمارستان قائم (عج)

این محتوا تنها برای دادن اطلاعات کلی به شما درباره اسکن تهیه شده است . در صورتی که ابهامات خاصی برای شما وجود دارد یا اگر در هر مرحله سوال خاصی دارید که در این جزوه وجود ندارد حتما با یکی از اعضا تیم درمان تان مشورت نمایید . مزیت روش های پزشکی هسته ای بر رادیولوژی این است که میتوان از نحوه عملکرد مناسب و نامناسب یک اندام اطاع حاصل کرد .

• در صورتی که باردار هستید یا احتمال بارداری را می دهید حتما با یکی از اعضا تیم درمان این موضوع را مطرح نمایید تا توصیه های لازم صورت پذیرد . اسکن پرفیوژن میوکارد برای ارزیابی جریان عروق قلب استفاده می شود تا براساس نتایج به دست آمده میزان تنگی عروق قلب مشخص گردد. همچنین در بیماران قبل از انجام اعمال جراحی و یا در بیماران با سابقه قبلی سکته قلبی بنا به صلاحدید پزشک معالج درخواست می گردد. این تست در دو روز مختلف با رعایت آمادگی های درج شده در پمفلت توسط بیمار انجام می شود. بدیهی است انتخاب نوع استرس قلبی با نظر پزشک می باشد و می تواند به صورت تست ورزش، تزریق دارو و یا تلفیقی از دو روش ذکر شده باشد.