



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گل‌سار

مطالعه الکترو فیزیولوژی قلب (EPS) چيست و چگونه از خود مراقبت كنيد؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش پست آنژیو گرافی

تدوین: خرداد ۱۴۰۱

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گل‌سار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T13-AC-07

- تا دو هفته از وان آبگرم استفاده نکنید و از شنا کردن نیز خودداری نمایید.

سایر مراقبتها:

- از مصرف سیگار و قلیان پرهیز کنید و در معرض دود آنها قرار نگیرید.
- الکل مصرف نکنید.
- استرس های خود را مدیریت کنید.
- بیماری زمینه ای فشار خون بالا و دیابت و... خود را کنترل کنید.

در صورت بروز علائم هشدار زیر به اورژانس



بیمارستان مراجعه نمایید:

- کاهش ناگهانی فشارخون
- کبودی وسیع، خونریزی
- احساس ضربان قلب بالا، درد شدید قفسه سینه
- سرگیجه و ضعف و بی حال پایدار
- تنگی نفس
- تب بالا و تورم و قرمزی در محل

پیگیری و ویزیت مجدد:



- یک هفته تا ده روز بعد از ترخیص، جهت کنترل و ویزیت مجدد به نزد پزشک مراجعه کنید.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل با شماره

تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰ داخلی بخش مربوطه تماس حاصل نمایید.

منبع: برونر و سودارث قلب- هندبوک آموزش بیمار ام کانابیو- راهنمای پیشگیری و درمان بیماری های قلبی و عروقی / دکتر اکبر نیک پژوه

- گاه ممکن است همچنان بعد از ابلیشن نیاز باشد داروی آنتی آریتمی خود را مصرف نمایید. (از پزشک و پرستار راهنمایی لازم را دریافت خواهید کرد)

رعایت رژیم غذایی:



- در صورت عدم ممنوعیت به منظور دفع ماده حاجب از بدن مایعات فراوان مصرف نماید.
- رژیم غذایی کم نمک و کم چرب را رعایت نمایید.
- رژیم غذایی پر فیبر شامل میوه و سبزیجات به میزان کافی روزانه مصرف نمایید.
- در صورت دیابتی بودن، رژیم خاص خود را جهت کنترل دقیق قند خون رعایت نمایید. (حجم کم، دفعات بیشتر)

میزان و محدوده فعالیت:



- بعد از ترخیص فعالیت عادی خود می توانید از سر بگیرید.
- از کار سنگین و بلند کردن اجسام سنگین بیش از یک کیلوگرم تا چند روز خودداری نماید.
- تا یک هفته از رانندگی خودداری کنید.
- در صورت بالا رفتن از پله ابتدا پای مخالف ورود کاتتر را روی پله قرار دهید.
- جهت شروع ورزش یا فعالیت سنگین با پزشک خود مشورت نماید.

مراقبت از زخم:



- فردای روز ترخیص می توانید حمام نمایید.
- پانسمان را در حمام پس از خیس و نرم شدن بردارید و از ماساژ و لیف کشیدن روی محل خودداری کنید.
- نیازی به پانسمان مجدد نیست.

مطالعه الکترو فیزیولوژی قلب (ای پی اس) چیست؟

در مورد بیشتر افرادی که مشکلات مربوط به فعالیت الکتریکی قلب دارند، مانند اختلال ریتم یا آریتمی (طپش های نامنظم قلب)، نوار قلب یا سایر بررسی های معمولی اطلاعات کافی ارائه نمی کنند. مطالعات الکتروفیزیولوژی بررسی هایی هستند که با استفاده از کاتترگذاری، پزشک را قادر به ارسال پیام های الکتریکی کنترل شده به درون قلب می نمایند و به این وسیله تعیین می شود که مشکل در کجای قلب قرار دارد و چگونه باید اصلاح شود.

چگونه بررسی الکتروفیزیولوژی قلب انجام می شود؟

این اقدام تحت بی حسی موضعی انجام خواهد شد. برای انجام مطالعات الکتروفیزیولوژی، بیمار دربخش کت لب (آنژیوگرافی) روی تخت صاف دراز می کشد مانیتور به او وصل می شود و سپس با رعایت شرایط استریل پزشک یک کاتتر قلبی را از طریق عروق کشاله ران (فمورال) با راهنمایی اشعه ایکس و صفحه مانیتور در قلب در محل مناسب قرار می دهد و سپس نوعی الکتروود را به داخل حفرات قلب بیمار می فرستد. این الکتروود، پیام هایی را به قلب می فرستد و آن را با سرعت های مختلف به تپش در می آورد. پزشک این پیام های الکتریکی را دنبال کرده و نقشه دستگاه هدایت الکتریکی قلب و واکنش آن به پیام الکتریکی را ترسیم می کند و ممکن است در طول کاتتر گذاری برای ایجاد اختلال ریتم (آریتمی) یا به منظور متوقف نمودن اختلال ریتم به شما داروهای خاصی داده شود تا معلوم شود که بهترین دارو برای شما کدام است. این روش هم کاربرد تشخیصی دارد و هم کاربرد برخی داروهای مصرفی را بررسی می کند. ممکن است بین ۱ تا ۴ ساعت

نیز به طول بیانجامد. پس از پایان کار کاتترها از کشاله ران بیمار خارج شده و جهت کنترل خونریزی ۱۰ تا ۲۰ دقیقه ابتدا با فشار دست و سپس با قرار دادن کیسه شن بر روی محل خروج کاتتر خونریزی کنترل می گردد و بیمار به بخش منتقل می شود.

ابلیشن چیست؟

زمانیکه درمان های دارویی نتیجه ندهد با این روش الکتروود هایی بطور مستقیم در قلب کار گذاشته می شود و محل هایی را که ضربان قلب نا منظم ایجاد می کنند را شناسایی کرده و اصلاح می کنند. با استفاده از مطالعات بر روی سیگنالهای دریافتی از درون قلب بیمار، امواج نا منظم قلبی را شناسایی کرده و محل هایی را که تولید ضربان های اضافی می کنند را از بین می برند. درمان قطعی به نوع آریتمی (بی نظمی ضربان قلب) بستگی دارد که در بعضی موارد گاه همچنان نیاز است بیمار بعد از ابلیشن داروی ضد آریتمی نیز مصرف نماید.

ای پی اس (EPS) چه خطرات و عوارض جانبی ممکن است به همراه داشته باشد؟

➤ قرمزی و تورم مختصر در زیر پوست ناحیه ورود کاتتر شایع است و معمولاً بعد از سه الی چهار هفته بعد از بین می رود.

➤ احتمال خونریزی

➤ عفونت

➤ اختلال ریتم قلبی

چه آمادگیهایی قبل از انجام ای پی اس لازم است رعایت شود؟

➤ شب قبل حمام نمایید.

➤ مدت ۶ تا ۸ ساعت ناشتا باشد و از خوردن و آشامیدن

خودداری نمایید.

➤ در صورت مصرف هر گونه دارو و حساسیت دارویی و غذایی و سابقه بیماری و... پزشک و پرستار را مطلع نمایید.

➤ طبق نظر پزشک گاه لازم است داروهای ضد آریتمی قلبی خود را به دلیل تداخل در بررسی مناسب از طریق ای پی اس قطع نمایید. (راهنماییهای لازم را از پزشک و پرستار دریافت نمایید)

➤ مدارک مورد نیاز را به همراه داشته باشید.

بعد از انجام EPS در بیمارستان چه نکاتی را باید رعایت نمایید؟

➤ در بیمارستان بعد از انجام ای پی اس برای جلوگیری از خونریزی محل، دوعدد کیسه شن بر روی محل خروج کاتتر دارید.

➤ لازم است حداقل به مدت ۴ ساعت در وضعیت راحت و به پشت دراز بکشید و از تخت خارج نشوید.

➤ تا زمانی که کیسه شن دارید اجازه خروج از تخت را ندارید.

➤ در صورت احساس درد، طپش قلب، درفسه سینه، گرمی و تهوع و احساس سرگیجه، سردی و بی حالی، خونریزی از محل ورود کاتتر حتماً پرستار یا پزشک را مطلع نمایید.

مراقبتهای بعد از انجام ای پی اس در منزل:



مصرف داروها:

➤ داروهای خود را بشناسید.

➤ دارو را منظم مصرف کنید و از قطع ناگهانی داروها بدون

نظر پزشک خودداری کنید.

➤ در صورت بروز هر عارضه دارویی با پزشک خود مشورت نمایید.