

انداز ترکتومی چیست؟

انداز ترکتومی کاروتید روشی است که توسط آن انسداد در شریان کاروتید را برطرف می کنند.

شریان های کاروتید، عروق بزرگ در دوطرف گردن می باشند که کارخونسانی به مغز را انجام می دهند.

گاهها با افزایش سن شریانهای کاروتید به دلیل آترواسکلروز که موجب تشکیل چربی و پلاک در شریان می شوند دچار انسداد می گردند؛ این پلاکها ممکن است به طور نسبی و یا کامل مانع برقراری جریان خون در کاروتید شده و ایجاد



لخته در عروق نمایند. و در نهایت ریسک سکنه های مغزی را بالا ببرند. لذا انداز ترکتومی کاروتید به موجب برطرف کردن اینگونه انسداد ها و پیشگیری از سکنه های مغزی انجام می گیرد.

راه های تشخیص گرفتگی شریان های

۱- معاینه فیزیکی و شرح حال بالینی اولین قدم برای شروع تشخیص این بیماری است.

۲- سونوگرافی داپلر کاروتید: یک روش غیر تهاجمی براساس امواج فراصوت که می تواند تصاویر آناتومیک را به صورت سایه نمایان سازد.

۳- آنژیوگرافی رزونانس مغناطیسی: آنژیوگرافی رزونانس مغناطیسی (MRA) از یک مغناطیس بزرگ و امواج رادیویی برای گرفتن عکس از شریان های کاروتید استفاده می کند.

۴- آنژیوگرافی: آنژیوگرافی یک روش استاندارد برای تصویرسازی از عروق است، که پس از تزریق ماده حاجب به داخل رگ با اشعه ایکس تصویربرداری انجام می شود.

۴- آنژیوگرافی توموگرافی کامپیوتری: یا CT آنژیوگرافی، تصویرهایی با استفاده از اشعه ایکس از زوایای مختلف تهیه می

کند، و یک کامپیوتر این تصاویر را به تصاویر دو و سه بعدی تبدیل می کند.

روش انجام جراحی انداز ترکتومی به این صورت است که پس از بیهوشی عمومی جراح یک شکاف در گردن ایجاد کرده تا شریان کاروتید نمایان شود. توسط یک تیوب مخصوصی جراح شریان را بازنگه داشته تا جریان خون قطع نشود. سپس در قسمت انسداد یک شکاف ایجاد می کند و انسداد و یا پلاک تشکیل شده را برداشته و یا در برخی موارد قسمت مسدود شده کامل برداشته و قسمت برداشته شده با یک گرافت مخصوص ترمیم می شود. و سپس شریان را بسته و بخیه می زند و لوله ی مخصوصی که به جهت برقراری جریان خون در موضع گذاشته شده بود خارج می کند و پوست محل را نیز بخیه می زند.

مراقبتهای قبل از جراحی

موارد زیر را قبل از جراحی به پزشک اطلاع دهید:

- هرگونه آلرژی به دارو
- کلیه داروهایی که از قبل دریافت کرده اید (بانسخه و یا بدون نسخه)
- در صورت مصرف داروهای کورتونی و استروئید.
- سابقه هرگونه مشکل در رابطه با گرفتن داروهای بیهوشی در بیمار و خانواده
- سابقه هرگونه مشکل خونی
- سابقه هرگونه جراحی
- سابقه هرگونه بیماری مثل دیابت و مشکلات کلیه
- امکان بارداری



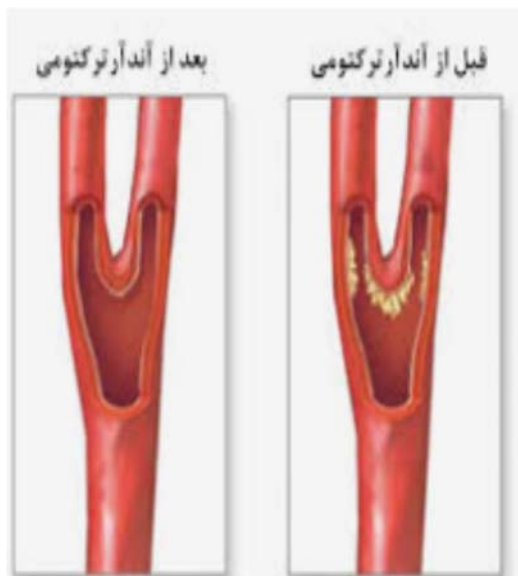
آمادگیهای قبل از جراحی:

- * در مورد تغییر یا قطع برخی از داروها که از قبل دریافت می کردید با جراح مشورت کنید.
- * از نیمه شب قبل از جراحی چیزی از راه دهان نخورید.
- * تا حد امکان از کشیدن سیگار اجتناب نمایید زیرا سیگار موجب اختلال در ترمیم محل جراحی خواهد شد.
- * قبل از جراحی ممکن است نیاز به بررسی های قلبی مثل الکترو کاردیوگرافی (نوار قلب) و یا آنژیوگرافی به جهت ارزیابی وضعیت جریان خون داشته باشید.
- * شب قبل از جراحی استحمام کنید و ناحیه گردن کاملاً تمیز و شیو شود.

مراقبت های پس از جراحی

- پس از جراحی یک تا سه روز در بیمارستان بستری خواهید بود. و ممکن است روز اول پس از جراحی به بخش مراقبتهای ویژه منتقل شوید.
- پس از جراحی، ممکن است تا ۲ هفته درد در ناحیه گردن داشته باشد و بلعیدن برای شما دشوار باشد. طبق دستور پزشک مسکن به شما داده می شود.
- پس از جراحی در وضعیت خوابیده به پشت قرار می گیرید با محدودیت در حرکت گردن.
- در صورت اجازه پزشک معالج می توانید پس از ترخیص استحمام کنید ولی از شنا کردن و خوابیدن در وان آب گرم پرهیز کنید.
- ممکن است در تهیه غذا، کارهای خانه و خرید به کمک نیاز داشته باشید.
- تا زمان بهبودی ناحیه ی برش، رانندگی نکنید.
- ممکن است بی حسی در ناحیه فک و نزدیک لاله گوش خود

اندازترکتومی کاروتید



برطرف نمی شود.

- ◇ سرفه کردن خونی یا با خلط زرد یا سبز
 - ◇ لرز یا تب بیش از $38/3$ درجه سانتیگراد یا تبی که حتی پس از مصرف استامینوفن نیز ادامه دارد.
 - ◇ قرمزی یا درد ناحیه برش، یا خروج ترشحات زرد یا سبز از محل برش.
 - ◇ تورم در پاها
 - ◇ خونریزی از محل جراحی
- اگرچه جراحی شریان کاروتید یک روش جراحی ثابت شده با موفقیت بالا می باشد، اما علت ایجاد انسداد شریان ها را درمان نمی کند.

برای جلوگیری از تنگ شدن مجدد عروق، ممکن است لازم باشد:

- ◆ دارو مصرف کنید.
- ◆ رژیم غذایی خود را تنظیم کنید.
- ◆ یک برنامه ورزشی را شروع کنید.
- ◆ تغییرات دیگری در شیوه زندگی خود مانند ترک سیگار ایجاد کنید.

اگر اندازترکتومی کاروتید بهترین گزینه برای شما نباشد، ممکن است به جای آن روشی به نام آنژیوپلاستی کاروتید و استنت گذاری پیشنهاد شود. در این روش، پزشک یک

لوله ی توخالی بلند (کاتتر) را با یک بالون کوچک از طریق رگ خونی در گردن، به شریان باریک شده می فرستد. سپس بالون باد می شود تا شریان گشاد شود. سپس یک لوله ی فلزی (استنت) اغلب برای کاهش احتمال تنگی مجدد شریان در آن ناحیه قرار داده می شود.

- را تجربه کنید. در اکثر افراد جای برش، طی ۶ تا ۱۲ ماه از بین می رود.
- درمورد تعویض پانسمان طبق نظر پزشک معالج رفتار نمایید.
- پزشک ممکن است برای جلوگیری از لخته شدن خون برای شما، دارو تجویز کند. بنابراین درست و به موقع مصرف نمایید و درمورد علائم خونریزی که در اثر عوارض دارو ممکن است پیش آید دقت نمایید.
- تا زمان اجازه پزشک از انجام فعالیت های سنگین خودداری کنید.
- سیگار را ترک کنید.
- در صورتی که قرص ضد بارداری مصرف می کنید مصرف آن را تا اجازه پزشک قطع کنید.
- فشارخون خود را به دقت چک کنید.
- تمرینات ورزشی سبک و منظم طبق نظر پزشک بلامانع است.
- رژیم غذایی قلبی (کم نمک و کم چربی) مصرف نمایید.
- به طور منظم جهت ویزیت در زمان تعیین شده توسط پزشک مراجعه نمایید.

عوارض جانبی جراحی اندازترکتومی کاروتید:

در طول دوره نقاهت، ممکن است علائم متفاوتی ایجاد شود که شما نسبت به آن ها احساس طبیعی یا خوبی نداشته باشید.

در صورت وجود علائم هشدار دهنده ی زیر به پزشک مراجعه نمایید:

- ◇ سردرد، گیجی، بی حسی یا ضعف در هر قسمت از بدن
- ◇ مشکلاتی در بینایی، مشکلات گفتاری، یا مشکل در فهمیدن صحبت های دیگران
- ◇ مشکل در بلعیدن
- ◇ تورم در ناحیه گردن و مشکلات تنفسی
- ◇ درد قفسه سینه، سرگیجه یا تنگی نفس که با استراحت