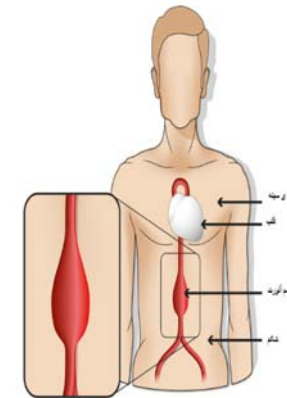


## آنوریسم آنورت شکمی چیست؟

آنوریسم آنورت شکمی به ناحیه ای ضعیف و برآمده در قسمت تحتانی آنورت (اصلی ترین سرخرگی که به بدن خونرسانی می کند) اطلاق می شود، سائز برآمدگی معمولاً ۱/۵ برابر قطر معمولی آنورت است. آنورت که ضخامت آن به اندازه یک شیلنگ باغبانی است، از قلب شروع شده و تا وسط قفسه سینه و شکم امتداد می یابد.



## علل و عوامل خط ساز آنوریسم آنورت شکمی :

- \* استعمال تنباکو و سیگار
- \* فشارخون بالا
- \* عفونت و التهاب آنورت
- \* سن بالای ۶۰ سال
- \* شیوع آنوریسم در مردها و در سفیدپوستان شایع تر است
- \* وجود سابقه خانوادگی و عوامل ژنتیک
- \* بیماریهای انسدادی ریوی
- \* افزایش چربی خون
- \* دیابت کنترل نشده

## علامت بیماری:

- ◇ آنوریسم شکم اغلب بدون علامت به آرامی رشد می کند و تشخیص آن دشوار است.
- ◇ احساس ضربان نبض و یا توده ضربان دار در ناحیه شکم همرا با درد شکم یا پشت

- ◇ خطر ایجاد لخته ی خون و رها شدن آن از دیواره داخلی
- ◇ آنوریسم و انسداد شریان کلیه و یا اندام تحتانی که موجب درد پهلوی و سردی و بیرنگی در اندامهای تحتانی و یا کاهش ادرار می شود.
- ◇ درد شکم یا کمر

## عارضه بیماری:

- پارگی و خطر خونریزی که با درد شدید
- افت فشارخون
- عرق سرد
- سرگیجه همراه می باشد.

## روش های تشخیصی:

غربالگری در مردان بالای ۶۵ سال پیشنهاد می شود چراکه مردان ۶ برابر بیشتر از زنان در معرض خطر آنوریسم آنورت شکمی هستند، به همین دلیل است که غربالگری به زنان پیشنهاد نمی شود. احتمال ابتلا به آنوریسم با افزایش سن افزایش می یابد.

– ساده ترین راه تشخیص آنوریسم، انجام سونوگرافی شکم است.

– آنژیوگرافی

– ام-آر-آی

– سی تی اسکن

## روش های درمان:

## درمان طبی:

- \* کنترل فشارخون (فشار سیستولیک در حد ۱۰۰ تا ۱۲۰ نگه داشته شود. کاهش جریان نبض با داروهایی که قدرت انقباضی قلب را کم می کند مثل پروپرانولول.

- \* دادن آرامش به بیمار و فراهم کردن محیط آرامش بخش
- \* پیشگیری از یبوست و دادن داروهای ملین
- \* چک علائم حیاتی و وضعیت خونرسانی به اندام تحتانی و وضعیت ادراری

## درمان جراحی:

- \* **جراحی باز:** در این روش بیمار تحت بیهوشی عمومی در اطاق عمل قرار گرفته و جراح ناحیه شکم را باز کرده، آنوریسم را از بالا و پایین با وسیله ای می بندند تا جریان خون قطع شود، سپس آنوریسم را قطع کرده و با پیوندی مصنوعی از جنس داکرون منطقه جدا شده را ترمیم می کنند.

## \* ترمیم داخل عروقی آنوریسم: EVAR

این روش در بخش کت لب (آنژیوگرافی) نیز می تواند انجام شود و کمتر تهاجمی است. بیمار یا تحت بیهوشی عمومی یا موضعی و یا اسپاینال (نخاعی) قرار می گیرد.

جراح شکافی کوچک در ناحیه کشاله ران ایجاد کرده و استنتی را از طریق شریان فمورال به سمت محل آنوریسم هدایت می کند. این استنت گرفت استوانه شکل و فلزی می باشد. این استنت گرفت داخل آنورت و محل درگیر قرار گرفته و چون خاصیت فنری دارد اتساع پیدا کرده و به دیواره آنورت اتصال یافته و از دیواره آنورت حفاظت می کند.

## مراقبتهای پس از عمل:

پس از جراحی ممکن است بیمار در بخش مراقبتهای ویژه بستری شود

مراقبتهای پس از عمل بر اصول زیر استوار است:

- ◇ اطمینان از خونرسانی به بافتها با حفظ فشارخون در حد مناسب جهت خونرسانی بافتها و محل پیوند عروقی و رساندن مایعات کافی به بدن، و پیشگیری از افزایش فشارخون، کنترل دقیق علائم حیاتی و میزان دفع ادرار

## آنوریسم آئورت شکمی و مراقبت های پس از جراحی



- کیف یا کوله پشتی سنگین، یا جاروبرقی باشد.
- به علائم عفونت محل جراحی مثل تب و لرز، ترشح چرکی از محل جراحی، درد و سفتی و قرمزی توجه شود.
- اندامهای تحتانی را از نظر تغییر رنگ و گرمی و فقدان نبض بررسی شوند.
- زیاد آب بنوشید (حتی اگر پزشک شما گفته است).
- آنتی بیوتیک را به موقع و کامل طبق دستور پزشک مصرف کنید.
- در صورت نیاز به انجام اقدامات دندانپزشکی با پزشک خود در مورد شروع آنتی بیوتیک قبل از انجام درمان مشورت شود.
- در بیماران آقا بروز اختلالات جنسی شایع می باشد. در صورت نیاز با پزشک متخصص ارولوژی مشورت شود.
- رژیم غذایی پر فیبر و همراه با سبزیجات و مایعات کافی جهت پیشگیری از یبوست رعایت شود.
- از انجام رانندگی خودداری شود و در مورد شروع آن با پزشک مشورت شود.
- ۴ تا ۶ هفته پس از جراحی فعالیت جنسی می تواند آغاز شود. به شرطی که بیمار ضمن قدم زدن و بالارفتن از پله ها دچار کوتاهی تنفس نشود.
- ضمن راه رفتن پاها بهتر است بایانداژالاستیک بسته شود.
- از مصرف سیگار پرهیز شود.
- فشارخون کنترل شود و داروهای فشارخون به درستی استفاده شود.
- هنگام سرفه یا تنفس عمیق، بالش را بر روی محل برش نگه دارید. این کار از شکم شما حمایت می کند و درد شما را کاهش می دهد.
- تمرینات تنفسی را در خانه طبق دستور پزشک انجام دهید. این کار به جلوگیری از ذات الریه کمک می کند.
- ممکن است طبق معمول دوش گرفته و محل برش را خشک کنید. اما ۲ هفته اول یا تا زمانی که پزشک به شما اجازه دهد خوب نیست حمام کنید.
- پس از انجام عمل جراحی آنوریسم، پیشنهاد می شود سبک زندگی سالمی برای قلب خود در پیش بگیرید.

- ◇ بررسی حس و حرکت و وضعیت خورسانی به بافتها و اندامهای تحتانی و همچنین کنترل سطح هوشیاری
- ◇ مراقبت از محل جراحی از نظر عفونت و تشکیل لخته و ترومبوز و نشانه های خروج خون از محل گرافت عروقی مثل درد شدید در پشت و یا کبودی وسیع در اندام تناسلی و افت هموگلوبین
- ◇ کنترل بیمار از نظر نشانه های مشکلات روده ایی مثل درد شدید و اتساع شکم، وجود خون در مدفوع و اسهال
- ◇ در نظر گرفتن بیمار از نظر علائم بیقراری، رنگ پریدگی، پوست مرطوب، کاهش فشارخون، تشنگی و افزایش نبض و دردهای شدید در ناحیه پشت شکم
- ◇ تسکین درد ناشی از جراحی طبق دستور پزشک

### مراقبت در منزل:

- باید فعالیتهای خود را به تدریج افزایش دهید.
- زمانی که احساس خستگی می کنید استراحت کنید. خواب کافی به بهبودی شما کمک می کند.
- هر روز قدم بزنید. هر روز بر تعداد قدم های خود بیافزایید و کم کم مقدار راه رفتن خود را افزایش دهید. پیاده روی جریان خون را افزایش می دهد و از ذات الریه و یبوست جلوگیری می کند.
- فعالیت هایی چون بالارفتن از پله ها و قدم زدن بهتر است براساس تحمل بیمار آغاز شود.
- به مدت ۶ هفته یا تا زمانی که پزشک شما اجازه نداده است از فعالیت های سنگین مانند دوچرخه سواری، دویدن، وزنه برداری یا ورزش هوازی که ممکن است بر محل برش شما فشار وارد کند، اجتناب کنید.
- به مدت ۶ تا ۱۲ هفته از بلند کردن هر چیزی که باعث اعمال فشار می شود خودداری کنید. این چیزها ممکن است شامل یک کودک، کیسه های مواد غذایی و ظروف شیر، یک