

بیماری عروق محیطی شامل بیماری های شریان ، وریدی و سیستم لنفاوی است . بیماری عروق محیطی به صورت فزاینده ای شایع است و می تواند عامل از دست دادن اندام و گاهی زندگی شو د. آترواسکلروز سردسته علل بیماریهای انسدادی عروق اندام در بیماران بالای ۴۰ سال است و بیشترین موارد وقوع در دهه ششم و هفتم عمر می باشد .

علل و عوامل خطر

بیماری انسدادی عروق محیطی به صورت اولیه توسط آترواسکلروز ایجاد می شود که بر اثر آن جریان خون شریان به تدریج کاهش می یابد و ممکن است تدریجاً منجر به انسداد کامل شریان های متوسط و بزرگ شود. مبتلایان به بیماری انسدادی عروق اغلب به مشکلات سلامتی دیگری که به همراه آترواسکلروز دیده می شود هم دچارند که از آن جمله به بیماری عروق کرونر ، سکتة قلبی، بی نظمیها در ضربان قلب، سکتة مغزی و بیماری کلیوی می توان اشاره کرد . اندام های تحتانی بیش از اندام های فوقانی مستعد ابتلا به بیماری های انسدادی عروق و آترواسکلروز هستند. شریان ها می توانند به صورت حاد توسط لخته، ضربه ، یا ورم مسدود شوند. فاکتور های متعددی که خطر لخته را افزایش می دهند عبارتند از : چاقی ، عفونت ، افت فشار خون ، آنوریسم ها(ضعف دیواره عروق)

تظاهرات بالینی

مهمترین شکایات بیمار در انسداد مزمن شریانی لنگ یدن متناوب و درد هنگام استراحت است . بیمار درد را به صورت یک فشار سفت در عضلات ساق پا یا باسن و با

احساس سوزش که در طول راه رفتن ایجاد شده و حین استراحت از بین می رود ، توصیف می کند .

علائم دیگر شامل

- از بین رفتن یا ضعیف شدن نبض ها
- رنگ پریدگی نواحی مربوط
- سردی پوست
- ریزش موی اندام
- تغییر شکل اندامها
- زخم و قرمزی اندام (تغییر رنگ به ارغوانی تیره در پا یا ساق)
- ضخیم و شکننده شدن ناخن ها
- فلج نیز در موارد شدید رخ می دهد

تشخیص

یافته های آزمایشگاهی نشان دهنده سطوح غیر طبیعی هموگلوبین و افزایش اوره، کراتینین و سدیم خون می باشد که خود ممکن است منجر به بد تر شدن خونرسانی محیطی شود .

روشهای دیگر تشخیص

- سونوگرافی.
- اکسی متری پوستی که به کمک آن سطوح اکسیژن و دی اکسید کربن بافتی را اندازه می گیرند .
- تصویر برداری های رنگی جریان خون را در عروق ، قابل رویت می سازد .
- آنژیوگرافی یک آزمایش مشخص برای مواردی است که باید جراحی انجام شود و عروق خونی را به کمک لوله ای باریک می بینند.

• سی تی اسکن و ام آر آی

درمان:

- درمان های حمایتی که مربوط به کاهش عوامل خطر می باشد و شامل
- قطع استعمال دخانیات
- مراقبت از پوست
- ورزش
- تغییرات رژیم غذایی(رژیم کم چربی ، کم کلسترول و حاوی میوه و سبزیجات)
- کنترل فشار خون حائز اهمیت است

درمان های دارویی:

گزارش شده است که پنتوکسی فیلین غلظت خون را کاهش و انعطاف پذیری گلبولهای قرمز را افزایش می دهد و در نتیجه جریان خون محیطی افزایش می یابد . سیلواستازول به عنوان یک گشاد کننده عروق عمل می کند و خواص ضد پلاکت دارد و از تشکیل لخته خودداری می کند. آسپرین و کلوپیدگروول برای کاهش خطر تشکیل لخته در این بیماران استفاده می شود.

درمان جراحی :

ترمیم عروق توسط جراحی بیشتر برای مناطق تنگی یا وجود انسداد مناسب است . معمولاً پیش از جراحی برای مشخص کردن سطح جریان خون یا محل های انسداد آنژیوگرافی انجام می شود.

توصیه های مهم

• این بیماران باید در وضعیتی قرار گیرند که جریان خون به سمت ساق ها و پاها افزایش یابد .

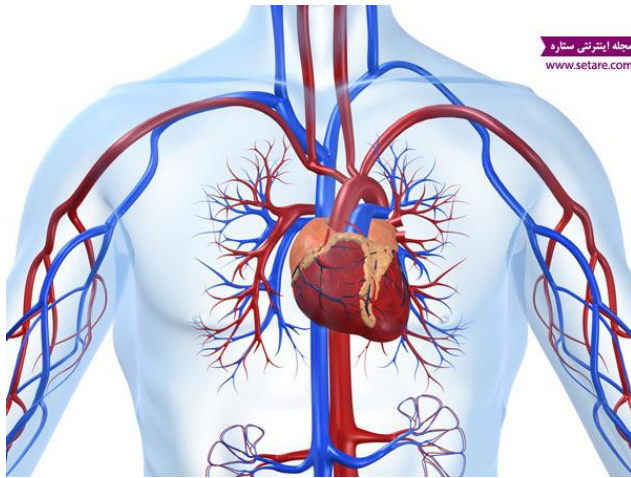


هنر

مرکز آموزشی درمائی نمازی

واحد آموزش ضمن خدمت

اختلالات عروقی



مجله اینترنتی ستاره
www.setareh.com

PT-HO-101

گردآوری: آرزو ملیح پور کارشناس پرستاری

بازبینی: اشرف معماریزاده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر آرمین امیریان فوق تخصص جراحی

قفسه سینه

۱۳۹۵

ضعف، سردرد، سرگیجه، درد شدید معده، ادرار قرمز یا قهوه ای رنگ، خونریزی از بینی و لثه، مدفوع سیاه رنگ، عدم توقف خونریزی از بریدگی ها و زخم ها را گزارش کنید.

• قبل از انجام هرگونه اقدام پزشکی یا دندانپزشکی، پزشک مربوطه را در جریان مصرف داروهای خود قرار دهید.

• برای جلوگیری از خونریزی:

• از مسواک نرم استفاده کنید

• از انجام کارها و ورزشهایی که احتمال افتادن و آسیب است اجتناب کنید.

• به جای تیغ از ریش تراش برقی استفاده کنید.

• آزمایشات خون را به صورت منظم و طبق موعد مقرر انجام دهید.

منابع

1- Smeltzer S, Bare B. Brunner & Suddarth's Text book of Medical Surgical Nursing. (2010). Lippincott Williams & Wilkins 12th ed

2- Vascular insufficiency, available from: <http://www.mdconsult.com/das/patient> (2012)

- سعی کنید روش های مقابله با استرس را بیاموزید.
- در صورت نیاز وزن خود را کاهش دهید.
- از سرمازدگی اجتناب کنید.
- استعمال دخانیات را برای همیشه کنارگذارید حتی سعی کنید در کنار افراد سیگاری قرار نگیرید.
- از مصرف غذاهای سرخ کردنی و دارای سس های چرب خودداری کنید. مصرف تخم مرغ، کره، خامه و غذاهای دارای چربی حیوانی و گوشت قرمز را محدود و در عوض از مرغ، ماهی، میوه جات و سبزیجات تازه استفاده کنید.
- رژیم غذایی کم نمک را رعایت نمایید. دقت داشته باشید غذاهایی مثل سوسیس و کالباس، غذاهای کنسرو شده، غذاهای آماده (fast food) و اسنک ها مثل چیپس و پفک حاوی مقدار زیادی نمک هستند.
- از پوشیدن جورابه های با کش تنگ اجتناب کنید.
- در صورت استفاده از داروهای ضد انعقاد آنها را هر روز در زمان مشخص مصرف کنید.
- در صورت فراموش کردن دارو به پزشک مراجعه کنید و دارو را دو برابر مصرف نکنید.
- دست بندی تهیه کنید که لیست داروهای مصرفی بر روی آن موجود باشد.

• قبل از مصرف هر داروی جدید شیمیایی و حتی گیاهی،

پزشک خود را مطلع کنید

به این دلیل که داروهای

زیادی وجود دارند که با

عمل داروهای ضد انعقاد

تداخل می کنند.

• بروز علایمی از قبیل

