



آمادگی های لازم قبل از ورود به اتاق عمل اینترونشنال و آنژیوگرافی پریفرال در بیماران بستری:



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱ کد پمفلت: PA-۰۸-۱۰۱۴ شماره بازنگری: ۰۱

- ❖ در مواردی که بیمار نیاز به بیهوشی ندارد، نیاز به ناشتایی از شب قبل وجود ندارد و بعد از صرف صبحانه بیمار باید ناشتا شود (۳ ساعت ناشتایی کافی است همچنین بیمار می تواند داروهای خوراکی خود را به جز داروهای ضد انعقاد مانند آسپرین و وارفارین با کمی آب مصرف نماید).
- ❖ از زمان آخرین تزریق هپارین تا زمان انجام پروسجر حداقل ۴ ساعت گذشته باشد. سایر داروهای ضد انعقاد باید طبق دستور پزشک قطع شده باشد.
- ❖ بیمار بی قرار نباشد و تحمل بی حرکتی در طول انجام پروسیجر را داشته باشد.
- ❖ فشار خون: برای بیوپسی کلیه $BP \leq 160$ و برای سایر پروسیجرها $BP \leq 190$ باشد.
- ❖ علائم حیاتی STABLE باشد: $SBP \geq 90$ و $SPO_2 \geq 90$ بدون اکسیژن و فاقد دیسترس تنفسی
- ❖ در صورتیکه $SPO_2 \geq 90$ با O_2 تراپی و $PR \geq 140$ لطفا اطلاع داده شود.
- ❖ حتما برگه مشورت بیمار ضمیمه پرونده باشد.
- ❖ در صورت مصرف قرص آسپرین با دوز درمانی باید ۷ روز قبل از عمل، قرص وارفارین ۵ روز قبل عمل و قرص پلاویکس و سایر داروهای آنتی کواگولانت ۵ روز قبل از عمل باید قطع شوند.
- ❖ با توجه به موضع عمل، موهای ناحیه شیو شود (جهت بیماران آنژیوگرافی از زیر ناف تا بالای زانو، بیماران کاتتر شالدون و پورت شیمی درمانی از ناحیه زیر گوش، گردن و قفسه سینه هر دو سمت، بیماران نمونه برداری تا شعاع ۲۰ سانتی متری از ناحیه نمونه برداری)
- ❖ در صورتیکه در مشورت تهیه وسیله توسط بخش مربوطه قید شده باشد، لازم است که حتما وسیله بیمار قبل از عمل تهیه شود و به همراه بیمار به واحد اینترونشن تحویل شود.



آمادگی های لازم قبل از ورود به اتاق عمل اینترونشنال و آنژیوگرافی پریفرال در بیماران بستری:



تاریخ آخرین بازنگری: ۱۴۰۳/۰۹/۰۱ کد پمفلت: PA-۰۸-۱۰۱۴ شماره بازنگری: ۰۱

- ❖ در مواردی که بیمار نیاز به بیهوشی ندارد، نیاز به ناشتایی از شب قبل وجود ندارد و بعد از صرف صبحانه بیمار باید ناشتا شود (۳ ساعت ناشتایی کافی است همچنین بیمار می تواند داروهای خوراکی خود را به جز داروهای ضد انعقاد مانند آسپرین و وارفارین با کمی آب مصرف نماید).
- ❖ از زمان آخرین تزریق هپارین تا زمان انجام پروسجر حداقل ۴ ساعت گذشته باشد. سایر داروهای ضد انعقاد باید طبق دستور پزشک قطع شده باشد.
- ❖ بیمار بی قرار نباشد و تحمل بی حرکتی در طول انجام پروسیجر را داشته باشد.
- ❖ فشار خون: برای بیوپسی کلیه $BP \leq 160$ و برای سایر پروسیجرها $BP \leq 190$ باشد.
- ❖ علائم حیاتی STABLE باشد: $SBP \geq 90$ و $SPO_2 \geq 90$ بدون اکسیژن و فاقد دیسترس تنفسی
- ❖ در صورتیکه $SPO_2 \leq 90$ با O_2 تراپی بود و $PR \geq 140$ لطفا اطلاع داده شود.
- ❖ حتما برگه مشورت بیمار ضمیمه پرونده باشد.
- ❖ در صورت مصرف قرص آسپرین با دوز درمانی ۷ روز قبل از عمل، قرص وارفارین ۵ روز قبل عمل و قرص پلاویکس و سایر داروهای آنتی کواگولانت ۵ روز قبل از عمل باید قطع شوند.
- ❖ با توجه به موضع عمل، موهای ناحیه شیو شود (جهت بیماران آنژیوگرافی از زیر ناف تا بالای زانو، بیماران کاتتر شالدون و پورت شیمی درمانی از ناحیه زیر گوش، گردن و قفسه سینه هر دو سمت، بیماران نمونه برداری تا شعاع ۲۰ سانتی متری از ناحیه نمونه برداری)
- ❖ در صورتیکه در مشورت تهیه وسیله توسط بخش مربوطه قید شده باشد، لازم است که حتما وسیله بیمار قبل از عمل تهیه شود و به همراه بیمار به واحد اینترونشن تحویل شود.