

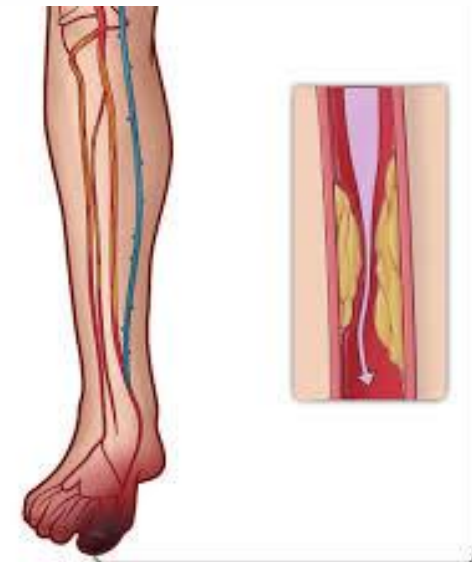
ایسکمی چیست ؟

ایسکمی در اندام تحتانی و فوقانی زمانی اتفاق می افتد که خون رسانی از طریق عروق ، کفایت لازم را برای رفع نیاز های اندام نداشته باشد.

هرگاه جریان خون شریانی برای رفع نیاز عضلات و بافت ها در حالت استراحت کافی نباشد ایسکمی اندام حالت بحرانی خواهد داشت که نیاز به مداخلات جدی پزشکی دارد.

نارسایی شریانی اندام ها معمولا در مردان بیشتر رخ داده و پا بیشترین محل درگیری است اما اندام های فوقانی نیز ممکن است مبتلا شوند.

این کاهش خون رسانی ممکن است عوارض خطرناکی مانند قطع عضو را به همراه داشته باشد.



علت

در موارد مزمن علت اصلی این انسداد یا تنگی معمولا تصلب شریانی یا رسوب چربی در دیواره ی عروق است.

در موارد حاد می توان به لخته شدن خون، پرتاب لخته خون از قسمت های دیگر بدن مثل قلب به اندام ها و انقباض شدید عروقی (به علت سرمای شدید یا فشار خون پایین) اشاره کرد.

عوامل مستعد کننده

- مصرف سیگار
- رژیم غذایی پرچرب و پرنمک
- سن بالا
- دیابت
- افزایش کلسترول خون
- زمینه ارثی
- چاقی

علائم و نشانه ها

✓ **درد:** در عضلات (پایین تر از محل تنگی یا انسداد شریانی) که ناشی از کاهش اکسیژن رسانی به بافت است که در موارد حاد به طور ناگهانی اتفاق می افتد و در موارد مزمن به تدریج افزایش می یابد.

✓ **لنگیدن متناوب:** درد یا گرفتگی عضلات (در پایین تر از محل انسداد یا تنگی شریانی) که هنگام راه رفتن با طی کردن مقدار مشخصی مسافت اتفاق افتاده و با استراحت بهبود میابد.

✓ **کاهش یا عدم وجود نبض:** نبض های شریانی در پایین محل تنگی یا انسداد لمس نمی شوند.

✓ **سردی اندام:** سردی اندام و یا کاهش حس و حرکت اندام در موارد پیشرفته ایجاد می شود.

تشخیص

- معاینه و شرح حال
- سونوگرافی رنگی داپلر عروقی
- سی تی آنژیوگرافی و دربرخی موارد آنژیوگرافی





یاسن اسمہ دواء و ذکرہ شفاء

راهنمای بیمار

کاهش خون رسانی به اندام فوقانی و تحتانی (ایسکمی)

کد محتوا: ۶۸۶

<http://www.Alzahra.mui.ac.ir>

تلفن پیام گیر: ۰۳۱-۳۶۲۰۲۰۰۸

ایمیل: a.Salamat@azh.mui.ac.ir

درمان

- شروع داروهای ضد لخته
- آمبولکتومی (خارج کردن لخته های خون از شریان)
- بای پس عروقی
- اقدامات درون عروقی
- گاه قطع عضو
- و تدابیر طبی همراه با درمان های فوق شامل : ورزش منظم، قطع مصرف دخانیات، کاهش وزن و اصلاح رژیم غذایی
- استفاده از جوراب هایی با جنس نرم و پنبه ای جهت جذب رطوبت
- بررسی روزانه پاها از نظر زخم و قرمزی
- ترک سیگار و دخانیات
- اجتناب از حمام داغ و کیسه آب گرم و پد های حرارتی
- اجتناب از بستن بانداژ محکم و محدود کننده
- شرکت در برنامه های ورزش و پیاده روی به منظور تحریک گردش خون
- ویزیت و مشاوره منظم متخصص عروق



نکاتی که لازم است بیماران مورد توجه قراردهند

- چک نبض ناحیه مبتلا از نظر وجود یا فقدان نبض
- تماس با پزشک در صورت تجربه بی حسی یا فلجی یا درد شدید
- اجتناب از پوشیدن لباس های تنگ یا چسبان و بستن کمربند یا کمری محکم شلوار و لباس
- اجتناب از پوشیدن کفش تنگ

گردآورنده: سعیده غضنفرپور " کارشناس پرستاری"
مشاور علمی: دکتر فرشته سلیمی " فوق تخصص جراحی عروق"
منبع: درسنامه پرستاری برونر سوارث ۲۰۱۸
طراحی و تنظیم: مریم اقتداری " کارشناس ارشد پرستاری"
دفتر آموزش سلامت الزهرا(س) خرداد ۱۴۰۱