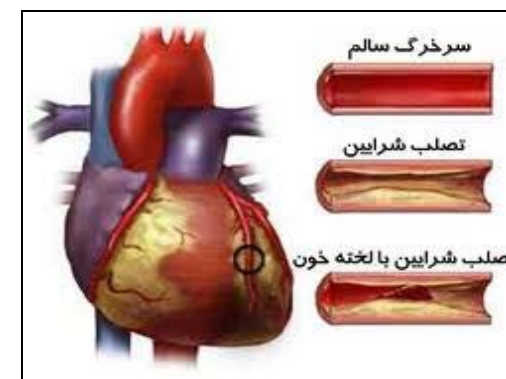


استنت (فنر) چیست؟

استنت یک لوله توری سیمی کوچک می باشد که سبب باز شدن سرخرگ شده و به شکل دائمی داخل آن می ماند.

چرا از استنت استفاده می شود؟

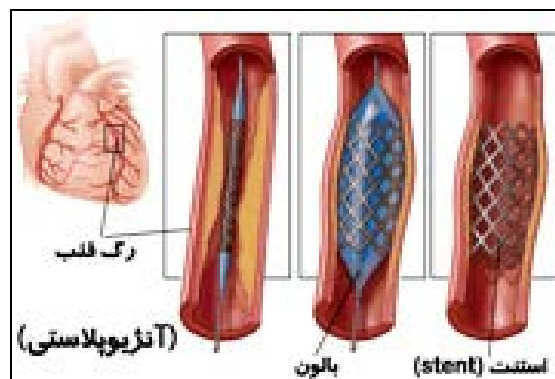
هنگامی که یک سرخرگ کرونری (سرخرگ های خونرسانی کننده به عضله قلبی) به واسطه تجمع رسوباتی که در مجموع پلاک نامیده می شوند تنگ می شود، جریان خون به عضله قلبی کاهش می یابد. اگر جریان خون به عضله قلبی کاهش پیدا کند، درد قفسه سینه رخ می دهد. اگر لخته ای هم تشکیل شده و سبب قطع جریان خون به بخشی از عضله قلبی شود، حمله قلبی رخ می دهد. استنت سبب باز نگه داشتن سرخرگ قلبی شده و احتمال بروز حمله قلبی را کاهش می دهد.



سرخرگها چگونه باز می شوند؟

جهت باز کردن یک سرخرگ تنگ شده، پزشک ممکن است عملی انجام دهد که تحت عنوان مداخله کرونری از طریق پوست (PCI) یا آنژیوپلاستی نامیده می شود. در این روند، یک لوله که یک بادکنک (بالون) در سر آن قرار دارد و کاتتر نامیده می شود به داخل سرخرگ و

به محل انسداد رانده می شود. سپس بادکنک باد شده و پلاک را تحت فشار قرار داده و تنگی را باز می کند. پس از اتساع مجرای رگ، بالون خالی شده و کاتتر بیرون کشیده می شود.

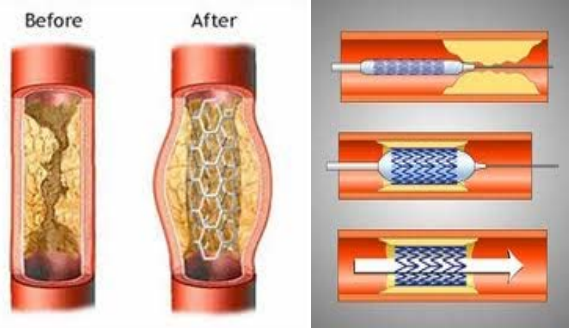


استنت ها چگونه استفاده می شوند؟

استنت قبل از استفاده، در اندازه کوچکی جمع شده و دور بالون کاتتر قرار می گیرد. سپس استنت به محل انسداد رانده می شود، استنت باز شده و در محل خود قفل می گردد و یک داربست را تشکیل می دهد که سبب بازنگه داشتن رگ می شود. استنت به شکل دائمی داخل رگ باقی مانده و آن را باز نگه می دارد. این امر سبب بهبود جریان خون به عضله قلبی و رفع علائم (اغلب درد قفسه سینه) می شود.

استنت براساس برخی از ویژگی های خاص سرخرگ دچار انسداد، استفاده می شوند. عواملی که بر روی احتمال استفاده از استنت موثرند، اندازه سرخرگ و محل انسداد آن می باشند.

استنت گذاری به شدت رایج بوده و اکثر اعمال آنژیوپلاستی با استنت گذاری همراه می باشند.



فواید استفاده از استنت کدامند؟

در برخی از بیماران، استنت میزان ابتلا به تنگی مجدد را که پس از آنژیوپلاستی بالونی یا سایر روشهای انجام گرفته توسط کاتتر رخ می دهد، کاهش می دهد.

افرادی که تحت آنژیوپلاستی و استنت گذاری قرار می گیرند، نسبت به افرادی که تحت عمل جراحی بای پس سرخرگ کرونری قرار می گیرند، بهبودی سریعتری دارند. همچنین درد و احساس ناراحتی در آنها کمتر است.

آیا ممکن است سرخرگهای استنت گذاری شده مجدداً دچار تنگی شوند؟

در حدود یک سوم از بیمارانی که تحت آنژیوپلاستی بدون استنت گذاری قرار می گیرند، سرخرگ مربوطه دوباره شروع به تنگ شدن در عرض چندماه پس از عمل می نماید. این کاهش دوباره قطر تنگی مجدد نامیده می شود.

استنت به پیشگیری از این حالت کمک می کند. در سالهای اخیر پزشکان از استنت های جدیدی استفاده می کنند که استنت های آغشته به دارو نامیده می شوند. این استنت ها با دارویی پوشیده شده اند که مانع



استنت(فتر) چیست؟



بیمارستان گلدیس شاهین شهر- واحد آموزش به بیمار

تهیه و تنظیم: سیما بشاورد- کارشناس ارشد پرستاری

پائیز ۱۳۹۲- کد پمفلت: Aw2- 03

*آسپیرین از نظر زمانی معمولاً به صورت نامحدود استفاده می شود.

*کلوپیدوگرل به مدت ۱۲ ماه و یا شاید مدت طولانی تری پس از عمل (بسته به نوع استنت) استفاده می شود.

*کلوپیدوگرل ممکن است سبب بروز عوارضی گردد. در نتیجه انجام دوره ای آزمایش خون صورت می گیرد.

*در ۶ هفته اول پس از استنت گذاری، تصویربرداری با ام آر آی (MRI)، نباید بدون تأیید متخصص قلب صورت گیرد. البته ابزارهای شناسائی کننده فلز (مانند موارد موجود در فرودگاهها) اثری بر استنت ندارند.

داروهای خود را هر دلیلی بدون مشورت با پزشکتان قطع نکنید.

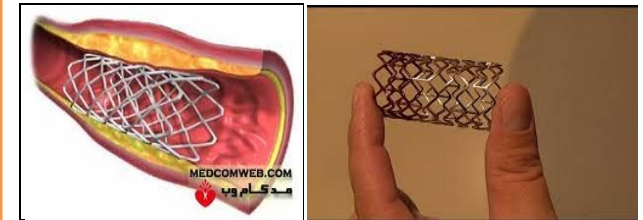


منبع: مرکز تحقیقات قلب و عروق شهید رجائی- دانشگاه علوم

پزشکی تهران

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

از بسته شدن مجدد عروق خونی می شوند. استنت هایی که با دارو پوشیده نشده اند، استنت های لخت فلزی نامیده می شوند.



بسیار مهم است که افراد دارای هر کدام از انواع استنت، داروهای ضد پلاکت خود را بطور صحیح طبق دستور پزشک مصرف نمایند.

اگر استنت کار نکند و سرخرگها دوباره بسته شوند، ممکن است انجام جراحی بای پس سرخرگ کرونری در شما ضروری باشد.

پس از یک عمل استنت گذاری چه احتیاطاتی باید صورت گیرد؟

بیمارانیکه تحت عمل استنت گذاری قرار گرفته اند باید تا مدتی از دو داروی ضد پلاکت استفاده کنند.

این داروها کلوپیدوگرل(اسویکس) و آسپیرین هستند. این داروها به کاهش ایجاد لخته در استنت و انسداد سرخرگ کمک می کنند.

