



**A state-of-the-art Cardiac Hospital**  
WHERE YOU MEET CARING, FRIENDLY PEOPLE



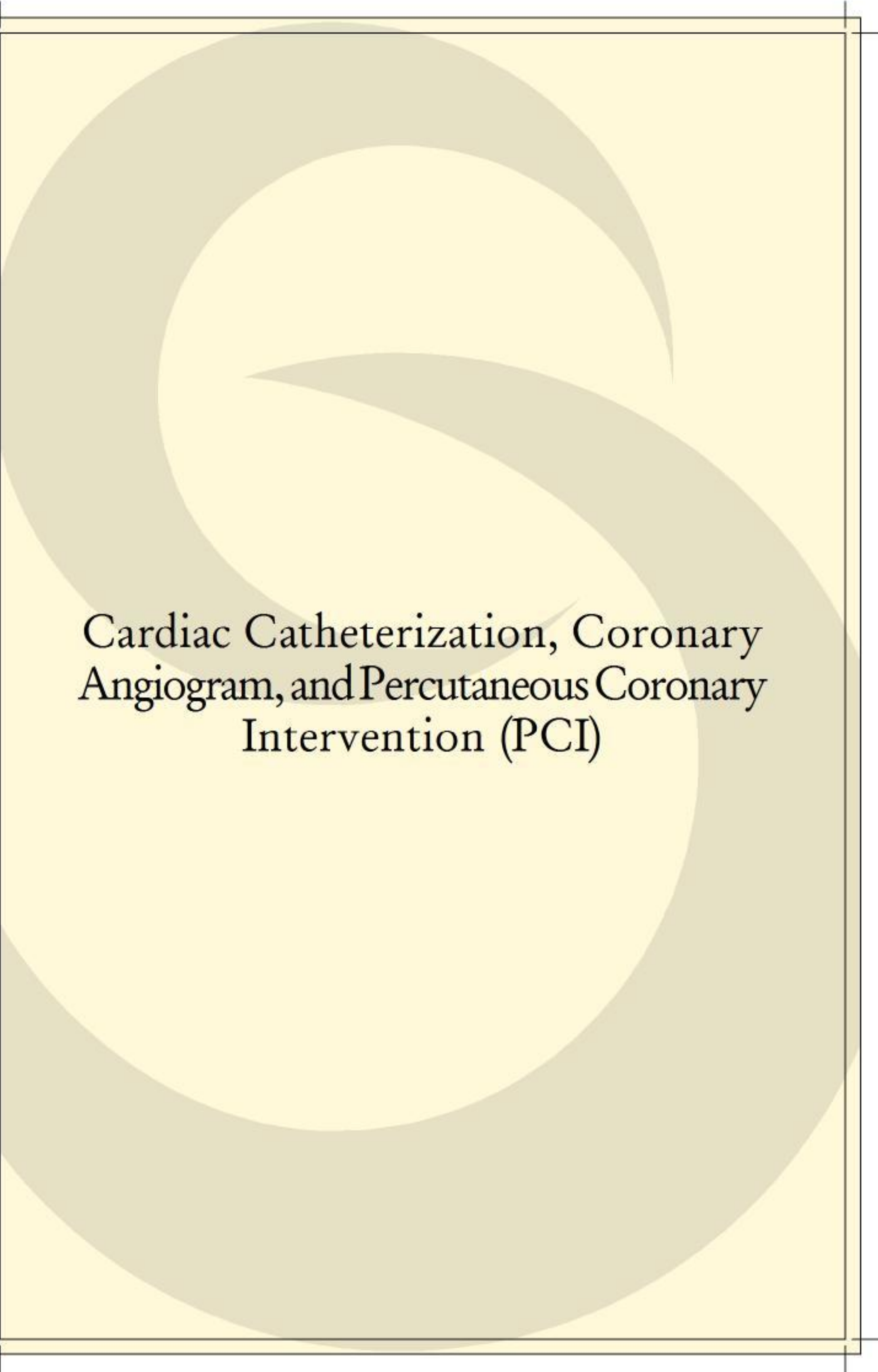
**A state-of-the-art Cardiac Hospital**  
WHERE YOU MEET CARING, FRIENDLY PEOPLE

# کارڈیک کیتھیٹرائزیشن گائیڈ

# Cardiac Catheterization Guide







Cardiac Catheterization, Coronary  
Angiogram, and Percutaneous Coronary  
Intervention (PCI)

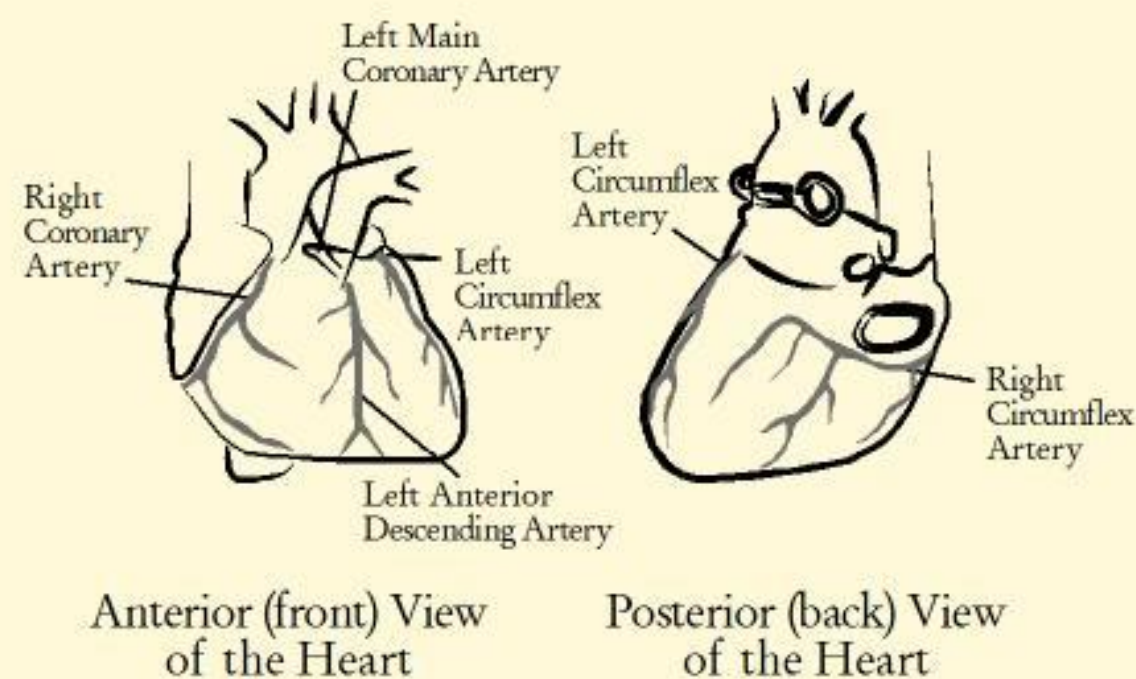


# Cardiac Catheterization, Coronary Angiogram, and Percutaneous Coronary Intervention (PCI)

Your doctor has recommended that you have a cardiac catheterization, coronary angiogram, and/or possible percutaneous coronary intervention (angioplasty or stent placement) as part of your continuing medical care. Your procedure is performed in a specialized room, the, on the Cardiac Cath Lab second floor. Here, a team of cardiologists, registered nurses, and technologists work closely together to provide your care. It is their goal to make your experience as comfortable as possible.

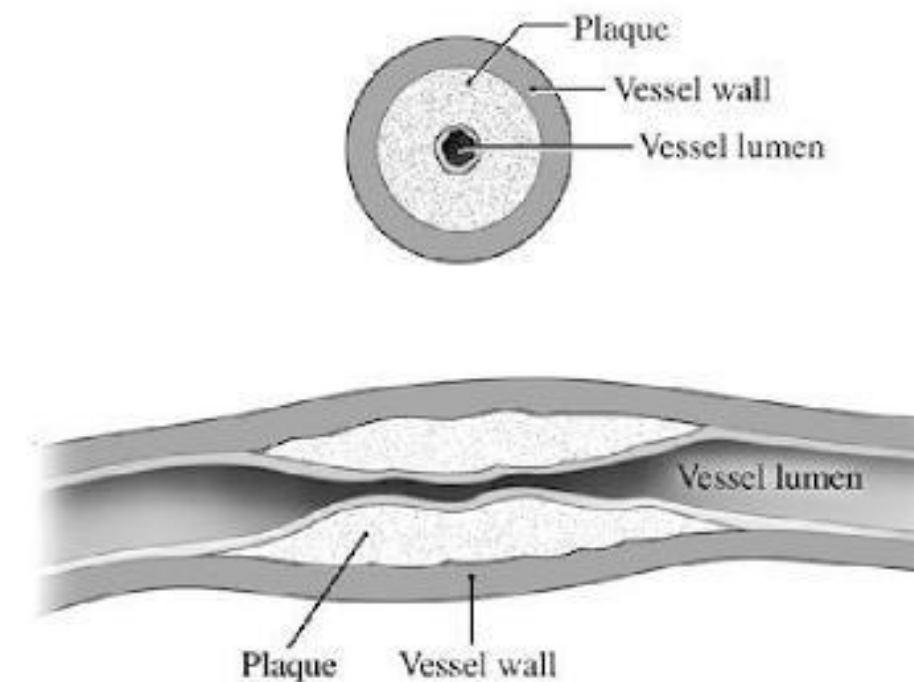
## What is a Cardiac Catheterization and Coronary Angiogram?

A Cardiac Catheterization is an invasive, non-surgical procedure done to study the arteries that bring blood to the heart muscle and to check the function of the main pumping chamber of your heart. During a cardiac catheterization, the cardiologist inserts a small, hollow tube (catheter), into an artery or vein, and then guides it into the heart using x-ray. The cardiologist injects contrast (x-ray dye) through the catheter to outline the arteries and to show any blockages or narrowings that may exist. The results of these tests will assist your doctor in making the diagnosis of Coronary Artery Disease (CAD). Most patients have little or no discomfort during a cardiac catheterization. However, you may feel a hot, flushing sensation for several seconds when the contrast is injected into the main pumping chamber of the heart. The nursing and medical staff will give you medication and reassurance throughout the procedure to ensure your comfort.



## What is a Percutaneous Coronary Intervention (PCI)?

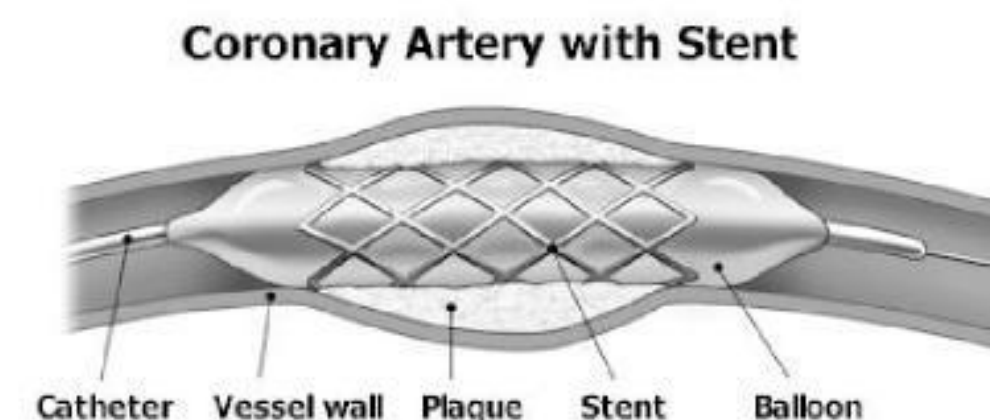
PCI is a treatment procedure that unblocks narrowed coronary arteries without performing surgery. During this procedure, your cardiologist determines the best treatment for your condition. Treatment will vary from patient to patient.



## PCI may include one or more of the following treatments:

**Balloon catheter angioplasty:** During this procedure, the cardiologist inserts a cardiac catheter with a small balloon around it into the coronary artery. The cardiologist then places the balloon in the narrowed area of the artery and expands it with liquid. This pushes the plaque (blockage) to the sides of the artery where it remains. This technique reduces the narrowing in the artery and restores the normal size of the artery. The cardiologist removes the balloon catheter at the end of the procedure.

**Stent:** The cardiologist places a small, hollow metal (mesh) tube called a "stent" in the artery to keep it open following a balloon angioplasty. The stent prevents constriction or closing of the artery during and after the procedure. Drug-eluting stents are now used. These stents are coated with medication that helps prevent narrowing of the artery.





# Registration and pre admission.

- During your appointment at the outpatient clinic your doctor will explain the procedure, do a general physical examination and answer question that you or your family may have.
- You will be given an accommodation form on which your date of admission and date of procedure will be mentioned.
- You will be asked to sign a form consenting to the procedure.
- You may need to be admitted a day before or the morning of the procedure and stay for one day after wards.  
(with the introduction of the day procedure services, patients are able to undergo the procedure and return home on the same day.).



## What Can I Expect Before the Procedure?

### Consult with your doctor about your medications:

- Bring a list of all your current medications with you to your appointment, including strength (dose) and frequency (time taken). This includes any over-the-counter medications, herbal preparations or vitamins.
- Ask your doctor about whether or not to take your routine medications with a sip of water before coming to the hospital.
- Usually, aspirin should be taken prior to cardiac catheterization and PCI.
- If you are taking blood-thinning medications such as war farin, check with your doctor about when to stop taking these medications prior to the procedure.
- If you are taking medications for diabetes, e.g. medicine name, or, you may be advised to stop these medications before the procedure and re-start these medications after the procedure, as directed by your doctor.
- Be sure to tell your doctor if you have had an allergic reaction to x-ray dye (contrast), iodine or seafood, or have a history of bleeding problems.



### Prepare the night before:

- Drink plenty of fluids the evening before the test, unless otherwise directed by your doctor.
- Do not eat or drink anything after midnight, the night before your procedure, unless otherwise directed by your doctor.
- You must arrange for a relative or friend to drive you home. You may not drive for 24 hours following the procedure.



## What Can I Expect on the Day of the Procedure?

- Take medications which your doctor has specifically instructed you to take on the day of your procedure with a sip of water.
- Arrive at least 2 hours before your scheduled procedure.

**Note:** *If you are scheduled for a 9 a.m. procedure, please arrive at 7 a.m.*

- Most scheduled procedures are performed on time. However, your scheduled procedure time may be delayed if there are emergency cases.
- Family members and friends are invited to wait in a designated waiting area. The cardiologist will contact them there after the procedure.

## While you are in the Day Care Unit (DCU) and Cath Lab holding area:

- Your nurse places a small intravenous (IV) catheter (tube) in your arm. The IV is needed to give you medications to help you relax and make sure that you are comfortable throughout the procedure.
- You will be asked to sign several consent forms stating that you understand the procedure. These forms may include consent for cardiac catheterization, coronary angiogram, PCI, emergency coronary bypass surgery, and blood transfusion, if needed.
- The nurse shaves either your groin and/or arm area (the insertion site for the cardiac catheter) to remove hair and prevent infection.
- Then, the nurse may insert a small tube (urinary catheter) into your bladder to drain your urine. The catheter will be removed after your procedure.



## What Can I Expect During the Procedure?

- The nurse or technologist brings you into the Cardiac Cath Lab procedure room.
- The nurse gives you medication through your IV to help you relax and to ensure your comfort throughout the procedure.
- The nurse cleans your groin/arm area with a special anti-bacterial soap, and covers you with sterile drapes to prevent infection.
- The cardiologist injects a numbing medication (local anesthesia) into the groin/arm area. This may feel like a mild sting which lasts only a few seconds and will keep the area pain free.
- Next, the cardiologist places a small plastic tube called a sheath through the skin and into the artery. You may feel a slight pressure at that moment.
- Immediately report any chest pain or discomfort during the procedure.
- Once the sheath is in place, the cardiologist inserts a catheter into the sheath and advances it toward the heart. Then, x-ray pictures are taken as the contrast is injected. You may feel a "hot flash" or a flushing sensation during contrast injection.







## What Can I Expect After the Procedure?

After the procedure, you will return to the holding area for a recovery period before you go home.

- The sheath will be removed. The timing of the sheath removal depends upon the results of your blood tests (bleeding time) and other considerations.
- Manual pressure, a compression device, or a "closure device" may be used to seal the artery puncture site. Closure devices may include a collagen plug, a compression device (Femostop®), or a surgical stitch (Perclose®).
- If the insertion site was in your arm, you will have a compression band placed around the puncture site. The nurse will slowly release the compression band and place a dressing over the puncture site.
- If you have had a PCI, you will be transferred to a special cardiac care unit for an overnight stay. There, nurses will continue to monitor your condition closely. Most patients go home the following day after a PCI.
- After the procedure from groin, you will remain flat in bed for 6 or more hours to prevent bleeding from the catheter/sheath insertion site. You may not sit up until several hours after the sheath is removed and the blood vessel is sealed by manual pressure or a closure device has been placed. Your nurse may raise the head of your bed slightly to allow you to eat and drink beginning one hour or more after your procedure.

- You may experience a backache after the procedure. Report any backache to your nurse. Your nurse will give you medication if needed.
- Call your nurse immediately if you are experiencing any chest pain, lightheadedness, bleeding, or severe back pain.
- The nursing staff will give you detailed instructions about what to expect when you go home. This will include symptoms to watch for and when to call your doctor.
- If you experience pain, moisture or any unusual sensation at the cath site, call your nurse.
- If you have to cough or sneeze, apply gentle pressure at the site with your hand.



## When Do I Get My Results?

Your cardiologist will notify you, your family member(s) or friend(s) of the test results and management plan after the procedure.

## Going Home

Before leaving hospital, your doctor will ensure that you are alright and will advise you on activities and medication.

1. You must make follow up appointments with your cardiologist.
2. a) Do Not Stop Aspirin without asking your cardiologist.  
b) Do Not Stop clopidogrel (Plavix®) without asking your cardiologist.





## Dressing Care

- You may remove the plaster tape 1 day after your Percutaneous Coronary Intervention (PCI).
- You may shower 1 day after your PCI.
- Do Not sit upright for more than 1 hour at a time during the first day at home if procedure was done from groin and lifting weight from hand if performed through wrist.
- If traveling for long periods, stretch your legs out and get up and walk every hour during the first day after going home.
- You may see a hematoma (soft lump or bruise) around the hole or even down the leg where the PCI was done. This is normal.
- It is Not Normal when the hematoma suddenly gets bigger or harder. This means you are bleeding. If this should happen you must:
- Lie down
  - Ask someone to press down hard for 15 Minutes just above the hole where the PCI was done.
    - You will know if you are doing this right if the hematoma does not get bigger or harder.
  - Do Not Stop pressing to check under your fingers during the first 15 minutes.
  - If the bleeding has stopped after 10 minutes, rest and lie down for 2 more hours before getting up.

## Important:

*If the bleeding does not stop after 10 minutes, Call THI cath lab/Day care/ER or call for an ambulance to take you to the hospital.*

The purpose of a PCI is for you to return to your previous level of activity and enjoy life.

- However, during the initial period after the procedure, common sense and moderation are recommended.
- No heavy activities for 5 days. For example: Do not lift, push or pull anything that weighs more than 10 pounds (e.g. heavy laundry, groceries or a golf cart).
- Do Not exercise aggressively, golf, vacuum, mow or rake lawns, or move furniture.
- After the first 7 days, after you have seen your doctor, it is important for you to do moderate exercise for 30 minutes or more, 5 times a week. This will strengthen your heart.
- If you were not exercising before, walk daily with a gradual increase in distance and speed. An example of a walking schedule is:
- Ask Your Cardiologist when you can resume sexual activities.
- As a Rule, you may resume sexual activities if you can:





- Climb 2 flights of stairs at a fairly brisk pace without: becoming short of breath or having angina

## Special Considerations:

- Many medications can affect sexual function. Do not stop any medications on your own. Discuss this with your doctor first.
- Do Not have sexual activities to “prove” that you have recovered.
- Do not begin sexual activities immediately after meals; wait 2 hours.
- Avoid sexual activity after drinking alcohol, smoking or if you feel tired.
- Ask Your Cardiologist when you can resume driving/?ying privately or commercially and/or operating heavy equipment.
- Someone MUST drive you home on the day of discharge.
- If you have had a heart attack, the Motor Vehicle Act (MVA) states by law you cannot drive privately for 30 days or drive commercially for the ?rst 3 months after a heart attack.
- If you have NOT had a heart attack, you may drive 2 days after a PCI, or drive commercially in 7 days after a PCI with a 6 month doctor follow up appointment with your doctor.
- Someone MUST be with you the first time you drive.
- Avoid stressful situations that may increase your blood pressure. For example, night driving and rush hour traffic.
- Your return to date will depend on whether you have had a heart attack, any complications, the type of work you do, your age and your overall physical stamina. Ask your family doctor about the specific date.

**Note:** Each person is unique and therefore each person’s condition will vary. This is general information about these procedures. If you have additional questions or concerns, please ask the staff.

---

**Contact Us:**

**TABBA HEART INSTITUTE,**  
St-1, Block # 2, Federal "B" Area,  
Karachi-75950. Pakistan.

**Phone:** (92-21) 36811842-50,  
Extension- 552  
9am to 5 pm, Monday to Saturday

**UAN:** 111-844-844  
**Fax:** (92-21) 36379062  
**Email:** [feedback@tabbaheart.org](mailto:feedback@tabbaheart.org)

**Appointments :**  
**Device Clinic**  
Phone: (92-21) 36811842-50,  
Extension- 503 and 536

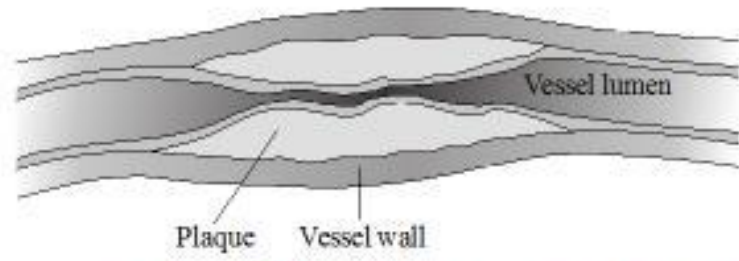
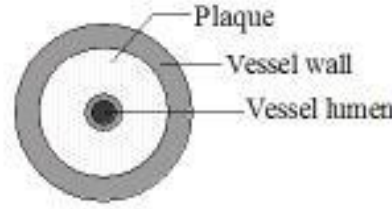


کارڈ یک کیٹھیر انزیشن، کورونری انجیوگرام اور پریوینٹس کورونری  
انٹروینشن (پی سی آئی)



## پر کیو ٹیٹیس کورونری انٹروینشن (پی سی آئی) کیا ہے؟

”پی سی آئی“ طریقہ علاج، دل کو خون مہیا کرنے والی شریانوں کی رکاوٹ یا تنگی کو دور کرنے کیلئے کسی جراحی کے بغیر اختیار کیا جاتا ہے۔ اس عمل کے دوران ہی آپ کا معالج یہ طے کرتا ہے کہ آپ کی موجودہ حالت کے مطابق بہترین علاج کونسا ہے اور یہ علاج ہر مریض کیلئے مختلف ہو سکتا ہے۔

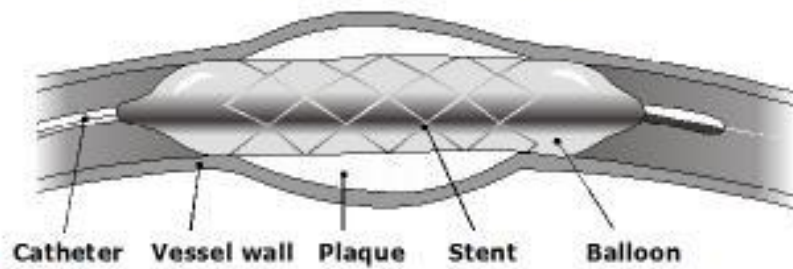


## ”پی سی آئی“ درج ذیل میں ایک یا ایک سے زیادہ علاقوں پر مشتمل ہو سکتا ہے:

**بیلون کیتھیزر اسٹیجیو پلاسٹی:** اس طریقہ کار میں کارڈیالوجسٹ آپ کی کورونری آرٹری (یعنی دل کو خون مہیا کرنے والی شریان) میں کارڈیک کیتھیزر کے ساتھ ایک بے حد چھوٹے سے غبارے کو داخل کرتا ہے جسے شریان کے تنگ شدہ حصے میں رکھ دیتا ہے۔ پھر ایک محلول کے ذریعے اس کے پھیلاؤ کو بڑھا دیتا ہے۔ یہ عمل اس رکاوٹ یا تنگی کو شریان کی دیواروں کی طرف دھکیل دیتا ہے جہاں یہ مواد جہم میں کم ہونے کے باوجود موجود رہتا ہے۔ اس طرح یہ عمل شریان کو کشادہ کر کے اپنے معمول کے سائز کے قریب لے آتا ہے۔ عمل کے اختتام پر کارڈیالوجسٹ بیلون کیتھیزر کو وہاں سے ہٹا لیتا ہے۔

**سٹنٹ:** اس عمل میں کارڈیالوجسٹ ایک نہایت چھوٹا سائلی کی شکل کا کھوکھلا دھاتی جال شریان کے متاثرہ حصے میں نصب کر دیتا ہے تاکہ بیلون اسٹیجیو پلاسٹی کے بعد بھی یہ شریان کشادہ رہے۔ یہ ”سٹنٹ“ علاج کے عمل کے دوران اور بعد میں شریان کو سکڑنے یا بند ہونے سے روک دیتا ہے۔ اب ایسے ”سٹنٹ“ بھی زیر استعمال ہیں جن پر دوا کی تہہ دی گئی ہوتی ہے۔ یہ دوا شریانوں کو تنگ ہونے کے عمل سے بچاتی ہے۔

### Coronary Artery with Stent

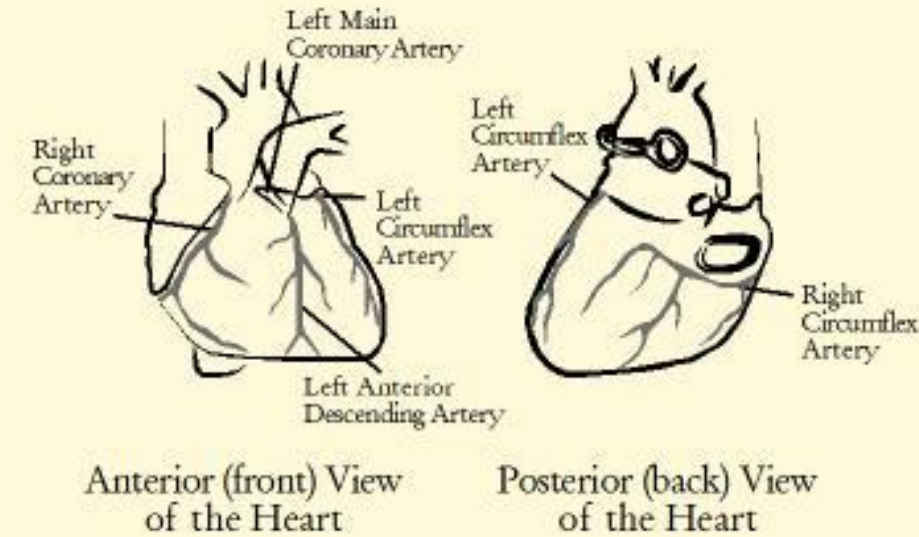


## Cardiac Catheterization, Coronary Angiogram, and Percutaneous Coronary Intervention (PCI)

آپ کے معالج نے آپ کی مسلسل طبی حفاظت کے پیش نظر آپ کے لیے کارڈیک کیتھیزر انٹروینشن، کورونری اسٹیجیو گرام اور ایماکنہ پی سی آئی یعنی اسٹیجیو پلاسٹی یا سٹنٹ کی تخصیص کا مشورہ دیا ہے۔ آپ کیلئے یہ عمل خصوصی کمرے میں سرانجام دیا جائے گا جسے کارڈیک کیتھ لیب کہتے ہیں۔ یہاں پر امراض قلب کے ماہرین، مستند نرسوں اور تکنیک کاروں پر مشتمل ایک ٹیم باہمی اشتراک سے آپ کو یہ سہولت بہم پہنچائے گی۔ ان سب کا مقصد یہی ہے کہ آپ کیلئے اس عمل کو جہاں تک ممکن ہو سکے، زیادہ سے زیادہ آرام دہ بنایا جائے۔

## کارڈیک کیتھیزر انٹروینشن اور کورونری اسٹیجیو گرام سے کیا مراد ہے؟

کارڈیک کیتھیزر انٹروینشن ایک غیر جراحی لیکن جسم کے داخلی نظام تک پہنچنے کا طریقہ کار ہے جس کا مقصد ان شریانوں کا یا ایک بنی سے جائزہ لینا ہے جو دل کے پٹھے کو خون مہیا کرتی ہیں نیز اس سے دل کے مرکزی خون دھکیلنے والے خانے (چیمبر) کا جائزہ بھی لیا جاتا ہے۔ اس عمل کے دوران کارڈیالوجسٹ، ایک باریک لیکن اندر سے کھوکھلی ٹیوب یعنی (catheter) کو ایک شریان یا نرس میں داخل کرتا ہے پھر اسے ایک سرے کی مدد سے دل تک لے جاتا ہے۔ پھر کارڈیالوجسٹ، کیتھیزر کے ذریعے ”کنٹراسٹ“ یا یا ایک سرے ڈائی کا محلول متعلقہ حصے میں داخل کرتا ہے تاکہ شریانوں کی اندرونی دیواروں کی تفصیل وضاحت کے ساتھ سامنے آجائے اور معلوم ہو سکے کہ ان میں رکاوٹ یا تنگی کہاں کہاں پر واقع ہے۔ اس سٹیٹ کے نتائج سے آپ کے معالج کو یہ تشخیص کرنے میں مدد ملے گی کہ دل کی شریانوں کی بیماری یعنی کورونری آرٹری ڈیزیز یعنی سی اے ڈی کی نوعیت کیا ہے۔ زیادہ تر مریض اس عمل کے دوران معمولی سی یا نہ ہونے کے برابر بے اطمینانی محسوس کرتے ہیں۔ تاہم جب کنٹراسٹ کا محلول دل کے مرکزی ”پیپٹنگ چیمبر“ میں داخل کیا جاتا ہے تو کئی سیکنڈ کیلئے آپ کو خون میں اور حدت بڑھنے کا احساس ہوگا۔ نرسیں اور طبی عملہ آپ کو اس تمام عمل کے دوران اودے اور یقین دہانی کے ذریعے حالت آرام میں رکھیں گے۔





## کلینک میں نام کا اندراج اور ہسپتال میں داخل ہونے سے قبل اقدامات؛

- کلینک (OPD) میں آپ کے ساتھ ملاقات کے تعین کے بعد آپکا معالج آپکو اس طریقہ کار کی تفصیل سے آگاہ کرے گا، ایک عمومی جسمانی معائنہ کرے گا اور آپکے اہل خانہ کے سوالات کے جواب بھی دے گا۔
- آپ کو ہسپتال میں داخلے سے متعلق ایک فارم دیا جائے گا جس پر آپکی تاریخ داخلہ اور اس عمل کی تاریخ دونوں کا اندراج ہوگا۔
- آپ سے اس طریقہ علاج کیلئے رضامندی کے اظہار والے فارم پر دستخط کرنے کیلئے کہا جائیگا۔
- آپ کو پروسجر کے دن صبح یا ایک دن پہلے ہسپتال میں داخل ہونا پڑے گا اور ایک دن بعد تک وہاں رکنا ہوگا۔
- (ایک روزہ علاج کی سہولت کے آغاز کے بعد سے مریض اس قابل ہو چکے ہیں کہ وہ اس عمل کے بعد اسی روز گھر واپس لوٹ سکیں۔)



## علاج کے اس طریقہ کار سے پہلے میرا عمل کیا ہونا چاہیے؟

- اپنے معالج سے اپنی ادویہ کے بارے میں مشورہ لیجئے۔ ملاقات والے روز اپنی موجودہ ادویہ کی فہرست کے ساتھ لائیے جس میں خوراک اور دوا کا وقت بھی شامل ہوں یعنی دو اکتی مقدار میں اور کتنی بار لینی ہے۔ ان میں بازار سے دستیاب دوائیں، جزی بوٹیوں سے بنی دوائیں اور وٹامن یا طاقت کی ادویہ سب شامل ہیں۔
- اپنے معالج سے یہ بھی دریافت کیجئے کہ ہسپتال آنے سے قبل آپ پانی کے ایک ”سیپ“ یا پنکھی کے ساتھ اپنی دوائیں یا نہیں۔
- عموماً کارڈ ایک کیٹھیڈ اٹریژیشن اور پی سی آئی سے قبل ”اسپرین“ کی جانی چاہیے۔
- اگر آپ کو ماڈرن (دارفارین) جیسی خون کو پتلا کرنے والی ادویہ لے رہے ہیں تو اپنے معالج سے مشورہ کیجئے کہ اس عمل سے کتنی دیر پہلے آپکو انہیں چھوڑ دینا ہے۔
- اگر آپ شکر کیلئے گلوکونج (میٹ فارمن) یا گلوکونیس (گھائی بوراڈ اور میٹ فارمن) لے رہے ہیں تو ڈاکٹر کی تجویز کے مطابق اس عمل سے پہلے آپکو انہیں روک دینا ہوگا اور اس کے بعد ڈاکٹر کے مشورے سے ہی آپ اسے دوبارہ لینا شروع کر سکتے ہیں۔
- اگر ماضی میں آپکو ایکسرس ڈائی (کنٹراسٹ)، آیوڈین یا سمندری غذا، سے الرجی کے ردعمل کی شکایت رہی ہے یا خون کے زیادہ بہاؤ کا مسئلہ رہا ہے تو اپنے معالج کو خاص طور پر ضرور آگاہ کیجئے۔



## عمل سے ایک رات پہلے کی تیاری:

- ٹیسٹ سے ایک رات پہلے اگر آپکے معالج نے منع نہ کیا ہو تو مشروبات کا خوب استعمال کیجئے۔
- آدھی رات کے بعد کھانا اور بیانا بند کر دیجئے کیونکہ صبح یہ عمل کیا جائے گا۔ ہاں اگر آپ کا معالج اس ضمن میں کچھ اور ہدایات دے تو ان پر عمل کیجئے۔
- اس عمل کے ۲۴ گھنٹے بعد تک آپ گاڑی نہ چلائیں اور کسی دوست یا رشتہ دار سے کہیں کہ وہ آپ کو گھر تک پہنچا دے۔



## عمل کے دوران میری توقعات کیا ہونی چاہیے؟

- نرس یا تکنیک کار آپ کو کارڈ ایک کیتھ لیب کے مخصوص کمرے میں لے کر آتے ہیں۔
- نرس آپ کو آئی وی کے ذریعے ایسی ادویہ دیتی ہے جس سے آپ دوران عمل پرسکون رہ سکیں گے۔
- نرسنگ عملہ آپ کی جانگھ یا بازو کو ایک خصوصی جراثیم کش صابن سے دھو کر صاف کر دے گا اور آپ کو جراثیم سے محفوظ چادروں سے ڈھانپ دیا جائے گا تاکہ کسی بھی انفیکشن سے بچاؤ ہو سکے۔
- اب کارڈ یا لوجسٹ ایک سن کر دینے والی دوا آپ کی جانگھ بازو کے حصے میں داخل کرتا ہے۔ اس سے آپ کو چند سیکنڈ کیلئے ہلکی سی چھین کا احساس ہو سکتا ہے لیکن اس کے بعد یہاں پہ تکلیف کا احساس ختم ہو جائے گا۔
- اسکے بعد کارڈ یا لوجسٹ ایک نہایت باریک سی پلاسٹک کی ٹالی (شیٹھ) آپ کی جلد کے ذریعے شریان میں داخل کرتا ہے۔ اس لمحے آپ کو ہلکے سے دباؤ کا احساس ہوتا ہے۔
- سینے میں درد یا کسی اور بے چینی کی صورت میں عمل کے دوران فوراً ڈاکٹر کو مطلع کیجئے!
- جب یہ "شیٹھ" یا غلاف والی پلاسٹک کی ٹالی اپنی جگہ لے لیتی ہے تو کارڈ یا لوجسٹ ایک کیتھیرس میں داخل کرتا ہے جسے دو دل کی جانب بڑھاتا ہے۔ پھر "کنٹراسٹ" کو انجیکٹ کرنے کے بعد ایکس رے تصاویر سے جائزہ لیا جاتا ہے۔ کنٹراسٹ کے دخول کے وقت آپ خون میں ابال کی کیفیت محسوس کر سکتے ہیں۔



## عمل (پروسیجر) والے روز میرا عمل کیا ہونا چاہیے؟

- وہ ادویہ جن کا آپ کے معالج نے خصوصاً عمل والے روز لینے کو کہا ہے انہیں پانی کے ایک گھونٹ کے ساتھ لے لیجئے۔
- اپنے متعین وقت سے کم از کم دو گھنٹے پہلے ہسپتال تشریف لے آئیے۔
- یعنی اگر آپ کے ٹیسٹ کا وقت 9 بجے ہے تو آپ کو 7 بجے تک ہسپتال پہنچ جانا چاہیے۔
- زیادہ تر ٹیسٹ متعین اوقات پہ ہی کیے جاتے ہیں۔ تاہم کچھ ہنگامی نوعیت کے مریض آنے کی صورت میں آپ کے ٹیسٹ میں تاخیر ہو سکتی ہے۔
- آپ کے دوست اور اہل خانہ انتظار گاہ میں آپ کا انتظار کر سکتے ہیں۔ کارڈ یا لوجسٹ اس عمل کے فوراً بعد ان سے رابطہ قائم کرے گا۔
- جب آپ ڈے کیئر یونٹ (ڈی سی یو) اور کیتھ لیب ہولڈنگ والے حصے میں ہوں گے:-
- آپ کی نرس ایک چھوٹا سا کیتھیر یا ٹیوب آپ کے بازو کی نرس ارگ میں داخل کر دے گی جسے آئی وی یا (intravenous catheter) کہتے ہیں۔ اس کے ذریعے آپ کو دوران عمل سکون کی ادویہ فراہم کی جاتی ہیں تاکہ آپ تمام تر عمل کے دوران پرسکون رہ سکیں۔
- آپ کو اس عمل کیلئے ذہنی رضامندی ظاہر کرنے والے کئی کاغذات پر دستخط کرنے ہوں گے جن پر یہ لکھا ہوتا ہے کہ آپ اس عمل کی نوعیت کو اچھی طرح سے سمجھتے ہیں۔ آپ کی رضامندی درج ذیل عوامل کیلئے لی جاتی ہے۔ کارڈ ایک کیتھیر انجکشن، کورونری انسٹیجوگرام، پی سی آئی، ایمرجنسی کورونری بائی پاس (جراحی)، ضرورت پڑنے پر انتقال خون۔
- نرسنگ عملہ آپ کے پیٹ اور زیر ناف حصہ کو موئلڈ دیتا ہے (شیو کر دیتا ہے) اور بازو کے حصے کو بھی تاکہ کارڈ ایک کیتھیرس کسی انفیکشن کے خطرے کے بغیر داخل کیا جاسکے۔
- پھر یہی عملہ ایک باریک سی ٹالی (یوریزی کیتھیر) آپ کے مثانہ تک گزار دیتا ہے تاکہ دوران عمل آپ کے پیشاب کا اخراج ہوتا رہے۔ یہ کیتھیر پروسیجر کے بعد نکال دیا جاتا ہے۔





- آپ کو اس عمل کے بعد درد کی شکایت ہو سکتی ہے۔ آپ اس تکلیف کیلئے نرس کو بتائیے تاکہ وہ آپ کو مناسب ادویہ دے سکے۔
- سینے میں درد سر کے ہلکے پن، خون، بہنے اور شدید درد کی صورت میں بھی نرس کو فوراً مطلع کیجئے۔
- نرسنگ کا عمل آپ کو تفصیلی ہدایات دے گا کہ گھر جانے کے بعد آپ کا لائحہ عمل کیا ہونا چاہیے۔ انہیں وہ تمام علامات شامل ہوں گی جن کے ظاہر ہونے کی صورت میں آپ کو فوراً اپنے ڈاکٹر سے رابطہ کرنا چاہیے۔
- اگر آپ ”کیٹھ“ والی جگہ پہ درونمی یا کوئی بھی غیر معمولی احساس پائیں تو فوراً نرس کو بلائیں۔
- کھانسی یا چھینک آنے کی صورت میں اس جگہ کو اپنے ہاتھ سے دبا لیں۔



### مجھے اس ٹیسٹ کے نتائج سے کب آگاہ کیا جائے گا؟

آپ کا کارڈیا لو جسٹ آپ کو، آپ کے اہل خانہ اور دوستوں کو ٹیسٹ کے فوراً بعد اس کے نتائج اور آئندہ کے لائحہ عمل سے آگاہ کر دے گا۔

### گھر کیلئے روانگی:

ہسپتال سے روانہ ہوتے ہوئے آپ کا معالج پہلے یہ یقین کرے گا کہ آپ کی صورت حال اب بہتر ہے اور دوسرے گریجویٹ اور ادویہ کے بارے میں بھی آپ کو درج ذیل ہدایات دے گا۔

۱۔ آپ کو اس عمل کے بعد اپنے کارڈیا لو جسٹ سے اپنی صحت کے بارے میں تبادلہ خیال کیلئے ضرور ملاقات کرتے رہنا چاہیے۔

۲۔ (ا) اپنے کارڈیا لو جسٹ کے مشورے کے بغیر اسپرین لینا ترک نہ کیجئے۔

(ب) اپنے کارڈیا لو جسٹ سے مشورہ کیے بغیر clopidogrel (Plavix®) لینا بھی ترک نہ کیجئے۔



### ”ٹیسٹ“ کے بعد مجھے کن عوامل کیلئے تیار رہنا چاہیے؟

- اس ٹیسٹ کے بعد آپ دیکھ بھال والے حصے میں لائے جاتے ہیں تاکہ گھر جانے سے قبل آپ صحت پذیر ہو سکیں۔
- یہاں پلاسٹک کی وہ باریک سی نالی (ٹیبھ) نکالی جائے گی۔ تاہم اس کے ہٹانے کے وقت کا تعلق آپ کے خون کے بہاؤ کے ٹیسٹ کے ساتھ بھی ہے اور چند دیگر جیسے کہ آپ کے خون کے ٹیسٹ اور چند دوسرے ضروری عوامل کیسے ہیں۔
- شریان کو چھید والے مقام سے بند کرنے کیلئے براہ راست دباؤ یا دباؤ والے آلے یا بندشی آلے (کلوزڈ یوٹس) کا استعمال کیا جاتا ہے۔ یہ بندشی آلے ایک کوچن پلگ ہو سکتا ہے یا یہ آلہ دباؤ (ٹیوسٹاپ آر) ہو سکتا ہے اور یہ سرجری کا ایک ٹانکا (پرکلوز آر) بھی ہو سکتا ہے۔
- اگر وہ غلطی کی جگہ آپ کا بازو تھا تو چھید کے مقام پہ دباؤ والا فیتہ باندھ دیا جاتا ہے۔ نرس آہستہ آہستہ اس دباؤ کو کم کرتے ہوئے یہ فیتہ ہٹا کر اسے ایک عام پٹی سیدل دے گی۔
- اگر آپ پی سی آئی عمل سے گزر رہے ہیں تو آپ کو رات بھر دیکھ بھال کیلئے خصوصی ”کارڈیک کیئر یونٹ“ میں منتقل کر دیا جائے گا۔ یہاں پہنچنے پر آپ کی صورت حال کا نہایت توجہ کے ساتھ جائزہ لیتا رہے گا۔ زیادہ تر مریض پی سی آئی سے اگلے روز اپنے گھر روانہ ہو جاتے ہیں۔
- اگر آپ کا عمل جانچ کے مقام سے کیا گیا تھا تو آپ کو یہاں سے خون کا بہنا بند کرنے کیلئے ہموار بستر پہ چھ یا زیادہ گھنٹے تک آرام کرنا ہوگا۔ ”ٹیبھ“ کو نکال دینے اور شریان کو روایتی بیرونی دباؤ یا بندشی آلہ سے بند کروانے کے کئی گھنٹے بعد تک آپ کو اٹھ کر بیٹھنے سے منع کر دیا جائے گا۔ آپ کی نرس آپ کے بستر کو سر کی طرف سے کچھ بلند کر دیا کرے گی تاکہ آپ کھانی سکیں۔
- کھانے پینے کی اجازت آپ کو عمل کے ایک گھنٹہ بعد دے دی جاتی ہے۔



## توجہ دیجئے:

اگر ڈس منٹ کے بعد بھی خون بہنا بند نہ ہو تو فوراً ہارٹ انسٹیٹیوٹ کی (cath lab) ڈے کیئر (ER) کوفون کریں یا فوری طور پر ایبویٹنس کو بلائیں تاکہ آپ کو ہسپتال پہنچایا جائے۔

پی سی آئی طریقہ علاج کا مقصد یہ ہے کہ آپ اپنی معمول کی سرگرمیوں کو لوٹ سکیں اور اپنی زندگی کا الحظ اٹھا سکیں۔

- تاہم اس عمل کے بعد ابتدائی عرصہ میں تحمل کے ساتھ احتیاط کا رویہ اپنانے کی ہدایت دی جاتی ہے۔
- پہلے پانچ روز مشقت والی سرگرمیوں سے پرہیز کریں۔ مثلاً
- دس پاؤنڈ (پانچ کلوگرام) سے زیادہ وزنی اشیاء نہ تو اٹھائیں، نہ کھینچیں اور نہ ہی دھکیلیں مثلاً بھاری دھکنے والے لباس، گھریلو اشیاء ضرورت اور گولف کی ٹرائی وغیرہ۔
- مشقت والی ورزش سے بھی پرہیز کریں اور گولف، باغبانی (گھاس کاٹنا) اور فرنیچر دھکیلنے سے بھی۔
- سات روز کے بعد اپنے معالج سے ملاقات کے بعد آپ کیلئے ضروری ہے کہ روزانہ ۳۰ منٹ یا زیادہ کیلئے ہلکی پھلکی ورزش کریں۔ ایسا نپٹے میں پانچ روز کریں کیونکہ یہ آپ کے دل کو قوت مہیا کرے گی۔
- اگر آپ اس سے پہلے ورزش کے عادی نہیں تھے تو پیدل چلنے اور روزانہ طے کردہ فاصلہ اور رفتار بڑھاتے جائیے۔
- اپنی جنسی سرگرمیوں کے آغاز کیلئے بھی اپنے کارڈیا لوجسٹ سے مشورہ کیجئے۔
- جنسی سرگرمی شروع کرنے سے متعلق جاننے کا سادہ طریقہ



## پٹی کی دیکھ بھال:

- آپ اپنے پریکٹیس کوروزری انٹرویشن (پی سی آئی) کے ایک روز بعد پلاسٹر کاٹیپ بنا سکتے ہیں۔
- پی سی آئی کے ایک روز بعد آپ غسل بھی لے سکتے ہیں۔
- اگر یہ عمل جاگھ سے ہوا تھا تو گھر پہ پہلے روز ایک گھنٹہ سے زیادہ سیدھے نہ بیٹھے اور اگر یہ بذریعہ بازو تھا تو وزن نہ اٹھائیے۔
- اگر آپ کو طویل سفر پیش ہے تو گھر میں پہلے روز اپنی ٹانگیں پھیلائیے، کھڑے ہو جائیے اور ہر ایک گھنٹہ کے بعد تھوڑا چلئے۔
- آیکو چھید کے گرد جہاں سے پی سی آئی ہوا تھا یا نیچے ٹانگہ تک ہیمانوما یعنی ابھاری ٹائیل دکھائی دے گا۔ فکر کی ضرورت نہیں یہ معمول کی بات ہے۔
- اگر یہ ہیمانوما اچانک بڑھ جائے یا ٹھوس ہو جائے تو یہ معمول کی بات نہیں اس کا مطلب ہے کہ آپ کو خون بہہ رہا ہے۔ ایسی صورت میں:
- آپ فوراً لیٹ جائیں
- کسی سے کہیں کہ پی سی آئی کے چھید والی جگہ پہ پندرہ منٹ کیلئے بھر پور پاؤڈر ڈال کے رکھیں۔
- اگر یہ پاؤڈر درست طور پر رہا تو ہیمانوما تو مزید بڑھے گا اور نہ ہی مزید سخت ہوگا۔
- پہلے پندرہ منٹ کیلئے اس پاؤڈر کو کسی صورت بھی جائزہ لینے کیلئے کم نہ کیجئے۔
- اگر خون بہنا ڈس منٹ میں ہی بند ہو گیا ہے تو مزید دیکھنے کیلئے اسی طرح لینے رہے اور اٹھ کر نہ بیٹھے۔



- یہ کہ آپ اگر آپ سیزمیوں کے دوزیے مناسب حد تک تیز رفتار سے سانس کے پھولے بغیر یا انجانا (ول میں تکلیف) کے بغیر چڑھ سکتے ہیں۔
- خصوصی توجہ دیجئے:
- کئی ادویہ جنسی عمل کو متاثر کر سکتی ہیں لیکن کوئی بھی دوا اپنے معالج کے مشورہ کے بغیر از خود ترک نہ کیجئے!
- جنسی عمل اپنے ساتھی کو صرف یہ ثابت کرنے کیلئے نہ کیجئے کہ آپ اب صحت یاب ہو چکے ہیں۔
- جنسی سرگرمی کھانے کے فوراً بعد شروع نہ کریں بلکہ دو گھنٹے تک انتظار کریں۔
- شراب نوشی، سگریٹ نوشی اور چھکن کی صورت میں جنسی سرگرمی سے پرہیز کریں۔
- اپنے کارڈیا لو جسٹ سے یہ بھی دریافت کیجئے کہ آپ گاڑی / ہوائی سفر سے کب شروع کر سکتے ہیں اور بھاری آلات پہ کام کرنے کیلئے کیا ہدایات ہیں۔
- ہسپتال سے رخصت کے دن ضرور کسی کو آپکو گھر پہنچانا چاہیے یعنی آپ گاڑی نہ چلائیں۔
- اگر آپ کو دل کا دورہ ہارٹ ایک پڑ چکا ہے تو موٹر ویکل ایکٹ ایم وی اے کے تحت آپ ذاتی حیثیت میں ۳۰ یوم تک اور تجارتی حیثیت میں ۳ ماہ تک گاڑی چلانے کے مجاز نہیں۔
- اگر آپ دل کے دورہ سے محفوظ ہیں تو ذاتی گاڑی آپ پی سی آئی کے دورہ بعد چلا سکیں گے جبکہ تجارتی گاڑی ۷ یوم کے بعد تاہم چھ ماہ بعد آپ کو صحت کے جائزہ کیلئے اپنے معالج سے ملاقات طے کرنا ہوگی۔
- جب آپ پہلی دفعہ گاڑی چلائیں تو کسی خیال رکھنے والے کو آپ کے ہمراہ ہونا چاہیے۔
- ایسی صورتحال سے بھی گریز کیجئے جس میں آپ کے خون کا دباؤ (بلڈ پریشر) بڑھ جانے کا امکان ہو مثلاً رات میں ڈرائیونگ یا ہرجوم ملاتوں میں ڈرائیونگ وغیرہ۔
- دو بارہ جائزہ کیلئے معالج سے آئی ملاقات کا وقت اس بات پر منحصر ہوگا کہ آپ کو دل کا دورہ تو نہیں پڑا، کچھ پیچیدگیاں تو نہیں آپ کے کام کی نوعیت کیا ہے، آپ کی عمر کتنی ہے اور آپکی جسمانی سکت کیسی ہے۔ اس کیلئے آپ اپنے خاندانی معالج سے بھی مشورہ کر سکتے ہیں۔

**یاد رکھیے:** کیونکہ ہر انسان منفرد ہے اسلیئے ہر شخص کیلئے صورتحال مختلف ہوگی۔ یہ ان طریقہ ہائے کار کے بارے میں عمومی نوعیت کی معلومات ہیں۔ اگر آپ کے ذہن میں کچھ اضافی سوالات ہیں یا آپ تشویش کا شکار ہیں تو براہ مہربانی عملہ سے رابطہ قائم کیجئے۔

یو ایس این: ۱۱۱-۸۲۲-۸۲۳ فیکس: +۹۲-۲۱-۳۶۳۷۹۰۶۲  
ای میل: feedback@tabbaheart.org

ملاقات کے وقت کیلئے،  
ڈیپارٹمنٹ: ۱۸۲۲-۵۰  
فون: +۹۲-۲۱-۳۶۸۱۱۸۲۲-۵۰ ایکسٹینشن: ۵۳۶ اور ۵۰۳

ہمارا رابطہ:  
ہیٹ ہارٹ انسٹی ٹیوٹ  
انسٹی ٹیوٹ نمبر ۱، بلاک نمبر ۲، فیڈرل بی ایریا، کراچی ۷۵۹۵۰ پاکستان  
فون: +۹۲-۲۱-۳۶۸۱۱۸۲۲-۵۰ ایکسٹینشن ۵۵۲  
سوموار سے ہفتہ صبح ۹ سے شام ۵ بجے