

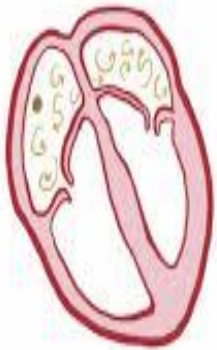


مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی امام حسن (ع)

راهنمای خود مراقبتی

در فیبریلاسیون دهلیزی (AF)

ATRIAL FIBRILLATION (AF)



دفتر سلامت بیمارستان امام حسن (ع) بجنورد

تایید کنند ه:

دکتر آیدا طیبی

(متخصص بیماریهای قلب و عروق)

کد محتوا: ۴۷

گروه هدف: بیماران

بازنگری مجدد: تابستان ۱۴۰۴

- عارضه دیگر نارسایی قلب است که به دنبال عدم درمان ، لرزش دهلیزی و افزایش طولانی مدت ضربان قلب باعث ضعیف شدن قلب به مرور زمان و نارسایی قلبی می شود .

توصیه های لازم:

در صورتیکه تحت درمان دارویی هستید ، سطح خونی داروها و علائم مسمومیت بایستی بدقت کنترل شود (بروشور خودمراقبتی در مصرف داروی خود را از پرستار درخواست نمایید) در صورت مصرف قرص وارفارین در فواصلی که پزشک تعیین می نماید آزمایش خون (پی تی ای ان ار) PT.INR بدهید . این فواصل نباید بیشتر از یک ماه باشد از استعمال دخانیات ، الکل و کافئین (موجود در چای و قهوه ، نوشابه های غیرالکلی) ، ورزش سنگین ، استرس و قرار گرفتن در معرض موادی مانند (تینرهای رنگ و گازهای خطرناک مثل مونواکسید کربن و گاز پروپان) پرهیز نمایید . از مصرف خودسرانه داروها نظیر : داروهای ضد سرفه و سرماخوردگی ، ضد احتقان بینی ، افدرا ، قرص های لاغری اجتناب نمایید .

علائم هشدار دهنده جهت مراجعه فوری :

در صورت داشتن علائمی چون سرگیجه ، سنکوپ ، درد قفسه سینه ، علائم نارسایی قلب (تنگی نفس ، ورم اندام ها) و همچنین تغییرات در نبض بایستی حتما به پزشکتان مراجعه نمایید .

منابع:

۲ پرسناری داخلی جراحی برونر سودارث بیماری های قلب و عروق

۲۰۲۲

<http://darman.tums.ac.ir>

❖ پاسخگویی به سوالات بعد از ترخیص هر روز به جز ایام تعطیل

ساعت ۱۴ الی ۱۵ : خانم ریحانی ۰۹۱۵۶۴۱۶۸۹۳

❖ سامانه نوبت دهی اینترنتی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی

www.Nobat.nkums.ac.ir:

❖ نوبت دهی درمانگاه تخصصی و فوق تخصصی ۰۵۸ - ۳۱۵۱۴۲۲۰

❖ جهت کسب اطلاعات بیشتر : در گوگل این مراحل را انجام دهید

۱ : - بیمارستان امام حسن بجنورد ۲ - وب سایت بیمارستان -

۳ آموزش به بیمار (سمت چپ صفحه اصلی بیمارستان تصویر

آموزش به بیمار را انتخاب نمایید) ۴ مطلب مورد نظر خود را

انتخاب نمایید

- بررسی هولتر قلب (در صورتیکه لرزش دهلیزی بصورت حمله ای باشد و فرد گاها نبض طبیعی و گاهی نبض ورزشی داشته باشد و در هنگام معاینه نبض نرمال و نوار قلب نیز نرمال است از دستگاه پایش ۲۴ ساعته نوار قلب (هولتر) برای تشخیص نوع گذرای لرزش دهلیزی استفاده می شود .

اصول درمان :

- کنترل تعداد ضربان قلب با استفاده از دارو : براساس شرایط شما ممکن است پزشک از داروهایی مثل دیگوکسین و یا آمیودارون استفاده نماید .
- پیشگیری از عوارض مهم مثل تشکیل لخته و حرکت لخته به رگ های اصلی بدن : بدین منظور ممکن است داروهایی مثل آسپرین یا وارفارین برای شما تجویز شود
- برگرداندن ضربان لرزشی به ضربان طبیعی به روش های غیر دارویی ، برخی مواقع ممکن است از شوک الکتریکی برای برگرداندن ضربان فیبریلاسیون دهلیزی به ضربان نرمال قلب استفاده کرد .
- استفاده از روش ابلیشن (تخریب نواحی ایجاد کننده بی نظمی با استفاده از امواج رادیویی) برای بیمارانی که علامت دار هستند و به درمان های رایج پاسخ نمی دهند

عوارض :

- مهمترین عارضه افزایش خطر ایجاد و حرکت لخته از قلب به رگ های اصلی می باشد
- سکته مغزی (کاهش سطح هوشیاری ، فلج نیمی از بدن ، لکنت زبان و ...)
- ورود لخته به شریان کلیه (باعث افزایش شدید و ناگهانی فشارخون می شود)
- ورود لخته به شریان شکمی (با درد شدید و ناگهانی شکم همراه است و در صورت عدم درمان فوری ، مرگ و میر بالایی دارد)
- ورود لخته به اندام (درد وسیاه شدن اندام)

عواملی که باعث ایجاد فیبریلاسیون دهلیزی می شوند

- افزایش سن
- وجود برخی بیماریهای ساختمانی قلب مثل نارسایی قلب
- تنگی یا نارسایی دریچه ای (تنگی میترا)
- گشادشدن قلب
- بیماری عروق خونسران عضله قلب
- بیماریهایی مانند: فشارخون بالا، دیابت، پرکاری تیروئید، لخته در شرایین ریوی
- مصرف زیاد مشروبات الکلی یا اتانول
- در یک فرد سالم نیز در صورت مصرف کافئین یا استعمال بیش از حد دخانیات در شرایط استرسی یا خستگی مفرط ممکن است روی دهد.

علائم فیبریلاسیون دهلیزی:

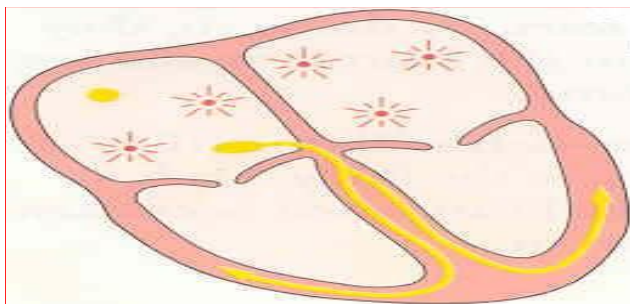
- ضربان سریع و نامنظم
- طپش قلب یا احساس ضربه سریع در داخل قفسه سینه
- سرگیجه، تعریق و درد یا فشار در قفسه سینه
- تنگی نفس، اضطراب
- خستگی زودرس
- غش کردن

تشخیص:

- شرح حالی که شما بیان می کنید و معاینه پزشک (پزشک نبض شما را می گیرد و صداهای قلب را گوش می دهد)
- بررسی نوار قلب که بهترین و آسان ترین روش تشخیصی است.
- سایر بررسیهای انجام شده مثل اکوکاردیوگرافی
- برای تشخیص بیماری ساختمانی قلب
- تست ورزش (برای تشخیص بیماری شریان های قلب)

و تخلیه خون به حفره های پایینی می شود. پیام قبل از رسیدن به بطن ها مدتی مکث می کند تا خون فرصت کافی پیدا کند که از دهلیزها وارد بطن ها شود، بعد از این مکث پیام به بطن ها رسیده باعث انقباض آن و تخلیه خون آن و به جریان افتادن خون در کل بدن می شود. اتفاقی که در فیبریلاسیون دهلیزی می افتد این است که نقاط مختلف در دهلیزها به صورت ناهماهنگ فعال شده امواجی را ایجاد می کنند. که باعث ضربانات خیلی سریع اما غیر مؤثری می شوند. که فقط بعضی از این امواج دهلیزی به بطن ها می رسند.

ضربان قلب در این حالت نامنظم، غیرعادی و معمولاً (اما نه همیشه) سریع است. فیبریلاسیون دهلیزی ممکن است که بصورت حمله ای هر چند وقت یکبار بروز کند و یا ممکن است به صورت همیشگی و مزمن باشد



اتفاقاتی که بدنبال فیبریلاسیون دهلیزی می افتند:

انقباض منظم دهلیزی نداریم و دهلیزها نمی توانند خون را بطور کامل به بطن ها تخلیه کنند. پس خروجی کاهش می یابد. ضربان بطن که از دهلیزها تبعیت می کنند نیز نامنظم و ناکارآمد می شوند. سکون خون داخل دهلیزها موجب تشکیل لخته داخل دهلیزها و نهایتاً حرکت این لخته و مشکلات مربوط به آن می شود

فیبریلاسیون دهلیزی چیست :

یک بی نظمی شایع قلب است که گاهی باعث بستری شدن بیماران می شود. از هر ۱۰۰ نفر یک نفر به آن مبتلا است. ولی در افراد بالای ۸۰ سال این رقم از هر ۱۰۰ نفر ۸ نفر است.

در فیبریلاسیون دهلیزی چه اتفاقی می افتد؟

قلب یک عضو عضلانی، دارای چهار حفره است دو حفره بالائی دهلیزها هستند که خون برگشتی از اعضاء بدن را دریافت و جمع می کنند و به دو حفره پائینی بطن ها می ریزند.

این چهار حفره با هم هماهنگ کار می کنند و با به جریان انداختن خون، اکسیژن و مواد غذایی را به تمام بدن می رسانند. سیستم هدایتی قلب مسئول این اعمال است.

این سیستم هدایتی تقریباً در هر ثانیه و در فاصله های منظم یک پیام الکتریکی ایجاد می کند در حالت نرمال یک نقطه خاص در قلب بالای دهلیز راست محل تولید پیام است و ضربان از آنجا شروع و در دهلیزها پخش می شود و باعث جمع شدن (انقباض)

