



شماره سند : TR/QI/284
گروه هدف : بیماران و همراهیان
تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۰۵
تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۵/۰۱/۰۵
ویرایش : ۰۳

ریتم های نامنظم قلبی

(ریتم فیبریلاسیون دهلیزی)

آموزش به بیمار و همراهیان

چه زمان به پزشک معالج مراجعه کنیم؟

در صورت بروز درد قفسه سینه و تنگی نفس
بروز تعریق و تپش قلب
بروز سبکی سر و گیجی
کبودی و خونریزی های زیر پوستی (اکیموز)
اختلالات گوارشی مثل یبوست- خونریزی معده و خون در مدفوع

توجه به چه نکاتی در ادامه درمان مفید است؟

بنا به دستور پزشک انجام آزمایش خون از نظر کنترل PT
INR که نشان دهنده ی میزان رقیق شدن خون شما است.
دقت در مصرف قرص وارفارین در صورت تجویز پزشک

منبع : <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus>

مددجوی گرامی خواهشمند است فایل های بارگزاری شده
در سایت بیمارستان (www.javadalaemehosp.ir) با
عنوان (آموزش به بیمار) جهت مراقبت اثربخشی از بیمار در
منزل را مطالعه فرمایید و همچنین در صورت نیاز به هرگونه
مشاوره بالینی با شماره تلفن:

05131841-3 داخلی ۲۵۱ (کلینیک پرستاری آموزش سلامت)

همه روزه به جز ایام تعطیل از ساعت ۸ الی ۱۲

تماس حاصل فرمایید.

آدرس: مشهد-بلوار وکیل آباد- بلوار هنرستان

فیبریلاسیون دهلیزی چگونه درمان می شود؟

برای درمان فیبریلاسیون دهلیزی روش های متعددی وجود دارد اما
درمان مناسب به نشانه های بیمار ، وضعیت بالینی ، تاریخچه پزشکی
و تشخیص قطعی بیمار بستگی دارد.
معمولا دو راه درمان وجود دارد :

- دادن شوک الکتریکی به قلب شما
- تجویز دارو

داروها معمولا شامل داروهای کاهش دهنده تعداد ضربان قلب و
داروهای پیشگیری کننده از ضربان قلبی نامنظم هستند .

داروهای رقیق کننده خون مانند آسپرین و وارفارین نیز برای جلوگیری
از خطر بروز لخته خون در بدن مفید هستند

بعد از ترخیص از بیمارستان چه مراقبت هایی لازم است؟

فعالیت فیزیکی: در ابتدای بستری از هرگونه فعالیتی که باعث درد
قفسه سینه /تنگی نفس میشود اجتناب شود

پس از ۱۲ تا ۲۴ ساعت میتواند در کنار تخت بنشیند ، از روز دوم یا
سوم بیمار میتواند در اتاق راه برود.

تغذیه: عدم مصرف روغن جامد و غذاهای پرچرب، مصرف سبزیجات
و میوه، مصرف ماهی در بیمار در هفته ترجیحا قزل الا، سالمون، گوشت
مرغ پوست کنده و عدم افراط در مصرف گوشت قرمز، حذف نمک
و کافئین

تخم مرغ سه الی چهاربار در هفته میتوانید مصرف کنید.

در صورت دیابت رژیم کم قند و کم چربی

مصرف مواد حاوی پتاسیم مثل گیلاس- موز - خرما

پزشک معالج چگونه این مشکل قلبی را تشخیص می دهد؟

ممکن است پزشک معالج با شنیدن صدای قلب شما به ضربان های نامنظم پی ببرد. نبض شما ممکن است سریع و نامنظم باشد. ضربان قلب در حالت طبیعی بین ۶۰ تا ۱۰۰ عدد در دقیقه است. ممکن است فشار خون شما طبیعی یا پایین تر از حد طبیعی باشد.

نوار قلب که فعالیت های الکتریکی قلب شما را ثبت می کند می تواند نشان دهنده مشکلات قلبی مانند ریتم های نامنظم باشد. ممکن است آزمایشات و اقدامات دیگری نیز در تشخیص این بیماری کمک کننده باشد.

- نوار قلب: تست ساده و بدون درد که فعالیت الکتریکی قلب را ثبت می کند و نشاندهنده ی اختلالات تمام بخش های قلب است.
- اکوکاردیوگرافی: استفاده از امواج صوتی جهت ایجاد تصویری از قلب است. این تصویر اندازه و شکل قلب را به پزشک نشان داده و عملکرد بخش ها و دریچه های قلب را بررسی میکند.

نامنظم شدن ریتم های قلبی به چه علت ایجاد می شود؟

بعضی از شرایطی که می تواند منجر به ایجاد ریتم های نامنظم قلبی مانند فیبریلاسیون دهلیزی شود شامل:

مقادیر نامناسب پتاسیم در بدن (پتاسیم یون بسیار مهمی در قلب است) حمله قلبی یا آسیب به قسمتی از عضله قلب در اثر حمله قلبی در گذشته

مشکلات مادرزادی قلبی که از زمان تولد وجود داشته است

نارسایی قلبی یا بزرگ شدن قلب

پرکاری غده تیروئید

مصرف بعضی از داروها، الکل و سیگار کشیدن

فیبریلاسیون دهلیزی چه علائمی در شما ایجاد می کند؟

ممکن است شما متوجه نامنظم بودن ضربان قلب خود نشوید اما در بعضی موارد علائم ناگهان شروع شده یا ناگهان قطع می شوند. این حالت به این خاطر است که فیبریلاسیون دهلیزی خود به خود شروع شده و خود به خود قطع می شود. این علائم شامل:

- ضربان سریع یا نامنظم
- تپش قلب
- سرگیجه
- غش کردن
- احساس خستگی مفرط
- تنگی نفس

منظور از نامنظم بودن ریتم قلبی، اختلال تعداد ضربان قلب و نظم این ضربه ها است. قلب می تواند به طور منظم، خیلی سریع یا خیلی آهسته بتپد. نامنظم بودن ریتم قلب می تواند بدون خطر بوده یا علامت یک بیماری قلبی خطرناک باشد. همچنین نامنظم بودن ضربان قلب میتواند شرایط خطرناک برای شما ایجاد کند.

در موارد نامنظم بودن ریتم های قلبی، فیبریلاسیون دهلیزی شایع ترین نوع محسوب میشود. فیبریلاسیون به معنای لرزیدن است. در شرایط طبیعی همه ی سلول های دهلیز همزمان با هم منقبض می شوند و این حالت منجر به خروج خون از دهلیزها می شود. در این بیماری سلول های دهلیز به صورت نابه جا و جداگانه منقبض می شوند و منجر به ایجاد حالت لرزیدن در دهلیز می شود. در این حالت خروج خون از دهلیز دچار مشکل می شود.

این شرایط، خطر بروز سکته مغزی را افزایش میدهد. میزان بروز فیبریلاسیون دهلیزی با افزایش سن افزایش می یابد. شایع ترین علت فیبریلاسیون دهلیزی، افزایش فشارخون و بیشترین احتمال بروز این آریتمی در بیماران با تنگی دریچه قلب میباشد.