

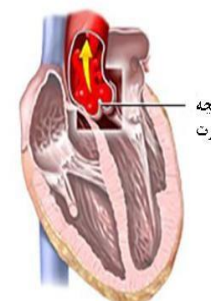
## درمان این بیماری چیست ؟

درمان کامل این بیماری به کمک عمل جراحی امکان پذیر است و بسیاری از افرادی که این عمل را انجام داده اند ، کاملاً بهبود یافته اند . جراحی این بیماری دو نوع است :

**جراحی تسکینی** در مورد کودکانی که توانایی تحمل یک عمل جراحی سنگین و طولانی را ندارند و ضعیف هستند انجام می شود تا فقط قلب آنها بتواند اکسیژن بیشتری را نسبت به قبل به اندام ها برساند در این حالت کودک باید منتظر ترمیم کامل ، طی جراحی دیگر باشد. در این حالت اصلاح نواقص قلب طی چند مرحله و در عمل های جراحی با فواصل زمانی انجام می شود.

اما در **جراحی تصحیحی** نقاط باریک در عروق و محل مخلوط شدن خون کم اکسیژن و دارای اکسیژن به طور کامل ترمیم می شود .

عملکرد طبیعی دریچه



بعد از انقباض بطن چپ و خارج شدن خون از قلب، دریچه به طور کامل بسته می شود.

بازگشت خون به قلب



دریچه به طور کامل بسته نمی شود و مقداری خون به قلب بازگشت می کند.

## فعالیت ، ورزش و بازی :

فعالیت های کودکان دارای تترالوژی فالوت محدود می شود ، به خصوص زمانی که کودک دارای اختلال در ضربان منظم قلب است و عملکرد قلبی او کاهش یافته است .

این محدودیت در هر فرد با فرد دیگر متفاوت است و پزشک یا پرستار کودکان به شما آموزش خواهد داد .

## جلوگیری از عفونت :

کودکان مبتلا به نقص های قلبی باید از آنتی بیوتیک ها برای پیشگیری از عفونت قبل از انجام عمل های جراحی و درمان های دندانپزشکی استفاده کنند .

توجه به بهداشت دهان و دندان و مراجعه های منظم با دندانپزشکی از بهترین راه های پیشگیری از آندوکاردیت (عفونت قلب) است .

کودک باید به طور منظم توسط پزشک معالج مورد معاینه قرار بگیرد و والدین آموزش های لازم را دریافت کند . بنابراین پیگیری درمان از نکات مهمی است که باید مورد توجه قرار بگیرد .

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

مددجوی گرامی خواهشمند است فایل های بارگزاری شده در سایت بیمارستان ([www.javadalaemehosp.ir](http://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



شماره سند : TR/QI/235  
گروه هدف : بیماران و همراهیان  
تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۰۵  
تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۵/۰۱/۰۵  
ویرایش : ۰۳

## تترالوژی فالوت

آموزش به بیمار و همراهیان

## نشانه هایی که میتوان به کمک آنها این بیماری را تشخیص داد ، عبارتند از :

- تنفس سخت و کبود شدن کودک
- ضعف ، شلی و بی حالی و خستگی کودک مخصوصا در زمان گریه کردن
- رنگ آبی(کبود) پوست که زمانی که کودک گریه میکند بیشتر می شود .
- بزرگ شدن انگشتان دست یا با اصطلاح چماقی شدن انگشتان
- دشواری در هنگام شیرخوردن
- وزن گیری نامناسب نوزاد

## چگونه وجود تترالوژی فالوت را تشخیص دهیم ؟

معمولا در مرحله اول معاینه مستقیم و گوش دادن به صدای قلب توسط پزشک نشان دهنده ی مشکلات قلبی و صدای اضافه در قلب است .

اکو کاردیوگرافی : یک آزمون بدون درد است که به کمک آن تصویری از حرکات قلب گرفته خواهد شد .

نوار قلب : روشی بدون درد است که طی آن فعالیت های قلب ثبت و بررسی می شود .

پزشک به کمک علائم و نشانه ها و آزمون های تشخیصی این بیماری را تشخیص خواهد داد. زمانی که علائم بیماری شدید باشد به کودک اکسیژن داده می شود و قند او مرتب کنترل می گردد . توجه کنید زمانی که کودک دچار حالت کبودی می شود او را به حالت سجده قرار دهید تا کبودی وی بر طرف شود.

در این بیماری خون کم اکسیژن سمت راست قلب و خون دارای اکسیژن سمت چپ با هم مخلوط شده و در نهایت خونی که دارای اکسیژن کمتری است به اعضای بدن می رسد . به همین دلیل کودک دچار مشکل در تنفس شده و به دنبال آن دچار کبودی در ناحیه لب ، پوست و پا خواهد شد .

## عواملی که میتوانند قبل از تولد در بروز احتمالی این بیماری نقش داشته باشند شامل چیست ؟

تترالوژی فالوت بسیار نادر است اما رایج ترین نوع بروز بیماری های قلبی مادرزادی است که منجر به کاهش سطح اکسیژن خون و کبود شدن پوست نوزاد به علت آن پس از تولد می شود . علت بیشتر مشکلات مادرزادی نامشخص است اما خیلی از عوامل که میتواند خطر بروز این بیماری را در دوران جنینی افزایش دهد شامل :

۱. بیماری های ویروسی همانند سرخک در دوران بارداری مادر
۲. سوء مصرف الکل و مواد مخدر در مادر
۳. دیابت مادر
۴. سوء تغذیه مادر
۵. سن بالای مادر(بالتر از ۴۰ سال)
۶. والدین دارای تترالوژی فالوت

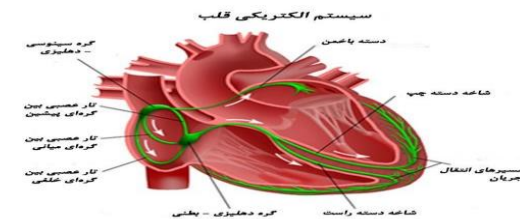
کودکانی که دچار بیماری تترالوژی فالوت هستند با احتمال بیشتری اختلالات کروموزومی مانند سندرم داون را دارند .



**قلب** عضوی عضلانی است که در سینه و بین ریه ها قرار دارد و به طور مداوم در حال کار کردن است . قلب توسط یک دیواره عضلانی عمودی به دو نیمه راست و چپ تقسیم شده که نیمه راست مربوط به خون سیاهرگی و نیمه چپ مربوط به خون سرخرگی است . هر یک از دو نیمه راست و چپ نیز مجددا بوسیله یک تیغه عضلانی افقی نازکتر به دو حفره فرعی تقسیم می شوند . حفره های بالایی که کوچکتر و نازکتر هستند بنام دهلیز موسوم بوده و دریافت کننده خون هستند . حفره های پایینی که بزرگتر و ضخیم ترند بطن های قلبی هستند و خون دریافتی را به سایر اعضا بدن پمپ می کنند .

\*\*\*پس قلب متشکل از چهار حفره است :

دو حفره کوچک در بالا (دهلیزهای راست و چپ ) و دو حفره بزرگ در پایین (بطن های راست و چپ )



## تترالوژی فالوت چه بیماری است ؟

این بیماری شامل ۴ نقص عمده در قلب است که عبارتست از :

۱. نقص در دیواره بین دو بطن(سوراخی بین بطن راست و چپ وجود دارد)
۲. ارتباط بین شش ها و بطن راست تقریبا مسدود می شود (به دلیل تنگی دریچه شریان ریوی)
۳. آئورت به عنوان شریان مهم بدن بر روی دیواره بین دو بطن قرار میگیرد .
۴. عضله بطن راست ضخیم تر می شود