



شماره سند : TR/QI/241
گروه هدف : بیماران و همراهیان
تاریخ بازنگری : ۱۴۰۳/۰۱/۰۵
تاریخ بازنگری بعدی : ۱۴۰۵/۰۱/۰۵
ویرایش : ۰۳

نقص دیواره بین بطنی

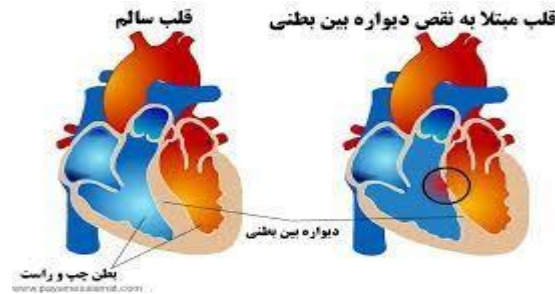
VSD

آموزش به بیمار و همراهیان

بعد از عمل در چه شرایطی باید حتما به پزشک مراجعه کنید؟

اگر نوزاد شما پس از عمل شرایط زیر را داشت حتما به پزشک
معالج یا کلینیک خود مراقبتی دپارتمان قلب اطلاع دهید :

- مشکلات تنفسی
- تنفس دشوار
- عفونت های تنفسی مکرر
- تغذیه نامناسب
-



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

انجام جراحی چه خطراتی را میتواند به همراه

داشته باشد؟

- آسیب به سیستم هدایتی قلب حین جراحی که
ممکن است منجر به ریتم های نامنظم قلبی شود .
- نارسایی قلبی و کلیوی
- آندوکاردیت عفونی (عفونت باکتریایی قلب) و
عفونت ریه
- افزایش فشارخون ربوی (فشارخون بالا در ریه ها)
- خونریزی

*بعد از عمل جراحی قلب چه مراقبت هایی لازم است؟

کودک پس از انجام عمل یک شکاف جراحی روی قفسه سینه خود
دارد و باید در بخش مراقبت های ویژه جراحی قلب بستری شود . بعد
از اینکه شرایط کودک شما بهتر شد به بخش منتقل شده و یک تا
دو هفته در بیمارستان می ماند . در این مدت احتمالا لوله ها و سیم
هایی به بدن کودک شما متصل است که برای درمان وی ضروری
هستند و به محض رفع نیاز و قبل از ترخیص از بدن وی جدا خواهند
شد .

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

توجه به بهداشت دهان و دندان و مراجعه های منظم به دندانپزشکی
از بهترین راه های پیشگیری از عفونت است .

کودک باید به طور منظم توسط پزشک مورد معاینه قرار بگیرد و
والدین آموزش های لازم را دریافت کنند بنابراین پیگیری درمان از
نکات مهمی است که باید مورد توجه والدین قرار گیرد . مراجعات
بعدی طبق توصیه پزشک را فراموش نکنید .

چگونه متوجه این نقص در فرزند خود شویم؟

در صورتیکه علائم گفته شده را در فرزند خود مشاهده کردید پس از مراجعه به پزشک قلب آزمایش ها و تست های تشخیصی زیر برای فرزند شما انجام می شود که به شناسایی وجود یا نوع این نقص به پزشک معالج کمک میکنند:

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

نوارقلب: روشی بدون درد است که طی آن فعالیت های قلب ثبت و بررسی می شود. در این بیماری علائم بزرگ بودن بطن چپ دیده می شود.

عکس قفسه سینه: روشی بدون درد است که طی آن تصاویری از ساختار قفسه سینه، قلب و ریه ها گرفته خواهد شد. در کودکانی که نقص دیواره بین بطنی دارند عکس قلب بزرگ در قفسه سینه با مایعات زیاد در ریه ها دیده می شود.

❖ درمان این مشکل مادرزادی چیست؟

اگر منفذ بین دو بطن کوچک باشد و بلافاصله پس از تولد تشخیص داده شود معمولاً نیاز به درمان ندارد اما باید به دقت تحت نظر پزشک باشد تا از بسته شدن منفذ و ایجاد نشدن علائم نارسایی قلبی اطمینان حاصل شود.

نوزادان با VSD بزرگ که علائم نارسایی قلبی در آنها دیده می شود ممکن است به مصرف دارو جهت کنترل علائم و انجام عمل جراحی جهت بستن منفذ بین بطنی را داشته باشند. بعضی از انواع VSD با روش ها و دستگاه های خاصی قابل درمان هستند که نیاز به انجام جراحی را برطرف میکند مانند کاتتریزاسیون قلبی. اگرچه تنها انواع خاصی از VSD با این روش قابل درمان است.

نقص دیواره بین بطنی چیست؟

نقص دیواره بین بطنی یکی از شایعترین نواقص قلبی مادرزادی است که ممکن است به تنهایی یا همراه با دیگر نواقص قلبی برای کودک شما ایجاد شود. قبل از تولد در دوران جنینی دیواره بین دو بطن باز است که با رشد جنین این دیواره رشد کرده و دو بطن را از یکدیگر جدا میکند، اگر این دیواره به طور کامل بسته نشود یک منفذ باقی می ماند. به این حالت VSD یا نقص دیواره بطنی گفته شده که انواع آن با توجه به محل منفذ بین دو بطن طبقه بندی می شوند. این منفذ میتواند از یک منفذ به کوچکی نوک سنجاق تا فقدان کامل دیواره بین بطنی باشد.

باز بودن این منفذ چه علائمی دارد؟

ممکن است که نوزاد هیچ علائمی نداشته باشد و پس از تولد با رشد دیواره بین دو بطن این منفذ به طور خود به خود بسته شود. اما زمانی که این منفذ بزرگ باشد خون زیادی به ریه پمپاژ شده که میتواند نارسایی قلبی ایجاد کند. هنوز علت باز ماندن این دیواره در دوران جنینی شناخته شده نیست اما در بالغین ایجاد این نقص بعد از حمله قلبی ممکن است دیده شود که خیلی نادر است.

شایع ترین علائم شامل:

- عقب ماندگی رشد
- عرق کردن در هنگام تغذیه
- بی اشتهايي و وزن نگرفتن نوزاد
- افزایش تعداد تنفس
- تنفس سریع
- تنفس سخت
- ضربان قلب سریع
- عفونت های مکرر تنفسی

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 مجدداً 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)

