

فیبریلایسیون دهلیزی



بیمارستان شهدای سروستان

تهیه و تدوین : مینا فتحی

سوپروایزر آموزشی

زیر نظر سرکار خانم دکتر مهشید فصیحیان

متخصص بیماریهای قلب و عروق

زمستان 1400

فیبریلایسیون دهلیزی چیست ؟

در شرایط طبیعی، قلب با ضربان منظم کار می کند. سلولهای گره سینوسی-دهلیزی قلب، ایмпالس الکتریکی تولید می کنند که پس از هدایت موجب انقباض قلب و پمپ خون می شوند. پمپ کردن مناسب خون توسط قلب مهم است چراکه با پمپ مناسب خون توسط قلب نیازهای اکسیژن و تغذیه ای بدن تامین می شود.

در فیبریلایسیون دهلیزی دهلیزهای قلب فاقد ضربان مطلوب می باشد و به شکل غیر منظم و تند منقبض می شوند.

شما می توانید با فیبریلایسیون دهلیزی زندگی کنید. اما این مشکل منجر به سایر مشکلات ریتم

قلبی، خستگی مزمن، نارسایی قلبی و بدتر از همه افزایش احتمال سکته مغزی می شود. جهت کنترل این مشکل مراجعه منظم به پزشک ضروری می باشد

علائم فیبریلایسیون دهلیزی:

ضربان سریع و نامنظم، تپش قلب، سرگیجه، تعریق، درد یا فشار در قفسه سینه، تنگی نفس، اضطراب، خسته شدن زود هنگام در زمان فعالیت و غش از علائم فیبریلایسیون دهلیزی هستند.

نکته مهم: ممکن است پزشک شما داروهایی را جهت پیشگیری از ایجاد لخته خون برای شما تجویز نماید. دو نمونه از این داروها، داروهای ضد انعقادی و ضد پلاکتی مانند وارفارین یا آسپرین می

باشند. در صورت مصرف داروهای آسپیرین یا وارفارین به پزشک، دندانپزشک و داروساز خود اطلاع دهید. در صورت بروز هرگونه خون ریزی یا کبود شدگی غیر طبیعی یا سایر مشکلات فوراً با پزشک معالج خود مشورت کنید. اگر قرص وارفارین مصرف می‌نمایید، در فواصلی که پزشکتان آن را تعیین می‌نماید، آزمایش خون برای PT-INR چک کنید.

اگر مبتلا به بیماری قلبی می‌باشید یا قبلاً دچار سکته قلبی شده‌اید ممکن است اعضای خانواده شما در معرض خطر این بیماریها باشند. با تغییر در شیوه زندگی می‌توان از ابتلا به بیماری قلبی جلوگیری کرد.

پیشگیری: ترک سیگار، ورزش منظم و کاهش استرس می‌بایست مورد توجه قرار گیرد.

مراقبت‌های حین درمان: علاوه بر خودداری از سیگار و شیوه‌های کنترل استرس، از داروهای روان‌گردان و مشروبات الکلی نیز استفاده نکنید.

روش بررسی نبض خود را از لحاظ تعداد ضربان قلب، ریتم قلب (منظم یا غیرمنظم)، و قدرت نبض فرا بگیرید. در صورت تغییر مشخصات فوق به پزشک خود مراجعه کنید.

از مصرف داروهای ضدگرفتگی و آبریزش بینی خودداری کنید.

فعالیت: به محض بهبود علایم، فعالیت‌های عادی خود را از سر بگیرید. انجام ورزش به طور منظم توصیه می‌شود.

رژیم غذایی: اگر چاق هستید، وزن خود را کم کنید، اما از داروهای کاهش‌دهنده اشتها استفاده نکنید. اگر دیابت یا افزایش چربی خون دارید یا فشار خونتان بالا است، برنامه درمانی مربوط را به دقت اجرا کنید. گاهی نیاز به مکمل پتاسیم یا رژیم پر پتاسیم وجود دارد.

منبع: کتاب برونر و سودارت پرستاری