

درمان

درمان فیبریلاسیون دهلیزی به مدت ابتلا به این بیماری و شدت علائم آن بستگی دارد.

اهداف درمان بیماری فیبریلاسیون دهلیزی عبارتند از:

- تنظیم مجدد ضربان قلب

بهترین حالت برای درمان فیبریلاسیون دهلیزی این

است که ضربان قلب به وضعیت عادی برگردد برای

تنظیم مجدد ضربان قلب، پزشکان ممکن است از روشی

به نام "کاردیوورژن" استفاده کنند. استفاده از این روش

بستگی به علل زمینه‌ای و مدت ابتلا به بیماری دارد.

- جلوگیری از لخته شدن خون

بسیاری از افراد مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی و یا

افرادی که تحت درمان خاص این بیماری قرار دارند

در معرض خطر لخته شدن خون قرار دارند که

می‌تواند به سکته‌ی مغزی منجر شود. اگر بیمار

هم‌زمان دچار بیماری قلبی دیگری نیز باشد، احتمال

خطر بیش‌تر می‌شود.

توجه: در این بیمارستان همه روزه از ساعت ۸ الی ۱۲ صبح در صورت نیاز می‌توانید به واحد آموزش به بیمار مراجعه فرمایید. تلفن: ۳۲۲۹۱۰۷۱ داخلی ۳۹۹

تشخیص

برای تشخیص فیبریلاسیون دهلیزی پزشک باید سوابق خانوادگی بیمار را بررسی کرده و معاینات جسمی انجام دهد. همچنین برای تعیین وضعیت بیمار نیاز به انجام روش‌های تشخیصی دیگری است مانند:

۱. گرفتن نوار قلب

در این روش سیم‌هایی به قفسه‌ی سینه، دست‌ها و پاها متصل می‌شود و به ثبت امواج الکتریکی قلب می‌پردازد. گرفتن نوار قلب یک روش ساده برای تشخیص اولیه فیبریلاسیون دهلیزی است.

۲. هولتر مانیتورینگ

کار این دستگاه ثبت فعالیت‌های قلب در طول ۲۴ ساعت است که پزشک با دیدن آن ضربان قلب بیمار را بررسی می‌کند. این دستگاه قابل حمل است.



۳. اکوکاردیوگرافی

در این روش با استفاده از امواج صوتی یک تصویر ویدیویی از قلب بیمار گرفته می‌شود.

۴. تست استرس یا تست ورزش

در این روش که به تست ورزش هم شناخته می‌شود، ضربان قلب بیمار در حالت ورزش کردن اندازه‌گیری می‌شود.



فیبریلاسیون دهلیزی چیست؟

فیبریلاسیون دهلیزی (AF) یک آریتمی دهلیزی بسیار شایع با فراوانی تقریبی ۱٪ در کل جمعیت است. این شیوع در افراد بالای ۸۰ سال به حدود ۸٪ می‌رسد. فیبریلاسیون دهلیزی (AF) ناشی از چرخش سریع پالس الکتریکی در داخل دهلیزهای قلب می‌باشد. نشانه‌های فیبریلاسیون دهلیزی همیشگی نیست اما گاهی ممکن است این نشانه‌ها شدت پیدا کرده و نیاز به درمان داشته باشد. فیبریلاسیون دهلیزی به تنهایی خطرناک نیست اما یک بیماری جدی پزشکی است که گاهی نیاز به درمان فوری دارد و اگر درمان نشود مشکلاتی به وجود می‌آورد.

علائم بیماری:

- احساس درد و لرزش در قفسه‌ی سینه
- تپش قلب
- تنگی نفس و ضعف و خستگی
- کاهش توانایی در انجام فعالیت
- احساس سبکی در سر

علل بیماری:

- سن
- بیماری‌های قلبی
- عواملی مانند بیماری قلبی قبلی، مشکلات دریچه‌ای قلب، بیماری سرخرگ‌های کرونری، سابقه‌ی حمله‌ی قلبی
- فشارخون بالا
- سایر بیماری‌های مزمن
- مشکلات تیروئید، سندرم متابولیک، مرض قند (دیابت)،

خودمراقبتی پس از ترخیص

- مصرف روزانه نمک را کاهش دهید. به میزان نمک (سدیم) موجود در مواد غذایی بسته بندی شده توجه ویژه ای داشته باشید.
 - از یک رژیم غذایی سالم شامل میوه‌ها، سبزی‌ها، غلات کامل و غذاهای کم‌چربی پیروی کنید.
 - اگر چاق هستید، وزن خود را کم کنید، اما از داروهای کاهش‌دهنده اشتها استفاده نکنید. این داروها ممکن است خود باعث بدتر شدن اختلالات ضربان قلب شوند.
 - از مصرف الکل، مواد کافئین دار مانند چای و قهوه و ... خودداری کنید.
- اگر وارفارین مصرف میکنید توصیه های زیر را بخاطر داشته باشید**
- به پزشک، دندانپزشک و داروساز در مورد مصرف وارفارین اطلاع ده ید.
 - در فواصلی که پزشکتان آن را تعیین میکند آزمایش خون PT-INR بدهید. این فواصل نباید بیشتر از یک ماه باشد
 - قرص های وارفارین را در جای خشک و خنک نگهداری کنید ولی لزومی به نگهداری در یخچال نمیباشد . میتوان آن را در دمای اتاق، دور از حرارت و گرما، رطوبت و نور مستقیم آفتاب نگهداری کرد.
 - دارو را دور از دسترس اطفال نگهداری کنید.
 - اگر نصف قرص را مصرف کردید، باقیمانده قرص را میتوانید نگه دارید و در نوبتهای بعدی مصرف کنید.
 - به دلیل تداخل با اثر وارفارین از مصرف خودسرانه محصولات گیاهی مانند سیر، چای سبز و ... خودداری کنید.
 - از مسواک نرم استفاده کنید .از خلال دندان استفاده نکنید.

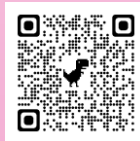
اگر وارفارین مصرف میکنید توصیه های زیر را بخاطر داشته باشید

- در صورت فراموش کردن یک نوبت مصرف وارفارین، به محض به یاد آوردن، دوز وارفارین فراموش شده را مصرف کنید.
- اگر نزدیک مصرف نوبت بعدی وارفارین به یاد آوردید که فراموش کرده اید، دوز وارفارین فراموش شده را مصرف نکنید و برنامه عادی مصرف وارفارین خود را به صورت منظم ادامه دهید. در این خصوص با پزشک خود مشورت کنید
- در هنگام کار با ابزار تیز و برنده دقت بیشتری داشته باشید و از دستکش محافظ، استفاده کنید. به جای استفاده از تیغ برای اصلاح، از ابزارهای برقی استفاده کنید.
- در منزل از جوراب و یا کفشهای راحت استفاده کنید تا بدین وسیله پای خود را محافظت کنید. به عبارتی با پای برهنه در خانه راه نروید.
- جوش و زگیل در روی بدن خود را دستکاری نکنید

در صورت مشاهده موارد زیر به بیمارستان و یا پزشک مراجعه کنید

- اگر در زمان درمان دارویی مجددا دچار افزایش ضربان قلب شوید.
- اگر در حال درمان با قرص وارفارین هستید و دچار هر گونه خونریزی یا کبودشدگی غیر طبیعی یا سایر مشکلات شوید

جهت دریافت آموزش های بیشتر با نصب برنامه QR Code Reader بارکد مقابل را اسکن کنید.



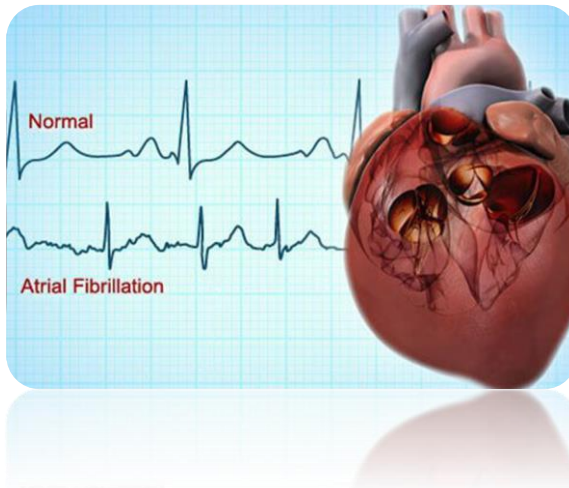
منبع: آموزش به بیمار ماری.ام. کانپو

طراحی و تنظیم: هدی هرقلی کارشناس ارشد پرستاری و مسئول آموزش سلامت

ناظر علمی: دکتر احمد پوره متخصص قلب و عروق و آنژیوپلاستی

بیمارستان حضرت امیرالمومنین (ع)

خودمراقبتی در بیماران مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی یا AF



تهیه وتنظیم:

واحد آموزش به بیمار

کد پمفلت: AH.4۰۵-Pa-P.۱

سایت مرکز:

www.amiralmomeninhospital.com

بازنگری: تیر ۱۴۰۳