

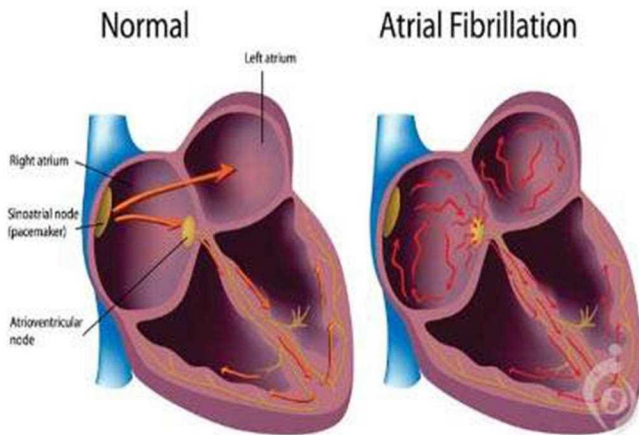


دانشگاه علوم پزشکی یاسوج

بیمارستان امام خمینی (ره) دهشت

## آموزش به بیمار

# فیبریلاسیون دهلیزی



تهیه و تنظیم : علی اکبر اکبرپور

کارشناس ارشد پرستاری

سوپروایزر آموزش سلامت

بیمارستان امام خمینی

آبان ماه 1402

اگر قرص وارفارین مصرف می نمایید در فواصلی که پزشکتان ان را تعیین می نماید، آزمایش خون (PT و INR) بدهید. این فواصل نباید بیشتر از یک ماه باشد.

### من چگونه می توانم بیشتر یاد بگیرم ؟

با پزشک ، پرستار یا مشاور سلامتی خود مشورت کنید . اگر مبتلا به بیماری قلبی می باشید یا قبلا دچار سکته مغزی شده اید، ممکن است اعضای خانواده شما در معرض خطر باشند . ایجاد تغییرات در شیوه زندگی آنها جهت کاهش میزان خطر مهم است . شما می توانید با رعایت **رژیم غذایی سالم ، اجتناب از مصرف دخانیات ، اجتناب از استرس و افکار منفی ، فعالیت منظم بدنی با مشورت پزشک ، کنترل وزن در محدوده طبیعی ، پایش مداوم فشارخون و کنترل بیماری از خود و افراد خانواده** تان مراقبت کنید.

## دانایی توانایی است ،

بنابراین بیشتر بیاموزید و بیشتر زندگی کنید.

بیمارستان امام خمینی (ره) دهشت

07432265903-7

Emamkhomeini .yums.as.ir

برای دیدن مطالب آموزشی بیشتر از سایت بیمارستان دیدن کنید.

• ممکن است پزشک برای شما داروهای تجویز کند جهت کمک به برگشت ریتم قلبتان به حالت طبیعی، یا داروهای را جهت کمک به آهسته نمودن ضربان قلبتان تجویز نماید. داروهای ضد آریتمی داروهای هستند که برای درمان نامنظمی ضربان قلب مصرف می شوند.

تجویز این داروها و میزان مصرف آنها باید کاملاً تحت نظر متخصص قلب باشد.

ممکن است شما نیاز به جراحی ، ضربان ساز یا سایر اعمال پزشکی داشته باشید .

این امر بستگی به علت زمینه ای و سطح ناتوانی شما دارد .

- بررسی های دوره ای (گرافی قفسه سینه، آزمون تیروئید و معاینه چشم پزشکی) الزامی است.
- همواره به پزشک ، دندانپزشک و داروساز خود بگویید که از وارفارین یا آسپرین استفاده می کنید .
- اگر دچار هر گونه خونریزی یا کبودشدگی غیر طبیعی یا سایر مشکلات شدید، فوراً با پزشک خود مشورت کنید .

### من چگونه می توانم خطر سکته مغزی را کاهش

دهم؟ ممکن است پزشک شما داروهای را جهت پیشگیری از ایجاد لخته خون برای شما تجویز نماید . ۲ نمونه از این داروها ، داروهای ضدانعقادی و ضدپلاکتی مانند **وارفارین و آسپرین** می باشند .



## علل فیبریلاسیون دهلیزی:

افزایش سن ، وجود برخی بیماریهای ساختمانی قلب مثل نارسایی قلب، تنگی یا نارسایی دریچه ای (شایعترین اختلال دریچه ای تنگی میترال) ، هیپرتروفی قلبی، بیماری کرونری قلب و نیز برخی بیماریها مثل فشار خون بالا، دیابت، پرکاری تیروئید (تیروتوکسیکوز)، آمبولی ریوی و مصرف زیاد مشروبات الکلی یا اتانول بعنوان علت این آریتمی مطرح می باشند . ولی گاهی فیبریلاسیون دهلیزی یک بیماری مجزا بوده و با هیچ بیماری قلبی دیگری همراه نیست.

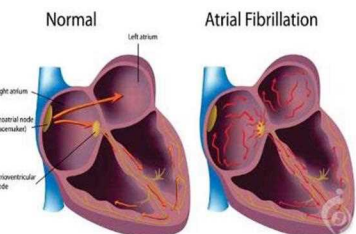
## درمان چگونه خواهد بود؟

اصول سه گانه درمان در فیبریلاسیون دهلیزی عبارت است از:

- 1 - کنترل تعداد ضربان بطنی.
- 2 - پیشگیری از عوارض مهم مثل تشکیل لخته و آمبولی.
- 3 - برگرداندن ریتم سینوسی.

برخی مواقع فیبریلاسیون دهلیزی را با شوک الکتریکی می توان درمان نمود . ممکن است این شوک ضربان قلب را به شکل طبیعی در آورد .

توجه داشته باشید که اولاً برگرداندن ریتم طبیعی در همه بیماران AF امکان ندارد و بیشتر در موارد AF تازه ایجاد شده بیماری بدون علت مهم استفاده می شود یا اگر بیمار علی‌رغم کنترل سرعت ضربان همچنان علامت‌دار (علائم نارسایی قلب) بماند، نیاز به استفاده خواهد داشت.



## من چگونه بفهمم که مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی هستم ؟

پزشک شما نوار قلب شما را خوانده و مشخص می کند که آیا پیامهای الکتریکی قلب شما طبیعی هستند یا خیر؟

ریتم AF به سه دسته (حمله ای= گذرا و کوتاه مدت) ، (پایدار= طولانی مدت تر اما منقطع) و (دائم = اغلب موارد یا همیشه ریتم فیبریلاسیون دارد) تقسیم می شوند. فیبریلاسیون دهلیزی (AF) معمولاً در کیفیت زندگی تأثیر می گذارد ولی جان بیمار را به خطر نمی‌اندازد و فقط باعث تشدید مشکلات می‌گردد. ممکن است بیماران ریتم AF حمله ای داشته باشند یعنی گاهی ریتم طبیعی و گاهی ریتم AF داشته باشند بنابراین به صورت موقت دچار طپش قلب می شوند و ممکن است هنگام معاینه پزشک و تهیه نوار قلب نرمال باشد. در این موارد باید از هولتر ۲۴ ساعته نوار قلب برای تشخیص نوع گذرای فیبریلاسیون دهلیزی استفاده کرد.

## علائم بیماری را بشناسید:

- ضربان سریع و نامنظم.
- تپش قلب یا احساس ضربه سریع در داخل قفسه سینه.
- سرگیجه ،
- تعریق و درد یا فشار در قفسه سینه.
- تنگی نفس ، اضطراب.
- خسته شدن زودرس به هنگام ورزش .
- غش کردن (سنکوپ) و گیبی.

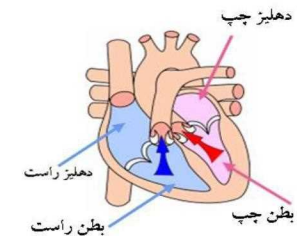
کاهش تحمل فعالیت.



## فیبریلاسیون دهلیزی چیست ؟

آریتمی قلبی به معنی غیرطبیعی بودن ( تند، کند یا نامنظم بودن) ریتم قلب است. در حالت طبیعی ریتم قلب منظم بوده و به تعداد حدود ۶۰ تا ۹۹ ضربان در دقیقه می زند. قلب شما دارای یک ضربان‌ساز طبیعی است که گره سینوسی نامیده می شود و پیامهای الکتریکی را ایجاد می کند . این پیامها سبب انقباض قلب و پمپ کردن خون می شوند و در نوار قلب (الکتروکاردیوگرام) یا ECG نشان داده می شوند.

فیبریلاسیون دهلیزی (AF) یک آریتمی دهلیزی بسیار شایع است. این شیوع در افراد بالای ۸۰ سال بیشتر است. قلب انسان دارای ۴ حفره است. دودهلز و دودبطن.



در فیبریلاسیون دهلیزی دو حفره فوقانی قلب یعنی دهلیزهای قلب بجای ضربان منظم و الگوی طبیعی ، به شکل غیر منظم منقبض می شوند . پمپ کردن مناسب خون توسط قلب مهم است چرا که با پمپ مناسب خون توسط قلب ، نیازهای اکسیژن و تغذیه ای بدن تامین می شوند . شما می توانید با فیبریلاسیون 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 و جلوگیری از عوارض آن مراجعه منظم به پزشک ضروری می باشد .