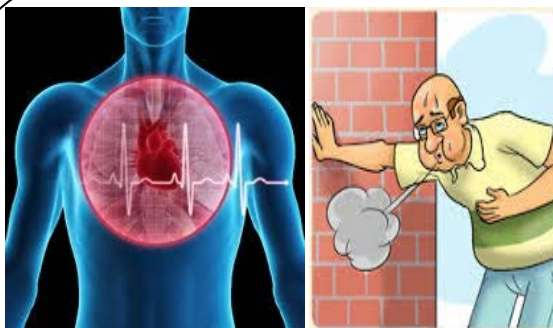


آریتمی چیست؟

وجود نامنظمی در ضرباهنگ ضربان قلب همان آریتمی است. در ایجاد این نامنظمی، عضله قلب و رشته های عصبی که پیام های لازم برای هماهنگی انقباضات عضله قلب را در قلب انتقال می دهند دخالت دارند. نامنظمی های ضرباهنگ قلب می توانند در هر سنی رخ دهند، اما در سنین بالاتر از ۶۵ سال شیوع بیشتری دارند. البته تقریباً تمام افراد بزرگسال مقداری نامنظمی ضربان قلب دارند.

داروهای ضدسرفه و علائم شایع آریتمی کدامند؟

- ۱- احساس ضربان قلب: این حالت ربطی به نوع نامنظمی ندارد و ممکن است در اثر جا افتادن ضربان قلب؛ همیشه تند، کند یا نامنظم بودن آن؛ یا تغییر ناگهانی ضرباهنگ رخ دهد.
- ۲- تنگی نفس
- ۳- غش کردن یا ضعف ناگهانی
- ۴- غالباً بدون علامت است.



علتهای این ناهماهنگی چیست؟

از مهمترین علل آن: بیماری قلبی، مثل تب روماتیسمی؛ بیماری مادرزادی قلب؛ کاردیومیوپاتی؛ سابقه حمله قلبی؛ یا التهاب عضله قلب، بیماری های غدد درون ریز، خصوصاً بیماری های تیروئید و غدد فوق کلیوی، اختلال آب و الکترولیت، خصوصاً خیلی کم یا خیلی زیاد بودن غلظت پتاسیم خون، اثرات جانبی بعضی از داروها، خصوصاً دیگوکسین، داروهای محرک و دیورتیک ها (ادرار آورها)، مصرف زیاده از حد بعضی از داروها و مواد، مثل ضدافسردگی ها، ماری جوانا و کوکائین، اثرات بعد از عمل جراحی قفسه سینه یا قلب.

چه عواملی خطر بروز آن را افزایش می دهند؟

استرس، بیماری مزمن کلیه، بالا بودن فشارخون، مصرف برخی از داروها، مثل کافئین، آمفتامین ها و بسیاری از

داروهای ضدسرفه و سرماخوردگی، سیگار کشیدن، خستگی، کار زیاد یا کمبود خواب.

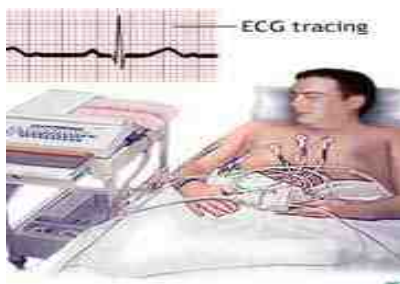
عوارض احتمالی این ناهماهنگی در ضربان قلب

چیست؟

غش کردن، نارسایی احتقانی قلبی، مرگ در اثر ایست قلبی طول کشیده (بیش از ۶-۳ دقیقه)، تشکیل لخته در قلب، که با حرکت در جریان خون موجب مسدود شدن سرخرگ ها در نقاط دیگر بدن می شود.

چگونه می توان آن را تشخیص داد؟ نوار قلب،

استفاده از دستگاه هولتر (نوار قلب ۲۴ ساعته)، اسکن رادیواکتیو با تکنیزیم ۹۹، آنژیوگرافی (عکسبرداری از رگ ها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب در رگ ها)، و اندازه گیری آنزیم های رها شده از عضله قلب آسیب دیده در خون، به تشخیص کمک می کند.





نامنظمی ضرباهنگ قلب (آریتمی) چیست؟



بیمارستان گلدیس شاهین شهر- واحد آموزش به بیمار

تهیه و تنظیم: سیما بشاورد- کارشناس ارشد پرستاری

پائیز ۱۳۹۲- کد پمفلت: AW2- 02

میزان فعالیت:

با روبه بهبود گذاشتن علایم ، اکثر فعالیت های روزمره را از سر گیرید. در مورد برنامه ورزشی مناسب شما با پزشک خود مشورت کنید.

نوع رژیم غذایی:

در صورت مصرف برخی از داروهای قلبی ، نیاز به دریافت پتاسیم بیشتر وجود دارد. پتاسیم عمدتاً در مرکبات ، موز، زردآلو یا هلوی خشک شده ، کشمش ، عدس و غلات با سیوس یافت می شود.
از نوشیدنی های کافئین دار، مثل قهوه ، چای ، کولا یا شکلات ، پرهیز کنید.

چگونه از بروز آن پیشگیری کنم؟

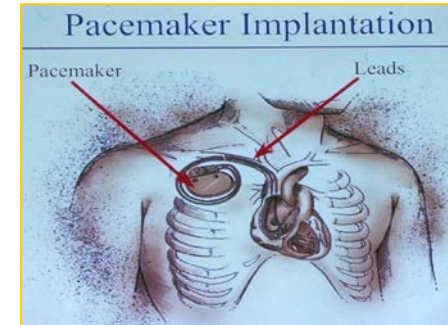
اگر شما دچار هرگونه بیماری که در فهرست علل یا عوامل افزایش دهنده خطر ذکر شده هستید، برنامه درمان آن بیماری را به دقت پیگیری کنید.

منبع: کتاب داخلی جراحی- برونر سوارث ۲۰۰۸

سایت بیمارستان: www.goldis.mui.ac.ir

چگونه درمان می شود؟

شوک الکتریکی مختصر ، جراحی برای تصحیح بعضی از مشکلات قلبی (بای پاس سرخرگ های قلب ، تعویض دریچه آسیب دیده ، یا تعبیه دستگاه ضربان ساز).



روان درمانی یا مشاوره ، اگر استرس یک عامل مهم باشد.
توجه: همیشه یک دست بند، گردن آویز یا کارت که نشاندهنده نوع بیماری شما و داروهای مورد استفاده باشد به همراه داشته باشید.

داروها:

شاید لازم باشد چندین داروی ضدنامنظمی ضربان قلب مورد استفاده قرار گیرد تا معلوم شود کدام یک مؤثرتر است . در مورد بعضی از انواع نامنظمی ضربان قلب (مثل فیبریلاسیون دهلیزی) نیاز به مصرف داروهای ضد انعقادی (وارفارین) وجود دارد.