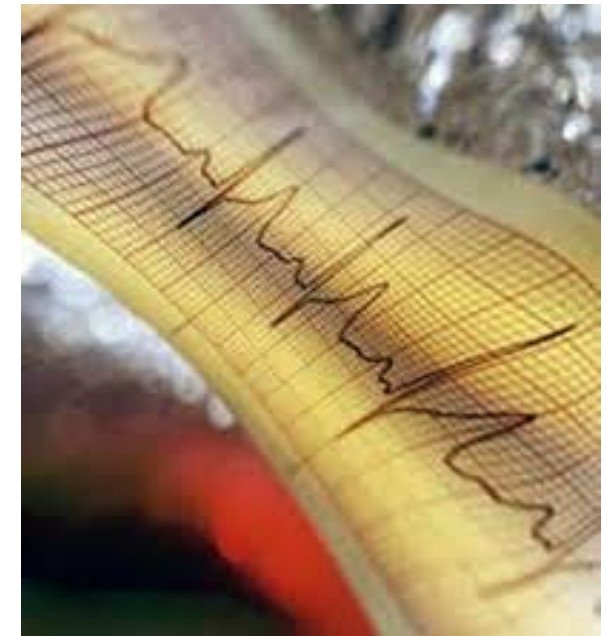


فیبریلاسیون دهلیزی چیست ؟ (AF)

در شرایط طبیعی قلب با ضربان منظمی دچار انقباض شده و سپس شل می شود برخی از سلول های قلب پیامهای الکتریکی ایجاد می کنند که سبب انقباض قلب و پمپ خون می شود .پزشک شما نوار قلب شما را خوانده و مشخص می کند آیا پیامهای الکتریکی قلب شما طبیعی هستند یا خیر ؟

فیبریلاسیون دهلیزی عبارت است از یک نوع ضربان قلب کاملاً نامنظم . لغت فیبریلاسیون به معنای حالت لرزش رشته های عضلانی قلب است.



در فیبریلاسیون دهلیزی دو حفره بالایی قلب (دهلیزها) فاقد ضربان مطلوب می باشند و در آنها انقباض روی نمی دهد. به جای ضربان منظم و الگوی طبیعی ، دهلیزها به شکل غیر منظم و تند منقبض می شوند و باعث لرزش دهلیزها می شوند . پمپ کردن مناسب خون توسط قلب مهم است ، چرا که با پمپ مناسب خوب توسط قلب ، نیاز های اکسیژن و تغذیه ای بدن تامین می شود. شما می توانید با فیبریلاسیون دهلیزی زندگی کنید اما این مشکل منجر به سایر مشکلات ریتمی 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 .

علل مهم فیبریلاسیون دهلیزی:

تنگی دریچه میترال، سکته قلبی حاد، بیماری عروق کرونر، نقص دیواره دهلیزها، فشار خون بالا، پرکاری تیروئید، عفونت و پریکاردیت (التهاب پرده اطراف قلب) یا سن بالا می باشد. همچنین ممکن است در یک فرد سالم به دنبال مصرف کافئین یا استعمال بیش از حد دخانیات ، مشروبات الکلی بخصوص در شرایطی که تحت استرس است روی دهد.

علائم فیبریلاسیون دهلیزی :

- * نبض نامنظم و سریع
- * تپش قلب یا احساس ضربه سریع در داخل قفسه سینه
- * سرگیجه ، تعریق ، درد یا فشار در قفسه سینه
- * تنگی نفس ، اضطراب
- * خسته شدن زود رس به هنگام ورزش
- * غش کردن (سنکوپ)



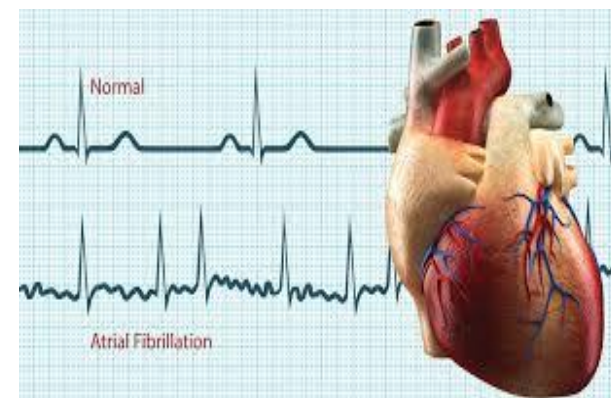


ضد انعقادی مثل وارفارین جهت بیماران استفاده می شود . (جهت پیشگیری از سکته مغزی ، پزشک از داروهای ضد انعقاد و ضد پلاکت مانند وارفارین و آسپرین برای شما تجویز می کند) .

فیبریلاسیون دهلیزی علائم دار که به درمان های رایج پاسخ ندهد ممکن است توسط روش ابلیشن (تخریب هدفمند نواحی ایجاد کننده بی نظمی) درمان گردد . در صورتیکه تحت درمان دارویی هستید سطح خونی داروها و علائم مسمومیت با داروها بایستی با دقت کنترل شود .

در صورت داشتن علائمی چون سرگیجه ، سنکوپ ، درد قفسه سینه ، علائم ناریایی قلبی (تنگی نفس و ادم محیطی) و همچنین تغییرات در نبض ، بایستی حتما به پزشک تان مراجعه کنید .

در صورتی که قرص وارفارین مصرف می کنید در فواصلی که پزشکتان تعیین می نماید آزمایش PT و INR بدهید . این فواصل نباید بیشتر از یک ماه باشد . همواره به پزشک و دندانپزشک و داروساز خود بگویید که از وارفارین و آسپرین استفاده می کنید . اگر دچار هر گونه خونریزی یا کبود شدگی غیر طبیعی شدید فوراً با پزشک خود مشورت کنید .



تدابیر درمانی :

قدم اول در درمان رفع علت اصلی بیماری در صورت امکان می باشد . اگر وضعیت بیمار از نظر چک فشار و دیگر علائم بدتر شود و بی نظمی برای مدتی ادامه داشته باشد استفاده سریع از دستگاه شوک هماهنگ شده موفقیت آمیز است .

استفاده از داروی دیگوکسین و آمیودارون جهت کاهش سرعت ضربان قلبی و برقراری ریتم منظم تجویز می شود . لازم به ذکر است که در فیبریلاسیون دهلیزی به علت کاهش حرکت خون در دهلیزها خصوصاً همراه با بیماری های دریچه میترال امکان تشکیل لخته و رها شدن آمبولی در گردش خون زیاد است . لذا از داروهای

شناسنامه پمفلت آموزشی

عنوان	فیبریلاسیون دهلیزی
تهیه و تدوین	صدیقه کمانی - سوپروایزر آموزش سلامت
مشاور علمی	آقای دکتر کیا
سال تهیه	اردیبهشت ۱۴۰۵
کد پمفلت	AW2-19
www.goldis.mui.ac.ir - بیمارستان گل دیس شاهین شهر	
منابع علمی : کتاب داخلی جراحی برون و سودارت - کتاب جامع مراقبتهای ویژه نوشته محمد رضا عسگری	