

## 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)



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، نیازهای 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.

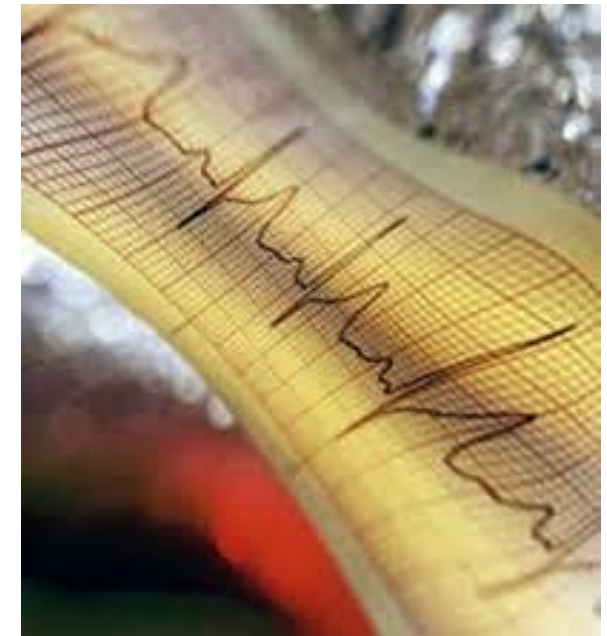
## علل مهم فیبریلاسیون دهلیزی:

تنگی دریچه میترا، 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.

## 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.





شناسنامه پمفلت آموزشی

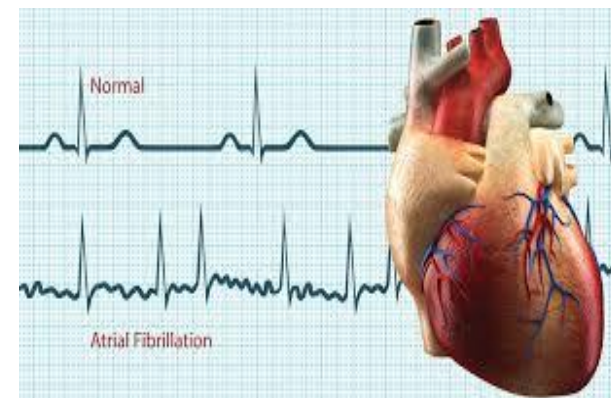
عنوان	فیبر یلاسیون دهلیزی
تهیه و تدوین	صدیقه کمانی - کارشناس پرستاری واحد آموزش سلامت
مشاور علمی	آقای دکتر مظاهری
سال تهیه	مهر 1401
کد پمفلت	AW2-19
www.goldis.mui.ac.ir - بیمارستان گلدیس شاهین شهر	
منابع علمی: کتاب داخلی جراحی برونر و سودارث - کتاب جامع مراقبت‌های ویژه نوشته محمد رضا عسگری	

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 دارد 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