

فیبریلاسیون دهلیزی

در شرایط طبیعی قلب با ضربان منظمی دچار انقباض شده و سپس شل می‌شود برخی از سلولهای قلب پیام های الکتریکی ایجاد می کنند که سبب انقباض قلب و پمپ خون میشوند این پیام های الکتریکی در نوار قلب الکتروکاردیوگرامیا (ECG) نشان داده می شوند پزشک شما (ECG) را خوانده و مشخص می کند که آیا پیامهای الکتریکی قلب شما طبیعی هستند یا خیر.

فیبریلاسیون دهلیزی عبارت است از یک نوع ضربان قلب کاملاً نامنظم. لغت فیبریلاسیون به معنای لرزش رشته های عصبی عضلانی قلب است در فیبریلاسیون دهلیزی دو حفره فوقانی قلب یعنی دهلیزهای قلب فاقد ضربان مطلوب می باشند و در آنها انقباض روی نمی دهد بلکه ضربان های نابجا با سرعت زیاد باعث لرزش دهلیزها به جای انقباض آنها می شوند.

علل مهم فیبریلاسیون دهلیزی

تنگی دریچه میترال، سکته قلبی حاد، بیماری عروق کرونر، نقص دیواره دهلیزها، کاردیومیوپاتی، فشار خون بالا، پرکاری تیروئید و عفونت و پریکاردیت (التهاب پرده اطراف قلب) میباشند

همچنین ممکن است در یک فرد سالم به دنبال مصرف کافئینیا استعمال بیش از حد دخانیات

آیامصرف زیاد الکل به خصوص در شرایطی که تحت استرس قرار گرفته یا خسته باشد روی دهد پیشگیری:

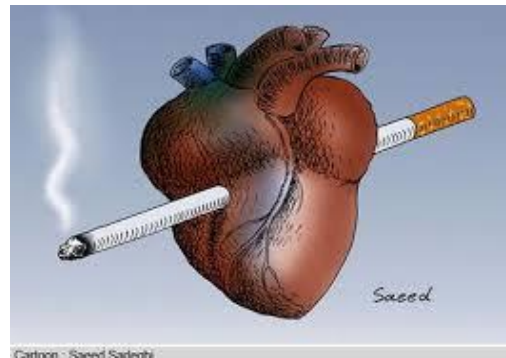
ترک سیگار و الکل

ورزش منظم

کاهش استرس ها

اگر دیابت دارید و یا فشار خونتان بالا بود برنامه درمانی مربوطه را به دقت اجرا کنید

عدم مصرف قرص های رژیمی



چگونه بفهمیم که مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی هستیم؟

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 زودرس به هنگام ورزش -

غش کردن (سنکوپ)

تدابیر درمانی: قدم اول در درمان رفع علت اصلی بیماری در صورت امکان میباشد. اگر وضعیت بیمار از نظر چک فشار و دیگر علائم بهتر شود و بینظمی برای مدتی ادامه داشته باشد استفاده سریع از دستگاه شوک هماهنگ شده موفقیت آمیز است.

استفاده از داروی دیگوکسین و آمیودارونجهت 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 بیماریهای دریچه میترال امکان تشکیل لخته و رها شدن آمبولی در گردش خون زیاد است لذا از داروهای ضد انعقادی مثل وارفارین ریواروکسابان جهت بیماران استفاده می شود 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 صورتی که تحت درمان دارویی هستید سطح خونی دارو ها و علائم مسمومیت با دارو ها بایستی با دقت کنترل شود.

Ed-pm-32/1

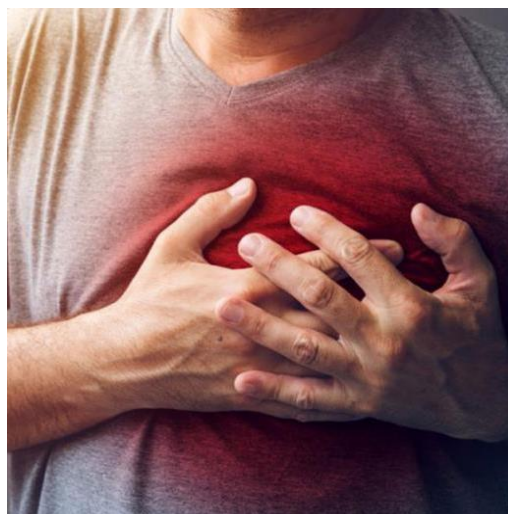


دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان جوادالانمه (ع) خرامه



عنوان	فیبریلاسیون دهلیزی
تهیه کننده	محبوبه کشاورزی کارشناس پرستاری
سال تهیه	بهار ۱۴۰۱
تائید کننده	دکتر فاطمه دهقانی متخصص قلب و عروق
منبع	داخلی جراحی برونو سودارث قلب و عروق ۲۰۲۲



در صورت داشتن علائمی همچون سرگیجه سنکوپ درد قفسه سینه از علائم نارسایی قلب (تنگی نفس و آدم محیطی) و همچنین تغییرات در نبض بایستی حتماً به پزشکتان مراجعه نمایید.

در صورتی که قرص وارفارین مصرف می نمایید در فواصلی که پزشکتان تعیین می نماید بدهید. این فواصل نباید INR و PT آزمایش خون داروهای خود را قبل از .بیشتر از یک ماه باشد تمام شدن تهیه نمایید به خصوص در زمان تعطیلات و مسافرت

داروهای خود را به دلیل عوارض جانبی به طور ناگهانی قطع نمایید و با نظر پزشک داروها را قطع کرده یا تغییر دهید

در صورت داشتن سرگیجه از رانندگی و انجام کارهای پرخطر بپرهیزید

در صورت داشتن سرگیجه و سبکی سر به آرامی در حالت خوابیده به حالت نشسته و ایستاده تغییر وضعیت دهید

رژیم غذایی حاوی چربی کم داشته باشید

از مصرف داروهای گیاهی که باعث افزایش ضربان قلب می شوند خودداری نمایید.

فعالیت جنسی برای شما مشکلی ندارد.

