



پزشک بیمارستان، خدمات بهداشتی و درمانی

## فیبریلاسیون دهلیزی

تبییه کننده:

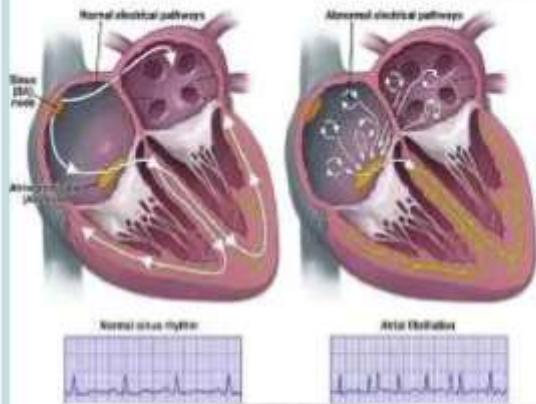
فاطمه قاسم زاده

کارشناس پرستاری

رابطه آموزشی

بخش CCU

۱۳۹۵-۱۲-۱۴



تایید کننده:

دکتر محمد کاظم علیزاده

متخصص قلب و عروق

فاطمه جعفری ثانی

سوپروایزر آموزش سلامت

بیمارستان شهید سید مصطفی قمینی طبس

۲. در صورت بروز هرگونه نشانه مسمومیت با دیگوکسین مانند: تهوع، اسهال، استفراغ، خستگی، کاهش اشتها، آهسته شدن ضربان نبض به پزشک مراجعه کنید.

- در مورد آغاز یا افزایش دوز هر دارویی با پزشک قلب خود مشورت کنید.

- از مصرف اتانول، کافئین، نیکوتین اجتناب کنید.

- معاینات منظم دوره ای برای اطمینان از هر گونه تغییر ریتم قلب داشته باشید .

- با پزشک خود در صورت احساس سرگیجه ، سبکی سر ، نشانه های تغییر ریتم قلب تماس داشته باشید .

منبع:

[http:// WWW.hidoctor.ir](http://WWW.hidoctor.ir)

<http:// www. Cloob.com>

<http:// www. Galb.ir>

**نکات ضروری که یک بیمار فیبریلاسیون دهلیزی باید بداند:**

**در صورتی که قرص وارفارین مصرف می کنید:**

۱. در فواصلی که پزشکتان آن را تعیین می نماید، آزمایش PT-INR بدهید، این فواصل بیشتر از یک ماه نباشد.

۲. تزریق عضلانی عمیق نداشته باشید.

۳. اگر دچار هرگونه خونریزی یا کبودشدگی غیرطبیعی شدید فوراً با پزشک خود مشورت کنید.

۴. در صورت تغییر رنگ مدفوع، افزایش تعداد روز یا مقدار خونریزی ماهیانه به پزشک خود اطلاع دهید.

۵. همواره به پزشک و دندانپزشک خود بگویید که از وارفارین و آسپرین استفاده می کنید.

**در صورت مصرف قرص دیگوکسین به نکات زیر توجه فرمایید:**

۱. قبل از مصرف نبض خود را بشمارید، در صورتیکه کمتر از ۶۰ بار در دقیقه بود داروی خود را مصرف نکنید.

## فیبریلسیون دهلیزی :

فیبریلسیون دهلیزی چیست؟ در شرایط طبیعی قلب با ضربان منظمی دچار انقباض شده و سپس شل می شود. برخی از سلول های قلب پیام های الکتریکی ایجاد می کنند که سبب انقباض قلب و پمپ خون می شود. این سیگنال های الکتریکی در نوار قلب نشان داده می شود. پمپ کردن مناسب خون توسط قلب مهم است چرا که با پمپ مناسب خون توسط قلب نیازهای اکسیژن تغذیه ای بدن تامین می شود. در فیبریلسیون دهلیزی دو حفره فوقانی قلب (دهلیزها)، فاقد ضربان مطلوب می باشند، بجای ضربان منظم و الگوی طبیعی دهلیزها به شکل غیر منظم و تند منقبض می شوند و به دنبال آن ضربانات نامنظم بطنی به وجود می آید که همواره کمتر از ضربانات دهلیزی می باشد. شایع ترین آریتمی مزمن قلبی است و به خودی خود تهدید کننده زندگی نیست، شما می توانید با فیبریلسیون 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 مراجعه منظم به پزشک ضروری می باشد.

## علل فیبریلسیون دهلیزی:

فشار خون، بیماریهای دریچه ای و عروقی قلب، مشکلات مادرزادی قلب، عفونت شدید، افزایش سن، مصرف الکل و کافئین زیاد.

## علائم:

بی علامت، تپش قلب، کاهش انرژی، احساس خستگی مفرط، سرگیجه، تنگی نفس، سبکی سر و غش.

## عوارض:

تشکیل لخته در قلب به علت عدم کفایت دهلیزها در پمپ قلب، افزایش ریسک مرگ.

## درمان:

- اگر کمتر از ۴۸ ساعت از شروع این آریتمی سپری شده باشد شوک قلبی موجب رفع این آریتمی می شود ولی اگر بیش از ۴۸ ساعت سپری شده باشد داروهای ضد انعقاد شروع می شود.
- تجویز داروهای ضد آریتمی پس از تثبیت وضعیت در برگرداندن ریتم طبیعی قلب موثر هستند.
- تعبیه ضربان ساز (پیس میکر) در بعضی از موارد.
- اگر فیبریلسیون به ریتم مداوم تبدیل شود درمان با وارفارین شروع می شود تا ریسک آمبولی (حرکت لخته در خون) کاهش یابد.
- تجویز داروهای کاهنده ضربان قلب مانند متورال، دیلتیازم، دیگوکسین و ... که جهت کنترل تعداد ضربان قلب داده می شود.

