

دانشگاه علوم پزشکی اردبیل



فیبریلاسیون دهلیزی



کارگروه آموزشی به بیمار بخش قلب

کد سند: EM-EP-78

تاریخ تدوین: پاییز 1396

تاریخ بازنگری: زمستان 1402

تاریخ ابلاغ: زمستان 1402

7- ترک سیگار



درمان:

هدف از درمان فیبریلاسیون دهلیزی شامل:

- 1- پیشگیری از تشکیل لخته خون و پیشگیری از سکته مغزی
- 2- ایجاد یک ضربان قلب منظم و کنترل تعداد ضربان قلب
- 3- کاهش عوامل خطری که ممکن است باعث بدتر شدن فیبریلاسیون دهلیزی شوند.
- 4- درمان علل بیماری

روش درمانی در هر فردی بسته به نوع بیماری، علائم و علت بیماری با افراد دیگر متفاوت می‌باشد و در صورت بروز این بیماری شما باید برای درمان به پزشک مربوطه مراجعه فرمایید.

اقدامات درمانی شامل:

- ✓ داروهای برای پیشگیری از لخته خون
- ✓ داروهای کنترل کننده تعداد ضربان قلب
- ✓ داروهای کنترل کننده ریتم قلبی
- ✓ شوک الکتریکی
- ✓ اقدامات جراحی

در صورت نیاز به سایر مطالب آموزشی اسکن نمایید



مشکلات ناشی از فیبریلاسیون دهلیزی:

ممکن است باعث لخته شدن خون در دهلیزها شود. اگر یک لخته خون از قلب به یک سرخرگ کوچک تر در مغز منتقل شود، ممکن است منجر به سکته مغزی گردد. عوامل خطر برای تشکیل لخته‌های خون عبارتند از: افزایش سن، دیابت، فشار خون بالا، آسیب‌های پیشین قلبی و سابقه سکته مغزی.

ممکن است عدم درمان فیبریلاسیون منجر به افزایش مزمن ضربان قلب گردد. این امر به مرور زمان، بطن‌ها را ضعیف کرده و باعث نارسایی قلبی می‌گردد.

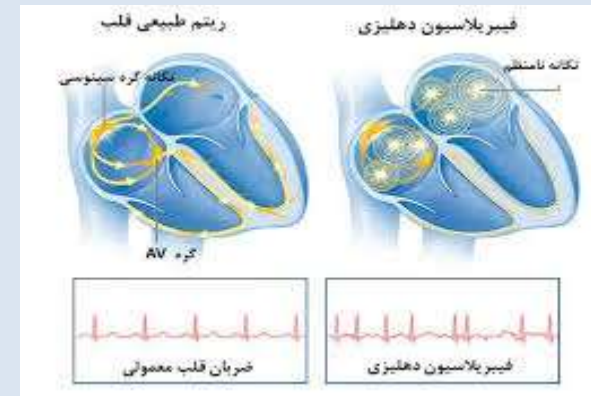
آیا می‌توان از فیبریلاسیون دهلیزی پیشگیری کرد؟

مواردی که می‌تواند به شما کمک کند تا بتوانید با حضور بیماری زندگی خوبی داشته باشید و از مشکلات ناشی از این بیماری پیشگیری کنید عبارتند از:

- 1- کاهش فاکتورهای خطر بیماری مثل کاهش سطح فشار خون و کلسترول
- 2- خوردن غذای سالم: بشقابتان را با میوه و سبزیجات تازه پر کنید. از ماهی و گوشت کم چرب استفاده کنید.
- 3- ورزش و کاهش وزن: انجام فعالیت‌های ورزشی 30-60 دقیقه در روز در 5 یا 6 روز در هفته
- 4- شناخت عواملی که باعث تحریک حملات فیبریلاسیون می‌شوند: مثل الکل، کافئین، عفونت راه هوایی فوقانی و استرس
- 5- حفظ آرامش
- 6- مصرف داروها طبق دستورات پزشک

فیبریلاسیون دهلیزی چیست؟

آیا تا به حال اتفاق افتاده که قلب شما بلرزد یا به صورت غیر یک دست بزند، اگر این حالت به وفور اتفاق بیفتد فیبریلاسیون دهلیزی نامیده می‌شود. در یک فرد مبتلا به فیبریلاسیون (ریتم نامنظم قلب (AF) لرزیدن حفرات فوقانی قلب و انقباض سریع و نامنظم قلب با سرعت 400 تا 600 ضربان در دقیقه اتفاق می‌افتد. هر چه سن افزایش می‌یابد احتمال بروز این بیماری بیشتر می‌شود. متوسط سن بروز این بیماری در زنان 75 سالگی و در مردان 65 سالگی می‌باشد. اگر چه این عارضه در افراد 40 ساله یا کمتر نیز روی می‌دهد.



علائم و نشانه‌های بیماری:

- ✓ ضربان قلب سریع و نامنظم
- ✓ کوتاهی نفس
- ✓ درد سینه
- ✓ گیجی و احساس غش کردن

چه عواملی ما را در خطر فیبریلاسیون دهلیزی قرار می‌دهد؟

- ✓ سن بالای 60 سال
- ✓ افزایش فشار خون
- ✓ دیگر مشکلات قلبی بویژه بیماری‌های دریچه‌ای قلب، نارسایی قلبی، سابقه حملات قلبی یا جراحی قلب باز، بیماری عروق کرونر قلب
- ✓ چاقی
- ✓ مشکلات پزشکی مثل بیماری‌های غده تیروئید، آپنه هنگام خوابیدن
- ✓ بیماری مزمن ریوی
- ✓ بیماری‌های عفونی مثل ذات‌الریه
- ✓ سابقه فامیلی فیبریلاسیون دهلیزی
- ✓ مصرف الکل

انواع فیبریلاسیون دهلیزی:

- 1- فیبریلاسیون دهلیزی حمله‌ای: این نوع از بیماری به صورت ناگهانی ایجاد شده و ممکن است چند ثانیه تا دقیقه یا حتی یک روز طول بکشد سپس بیماری خودبخود برمی‌گردد.
- 2- فیبریلاسیون دهلیزی پایدار: این نوع از بیماری خودبخود متوقف نمی‌شود. باید از داروها یا انواع خاصی از شوک الکتریکی برای نرمال کردن ضربان قلب استفاده کرد.

3- فیبریلاسیون دهلیزی دائمی: نوعی از بیماری که داروها و شوک الکتریکی کمکی به طبیعی کردن ریتم قلبی نمی‌کنند. این نوع از بیماری حتی با درمان هم ادامه پیدا می‌کند. در این شرایط درمان بر روی کنترل ضربان قلب و پیشگیری از تشکیل لخته‌های خون تمرکز می‌کند.

تشخیص فیبریلاسیون دهلیزی:

پزشک برای تشخیص بیماری شرح حال دقیق پزشکی گرفته و معاینه فیزیکی کاملی انجام می‌دهد و برای تأیید تشخیص ممکن است از یک یا چند تا از ابزارهای زیر استفاده کند:

نوار قلبی برای ثبت فعالیت الکتریکی قلب
عکس قفسه سینه

اکوکاردیوگرافی که اطلاعاتی راجع به ساختار قلب و چگونگی عملکرد آن می‌دهد.

هولتر که یک نوار قلب متحرک بوده و برای 24 ساعت به بیمار متصل می‌شود و فعالیت الکتریکی قلب را به طور مداوم (حین فعالیت و استراحت) ثبت می‌کند.

