

بیماری دریچه ای قلب:

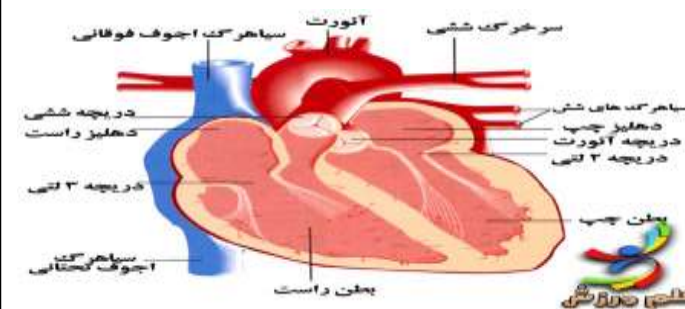
بیماری است که یک یا چند دریچه ی قلب را تغییر شکل داده و یا تخریب میکند.

قلب چهار دریچه دارد: دریچه های میترا ل و سه لتی که دریچه های اصلی قلب به شمار میروند و کنترل جریان خون به درون قلب را به عهده دارند. عملکرد درست این دریچه ها برای کارآمدی قلب به عنوان یک پمپ اهمیت حیاتی دارد و دریچه های آنورت و دریچه ریوی نیز کنترل خروج جریان خون از قلب را به عهده دارند. این بیماری ها به دو صورت مادرزادی و اکتسابی هستند.

انواع بیماری دریچه ای قلب چیست؟

بیماری دریچه ای قلب به دو نوع تقسیم میشود:

- تنگ شدن دریچه که جلوی جریان طبیعی خون را می گیرد.
- گشاد شدن دریچه که باعث برگشت خون به عقب و به درون قلب می شود.



علائم شایع بیماری دریچه قلب شامل:

- * خستگی و ضعف، احساس خفگی یا غش کردن
- * درد قفسه سینه تنگی نفس که باعث بیدار شدن فرد از خواب می شود.
- * در اکثر مواقع ابتدا بیمار در موقع فعالیت دچار این علائم می شود.

چه عواملی باعث بیماری دریچه قلب می شوند؟

- * تب روماتیسمی
- * نارسایی قلب
- * عفونت لایه داخلی قلب
- * تصلب شرایین (تجمع چربی داخل شریان های خون)
- * بالا بودن فشار خون
- * گلو درد استرپتوکوکی درمان نشده
- * تزریق وریدی مواد مخدر
- * نورو سفلیس (عفونت دستگاه عصبی)

عوامل افزاینده بروز خطر در این بیماری کدام است؟

- * سن بالای ۶۰ سال
- * سابقه خانوادگی بیماری قلبی
- * حاملگی
- * خستگی
- * کار زیاد

روش تشخیص بیماری دریچه ای چگونه است؟

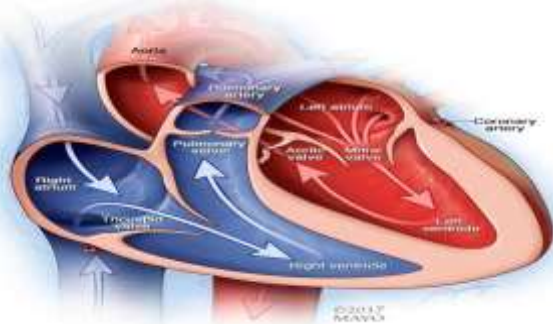
- * آزمایش خون
- * نوار قلب و اکو قلبی
- * عکس از قلب و ریه
- * آنژیوگرافی

چگونه از بیماری دریچه ای پیشگیری کنیم؟

- * در صورت بروز گلو درد و تب سریعاً به پزشک مراجعه و آن را درمان کنید.
- * در صورت وجود بیماری هایی که باعث آسیب دریچه قلبی می شود به پزشک مراجعه کنید.
- * در موارد سابقه فامیلی مثبت مشاوره ژنتیک قبل از ازدواج انجام شود.

بیماری دریچه ای قلب چگونه درمان می شود؟

- ۱: درمان طبی و با کمک دارو
- ۲: درمان جراحی: تعویض دریچه با دو نوع دریچه:
 - * دریچه فلزی (در جوان ها به دلیل طول عمر بیشتر)
 - * دریچه غیر فلزی یا بافتی: در افراد مسن تر، خانم ها در سن بارداری، مواردی که استفاده طولانی مدت از داروهای ضد انعقاد امکان پذیر نیست.



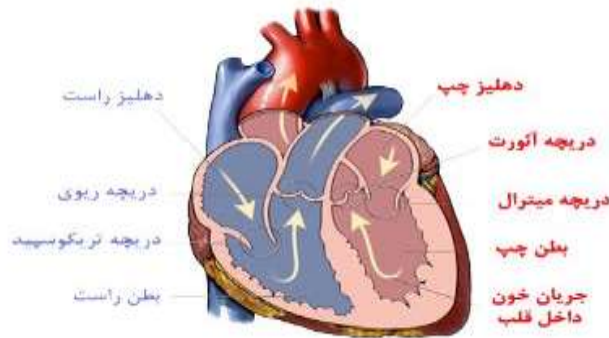


دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن (عج)

بیماری دریچه ای قلب چیست؟

(ویژه ی مطالعه بیمار و خانواده)



شماره تماس: ۰۵۱ ۵۵۴۲۲۴۰۱ - داخلی ۱۲۶

تاریخ تهیه: خرداد ۱۴۰۱ - تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴

شماره سند: EDU/۲۳۶/۱۴۰۱/V.H.D

واحد آموزش سلامت

از مهمترین توجهات لازم پس از عمل جراحی دریچه قلب، جلوگیری از خطر عفونت دریچه است.

لذا در صورت بروز علائمی مانند تب، لرز، بی اشتها، درد های پراکنده عمومی در سراسر بدن و خستگی طولانی مدت (بیش از ۰ تا ۳ روز) حتما به پزشک معالج خود مراجعه کنید. در صورت مراجعه به هر پزشک (غیر از پزشک معالج خود) حتما وی را در مورد دریچه مصنوعی قلب و مصرف قرص ضد انعقاد خون (وارفارین) با خبر سازید.

در صورت بروز چه علائمی به پزشک مراجعه کنید؟

- * کم شدن صدای دریچه مصنوعی قلب
- * وجود کبودی در قسمت های مختلف بدن
- * تنگی نفس و یا هر گونه تغییر در وضعیت بیمار
- * خونریزی از نقاط مختلف بدن مانند خون دماغ، خونریزی لثه، ادرار خونی و ...

نکته: دندانپزشک را از مصرف وارفارین مطلع نمائید.

منبع: قلب و عروق هاریسون و سیسیل



آنچه لازم است در مورد وارفارین بدانید:

دریچه مصنوعی قلب خصوصا دریچه مکانیکال (فلزی) جسم خارجی در بدن تلقی شده و احتمال لخته شدن خون بر روی این دریچه وجود دارد. بنابراین بسیار مهم است که برای پیشگیری از لخته خون بعد از این عمل جراحی از قرص ضد انعقاد خون (وارفارین) در تمام مدت عمر استفاده کنید.

وارفارین شیشه عمر شما محسوب می شود. مقدار مصرف داروی وارفارین بر اساس آزمایش PT تعیین می شود.

این آزمایش زیر نظر پزشک معالج شما در هفته اول و تا یک ماه بعد از عمل به مدت کوتاهی از هم انجام خواهد شد. بعد از تنظیم وارفارین مصرفی آزمایش PT با فاصله بیشتر و بر اساس تشخیص و نظر پزشک معالج شما انجام خواهد شد.

برای شناخت بیشتر قرص وارفارین و نیز آشنایی با علائم و عوارض ناشی از قطع قرص و یا استفاده بیش از حد، حتما پمفلت وارفارین را مطالعه کنید.

