

نامنظمی ضرباهنگ قلب (آریتمی)

آریتمی عبارت است از وجود نامنظمی در ضرباهنگ ضربان قلب. در ایجاد این نامنظمی عضله قلب و رشته‌های عصبی که پیام‌های لازم برای هماهنگی انقباضات عضله قلب را در قلب انتقال می‌دهند دخالت دارند و نامنظمی‌های ضرباهنگ قلب می‌توانند در هر سنی رخ دهند، اما در سنین بالاتر از ۶۵ سال شیوع بیشتری دارند. البته تقریباً تمام افراد بزرگسال مقداری نامنظمی ضربان قلب دارند.

علائم شایع :

۱. تنگی نفس
۲. غش کردن یا ضعف ناگهانی
۳. غالباً بدون علامت است.
۴. احساس ضربان قلب. این حالت ربطی به نوع نامنظمی ندارد و ممکن است در اثر جا افتادن ضربان قلب؛ همیشه تند، کند یا نامنظم بودن آن؛ یا تغییر ناگهانی ضرباهنگ رخ دهد. تنگی نفس

علل بیماری :

۱. بیماری قلبی، مثل تب روماتیسمی؛ بیماری مادرزادی قلب؛ کاردیومیوپاتی؛ سابقه حمله قلبی؛ یا التهاب عضله قلب

پیشگیری :

اگر شما دچار هرگونه بیماری که در فهرست علل یا عوامل افزایش‌دهنده خطر ذکر شد هستید، برنامه درمان آن بیماری را به دقت پیگیری کنید. اگر قرار است دارویی برای آن بیماری مصرف شود، باید سطح خونی دارو و الکترولیت‌ها مرتباً کنترل شوند.

عواقب مورد انتظار :

اکثر اختلالات ضرباهنگ قلب را می‌توان با درمان کنترل کرد. اگر نامنظمی ضربان قلب خیلی به‌طور گاهگاهی رخ دهد، هیچ درمانی احتیاج ندارد چون بی‌خطر است. بعضی از انواع نامنظمی‌ها ضربان قلب مرگبار هستند مگر این که فوراً عملیات احیا انجام شود. عملیات احیا را یاد بگیرید، خصوصاً اگر فردی در خانواده یا همسایگی شما بیماری قلبی دارد.

عوارض احتمالی :

۱. غش کردن
۲. نارسایی احتقانی قلبی
۳. مرگ در اثر ایست قلبی طول کشیده (بیش از ۶-۳ دقیقه).
۴. تشکیل لخته در قلب، که با حرکت در جریان خون موجب مسدود شدن سرخرگ‌ها در نقاط دیگر بدن می‌شود.

۲. بیماری‌های غدد درون‌ریز، خصوصاً بیماری‌های

تیروئید و غدد فوق‌کلیوی

۳. اختلال آب و الکترولیت، خصوصاً خیلی کم یا خیلی

زیاد بودن غلظت پتاسیم خون

۴. اثرات جانبی بعضی از داروها، خصوصاً دیژیتال،

مسدودکننده‌های بتا آدرنرژیک، داروهای محرک، و

دیورتیک‌ها (ادرار آورها)

۵. مصرف زیاده از حد بعضی از داروها و مواد، مثل

ضداسفردگی‌ها، ماری‌جوآنا و کوکائین

۶. اثرات بعد از عمل جراحی قفسه سینه یا قلب

عوامل افزایش دهنده خطر :

۱. استرس
۲. بیماری مزمن کلیه
۳. بالا بودن فشارخون
۴. سیگار کشیدن
۵. خستگی، کار زیاد یا کمبود خواب
۶. مصرف برخی از داروها، مثل کافئین، آمفتامین‌ها و بسیاری از داروهای ضدسرفه و سرماخوردگی

درمان :

بررسی‌های تشخیصی ممکن است شامل موارد زیر باشند: نوار قلب، استفاده از دستگاه هولتر (نوار قلب ۲۴ ساعته)، اسکن رادیواکتیو با تکنسیم ۹۹، آنژیوگرافی (عکسبرداری از رگ‌ها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب در رگ‌ها)، و اندازه‌گیری آنزیم‌های رها شده از عضله قلب آسیب دیده در خون.

داروها :

داروهای ضدنامنظمی ضربان قلب. شاید لازم باشد چندین داروی مختلف مورد استفاده قرار گیرد تا معلوم شود کدام یک مؤثرتر است. در مورد بعضی از انواع نامنظمی ضربان قلب (مثل فیبریلاسیون دهلیزی) نیاز به مصرف داروهای ضد انعقادی وجود دارد.

فعالیت :

با روبه بهبود گذاشتن علائم، اکثر فعالیت‌های روزمره را از سر بگیرید. در مورد برنامه ورزشی مناسب شما با پزشک خود مشورت کنید.

رژیم غذایی :

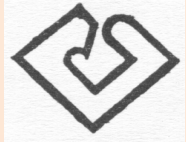
در صورت مصرف برخی از داروهای قلبی، نیاز به دریافت پتاسیم بیشتر وجود دارد. پتاسیم عمدتاً در مرکبات، موز، زردآلود یا هلوی خشک شده، کشمش، عدس، و غلات با سبوس یافت می‌شود. از نوشیدنی‌های کافئین‌دار، مثل قهوه، چای، کولا یا شکلات، پرهیز کنید.

در این شرایط به پزشک خود مراجعه فرمایید :

اگر شما یا یکی از اعضای خانواده‌تان علائم نامنظمی ضربان قلب را دارید. اگر دچار علائم جدید و غیر قابل توجه شده‌اید. داروهای مورد استفاده در درمان ممکن است عوارض جانبی به همراه داشته باشند

شماره سند: TR-FO-۰۷

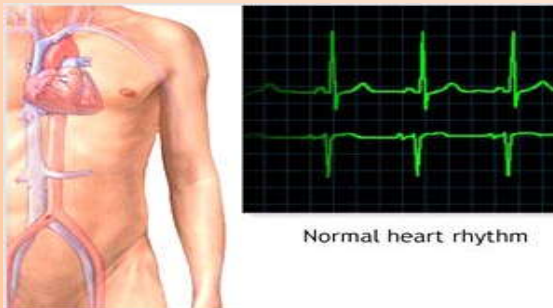
شماره ویرایش A



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان

شبکه بهداشت و درمان شهرستان آران و بیدگل

آریتمی های قلبی



واحد آموزش

بیمارستان سیدالشهداء