

نارسایی قلبی مزمن:

نارسایی قلبی وضعیتی است که در آن قلب توانایی پمپاژ خون بمقدار کافی برای بافت‌های مختلف بدن را ندارد یا تنها با یک فشار پرشدگی افزایش یافته غیر طبیعی قادر به انجام آن است. عبارت ساده تر نارسایی قلب به معنی کاهش شدید عملکرد قلب است یعنی قدرت انقباض یا انبساط قلب کم شده و نمی تواند خون را بمقدار کافی پمپاژ کند. شناسایی مسائل زمینه‌ساز و عوامل کمک‌کننده به ایجاد بیماری نارسایی قلبی حاد اهمیت دارد.

بیماری‌های زمینه‌ای

بیماری‌های زمینه‌ای شامل وضعیت‌هایی می‌شود که عملکرد بطن را تضعیف می‌نماید: بیماری‌های قلبی مثل بیماری انسداد عروق کرونر، پرفشاری خون، کاردیومیوپاتی‌ها (مثل کاردیومیوپاتی اتساعی، محدودکننده و هیپرتروفیک)، بیماری‌های دریچه‌ای (مثل نارسایی یا تنگی میترال یا آئورت)، آریتمی‌های مزمن قلب، بیماری‌های مادرزادی قلبی و گاهی بیماری‌های پریکارد. گاهی نیز قلب در زمینه بیماری سایر ارگانها درگیر و نارسا می‌شود. مثل نارسایی قلب بدنبال نارسایی کلیه، دیابت، بیماری مزمن ریوی و... شایعترین علت نارسایی قلبی ایسکمیک می‌باشد یعنی بر اثر آترواسکلروز شریانهای کرونری یا سکته قلبی، برخی از سلولهای عضله قلبی می‌میرند یا قدرت انقباض خود را از دست می‌دهند و لذا توان انقباض قلب کم می‌شود.

عوامل تشدیدکننده حاد یک نارسایی قلب تحت درمان:

شایعترین عوامل تشدیدکننده حاد یک نارسایی قلب تحت درمان عبارتند از:

۱. عدم رعایت رژیم غذایی مثل افزایش دریافت نمک (سدیم) یا مصرف زیاد مایعات،
 ۲. عدم همکاری بیماری در مصرف مرتب داروهای مربوط یا مصرف داروهای ممنوع مثل برخی مسکن ها و ...
- سایر عوامل عبارت است از:** ۳ - ایجاد یا تشدید ایسکمی قلب یا سکته قلبی حاد (که ممکن است حتی بی‌سر و صدا باشد)، ۴. تشدید پرفشاری خون. ۵. آریتمی‌های حاد ۶. هر نوع عفونت (که گاهی بدون تب است) و / یا تب، ۷. آمبولی ریوی و...

علائم و نشانه‌های نارسایی قلبی :

علائم ناشی از خون‌رسانی ناکافی به بافت‌های محیطی (خستگی زودرس، تنگی نفس، کاهش انرژی و...) ویا افزایش فشارها پرشدگی داخل قلبی (تنگی نفس در حالت درازکش، تنگی نفس حمله‌ای شبانه، ادم محیطی) می‌باشد.

در مراحل اولیه این بیماری ممکن است بی علامت باشد و فقط در معاینه یا اکوکاردیوگرافی قلبی کشف شود.

بتدریج با پیشرفت بیماری، علائم نارسایی قلب ظاهر می‌شود. این علائم شامل موارد زیر است:

احساس تنگی نفس در زمان فعالیت و در موارد شدیدتر بیماری در زمان استراحت، در موارد شدیدتر سرفه خشک مکرر، گاهی همراه با خلط خونی یا کف دار

ادم (تورم) ناحیه ساق و مچ پا و تورم شکم (در کاردیومیوپاتی پیشرفته با درگیری سمت راست قلب) احساس خستگی وضعف عمومی، سرگیجه، بی حالی، تپش قلب و ضربان نامنظم قلب، کاهش اشتها، کاهش میل جنسی.

درمان:

هدف برطرف کردن علائم، از بین بردن عوامل تشدید کننده و کنترل بیماری قلبی زمینه‌ای است.

باید توجه داشت، درمان دارویی در بیماران دچار اختلال عملکرد بی علامت بطن چپ، لازم است و صرف بی علامت بودن، دلیل عدم مصرف دارو نیست. عدم مصرف دارو در این بیماران موجب تسریع پیشرفت بیماری و تشدید نارسایی خواهد بود.

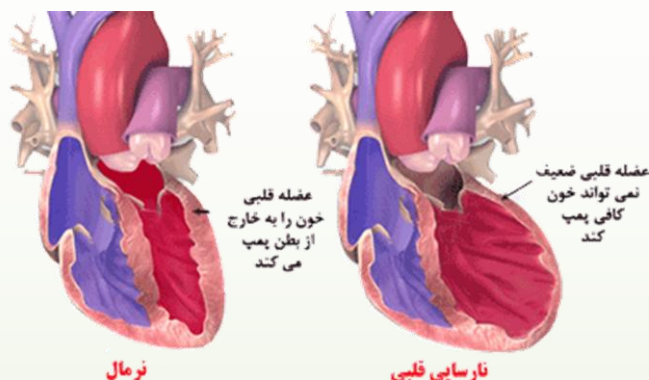
اقدامات عمومی

آریتمی را شناسایی کنید

✓ بیمارانی که دچار آریتمی (اختلال در ریتم ضربان قلب) هستند، با شکایت تپش قلب یا احساس ضربان نابجا یا احساس ریزش قلب به پزشک مراجعه می‌کنند. البته بعضی بیماران هم با وجود آریتمی، آن را احساس نمی‌کنند. آریتمی‌ها معمولاً با نوار قلبی تشخیص داده می‌شوند. در صورت بروز چنین علائمی حتماً به متخصص قلب و عروق مراجعه کنید و مشکل خود را با او در میان بگذارید. آریتمی نیز باعث تشدید نارسایی قلبی می‌شود.

فشار خونتان را کنترل کنید

نارسائی قلب و مراقبت



تهیه از
بخش CCU

پزشک تأییدکننده :
خانم دکتر معصومه شیخ الاسلامی

زیرنظر:
کمیته آموزشی بیمارستان فوق
تخصصی قائم (عج)

مصرف مایعات را محدود کنید

✓ مصرف مایعات باید در بیمارانی که نارسایی قلبی دارند، محدود شود. بعضی از بیماران نباید بیش از 2 لیتر در 24 ساعت مایعات مصرف کنند. این مقدار برحسب شدت بیماری و توسط پزشک معالج تعیین می شود. مایعات باعث افزایش حجم خون و افزایش کارکرد قلبی می شود. قلب در این حالت نیاز به پمپاژ بیشتری دارد و قلب نارسا قادر به این کار نیست.

فعالیت کافی داشته باشید

✓ بیماران حتما باید به طور روزانه فعالیت منظمی داشته باشند، حتی در نارسایی های قلبی شدید بعد از اینکه وضعیت بیمار بهتر شد باید تحت نظر پزشک معالج فعالیت های خود را از سر بگیرد.

ویزیت های توصیه شده به وسیله پزشک را فراموش نکنید

✓ اگر بیماری به علت نارسایی قلبی در بیمارستان بستری و پس از چند روز با بهبود حال عمومی مرخص شده، باید به ترتیب 1 هفته و 2 هفته بعد ویزیت شود. ویزیت ها باید تا 3 ماه هر ماه یکبار تکرار شود و بعد از آن ویزیت بیمار هر 3 ماه یکبار کفایت می کند. به بیمارانی که نارسایی قلبی کنترل شده دارند نیز توصیه می شود هر 3 ماه یکبار به پزشک خود مراجعه کنند.

بازتوانی را فراموش نکنید

✓ بازتوانی قلبی کار دشواری نیست. این کار در کلینیک های نوتوانی قلبی انجام می شود.

با توجه به وضعیت بیمار تمرین های ورزشی مناسب به او آموزش داده می شود. بیماران این تمرین ها را می توانند با صلاحدید پزشک در خانه نیز انجام دهند. بازتوانی قلبی در سالمندان به شکل رفاه رفتن روی تردمیل و چند ورزش سبک است که آموزش داده می شود. تقریبا در بیمارستان های قلب تمام مراکز استان ها مراکز بازتوانی وجود دارد.

اگر یکی از اعضای خانواده تان دچار نارسایی قلبی است...

همراهان بیمار مبتلا به نارسایی قلبی باید آموزش ببینند زیرا خود بیماران، مخصوصا بیماران سالمند، ممکن است توانایی مراقبت از خود را نداشته باشند بنابراین اطرافیان بیمار باید هوشیار باشند و علائمی مانند تنگی نفس در بیمار، افزایش تورم اندام ها، کاهش اشتها بیمار و... را بشناسند تا به موقع بتوانند سالمند را به درمانگاه یا بیمارستان ارجاع دهند.

همچنین بعضی سالمندان به دلیل تعدد داروها، در مصرف آن دچار سردرگمی می شوند یا حتی ممکن است به دلیل سن بالا دچار اختلال حافظه باشند. در این مواقع خانواده ها باید وظیفه دادن دارو به سالمند را برعهده بگیرند. سالمندان اغلب دچار بیماری های مختلفی هستند و برای هر بیماری باید داروی جداگانه ای مصرف کنند. همین مساله نیز باعث بروز تداخلات دارویی و عدم امکان تجویز دوز مناسب داروهای مطلوب قلبی می شود که این موضوع نیز حائز اهمیت است و خانواده باید پزشک را از وجود بیماری ها و داروهای مصرفی مطلع کند.