



فیبریلاسیون دهلیزی

تهیه و تدوین:

کارگروه آموزش به بیمار بیمارستان ولی عصر رزن

بهار ۱۴۰۴



درمان:

هدف از درمان فیبریلاسیون دهلیزی شامل:

۱. پیشگیری از تشکیل لخته خون و کاهش سکتة مغزی
۲. ایجاد یک ضربان قلب منظم و کنترل تعداد ضربان قلب
۳. کاهش عوامل خطری که ممکن است باعث بدتر شدن فیبریلاسیون دهلیزی شوند
۴. درمان علل بیماری

روش درمانی در هر فردی بسته به نوع بیماری، علایم و علت بیماری با افراد دیگر متفاوت می باشد 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



آدرس: شهرستان رزن، بلوار امام خمینی، روبروی اداره توزیع برق،

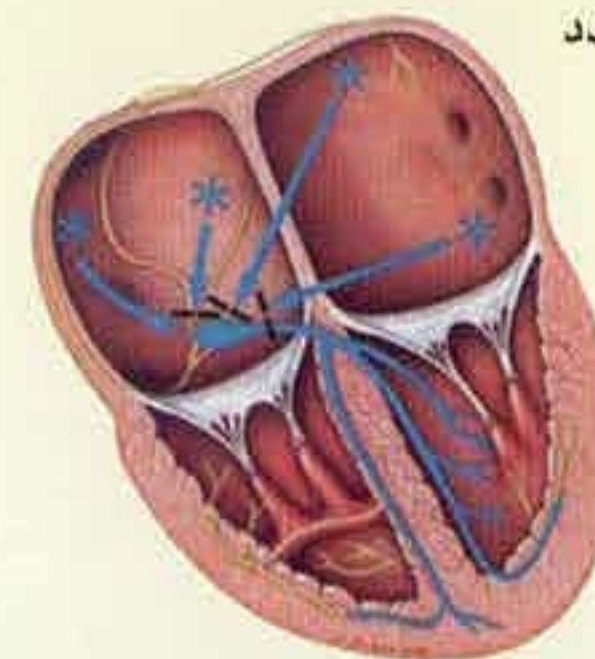
واحد آموزش به بیمار

۰۸۱۳۶۲۲۲۲۱۱

www.bvr.umsha.ac.ir

مشکلات ناشی از فیبریلاسیون دهلیزی:

- ممکن است باعث لخته شدن خون در دهلیزها شود. اگر یک لخته خون از قلب به یک سرخرگ کوچکتر در مغز منتقل شود، ممکن است منجر به سکتة مغزی گردد. عوامل خطر برای تشکیل لخته های خون عبارتند از افزایش سن، دیابت، فشارخون بالا، آسیب های پیشین قلبی و سابقه سکتة مغزی.
- ممکن است عدم درمان AF منجر به افزایش مزمن ضربان قلب گردد. این امر به مرور زمان، بطن ها را ضعیف کرده و باعث نارسایی قلبی می گردد



آیا می توان از فیبریلاسیون دهلیزی پیشگیری کرد؟

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

۱. کاهش فاکتورهای خطر بیماری مثل کاهش سطح فشارخون و کلسترول
۲. خوردن غذای سالم: بشقابتان را با میوه ها و سبزیجات تازه پر کنید. از ماهی و گوشت کم چرب استفاده کنید.
۳. ورزش و کاهش وزن: انجام فعالیت های ورزشی ۳۰-۶۰ دقیقه در روز در ۵ یا ۶ روز در هفته
۴. شناخت عواملی که باعث تحریک حملات فیبریلاسیون می شوند مثل الکل، کافئین، عفونت راه هوایی فوقانی و استرس
۵. حفظ آرامش
۶. مصرف داروها طبق دستور پزشک
۷. ترک سیگار

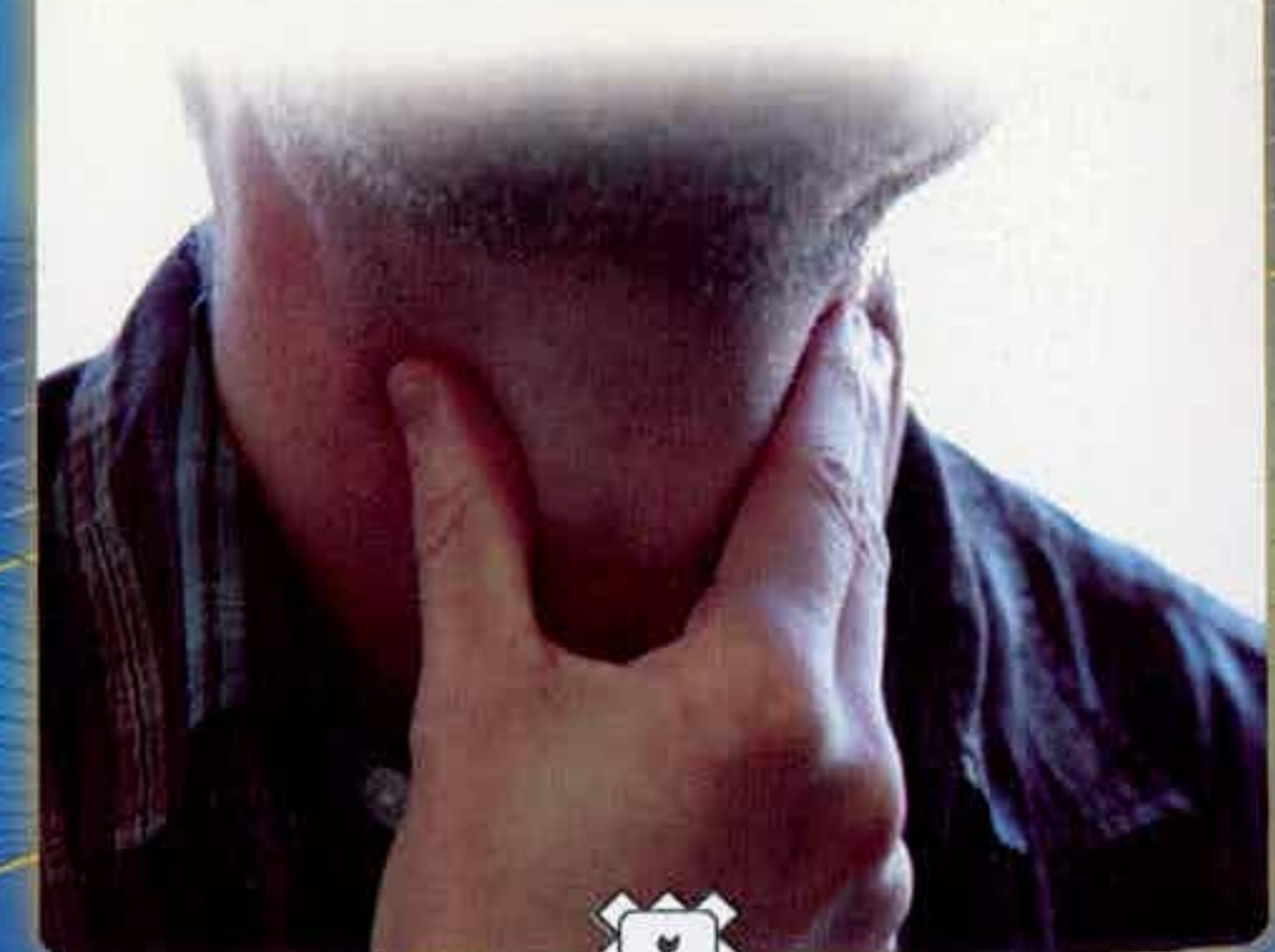
فیبریلاسیون دهلیزی چیست؟

آیا تا حالا اتفاق افتاده که قلب شما بلرزه یا به صورت غیر یک دست بزند. اگر این حالت به وفور اتفاق بیفتد فیبریلاسیون دهلیزی نامیده می شود. در یک فرد مبتلا به فیبریلاسیون دهلیزی (AF) لرزیدن حفرات فوقانی قلب و انقباض سریع و نامنظم قلب با سرعت زیاد (بیشتر از ۱۰۰ ضربان در دقیقه) اتفاق می افتد. هر چه سن افزایش می یابد احتمال بروز این بیماری بیشتر می شود. متوسط سن بروز این بیماری در زنان ۷۵ سالگی و در مردان ۶۵ سالگی می باشد. اگرچه این عارضه در افراد ۴۰ ساله یا کمتر نیز روی می دهد.



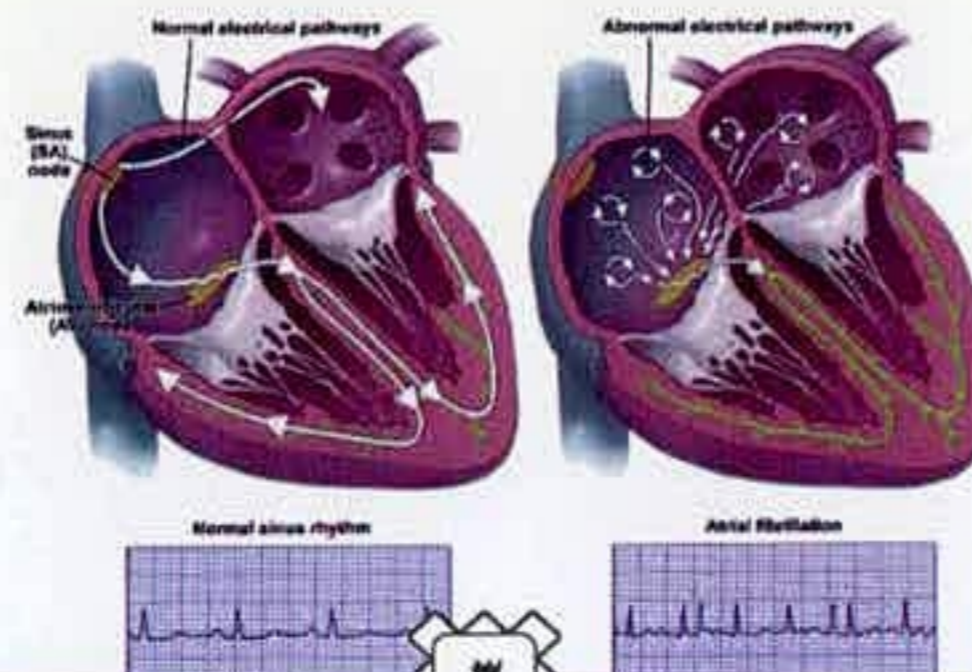
علائم و نشانه های بیماری:

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



چه عواملی ما را در خطر فیبریلاسیون دهلیزی قرار می دهد؟

- سن بالای ۶۰ سال
- افزایش فشار خون
- دیگر مشکلات قلبی بویژه بیماری های دریچه ای قلب، نارسایی قلبی، سابقه حملات قلبی یا جراحی قلب باز، بیماری عروق کرونر قلب
- چاقی
- مشکلات پزشکی مثل بیماری های غده تیروئید، دیابت، آپنه هنگام خواب
- بیماری مزمن ریوی
- بیماری های عفونی مثل ذات الریه
- سابقه فامیلی فیبریلاسیون دهلیزی
- مصرف الکل



انواع فیبریلاسیون دهلیزی:

۱. فیبریلاسیون دهلیزی حمله ای: این نوع از بیماری به صورت ناگهانی ایجاد شده و ممکن است چند ثانیه یا دقیقه یا حتی روز طول بکشد سپس بیماری خودبخود بر می گردد.
۲. فیبریلاسیون دهلیزی پایدار: این نوع از بیماری خود بخود متوقف نمی شود. باید از داروها یا انواع خاصی از شوک الکتریکی برای نرمال کردن ضربان قلب بکار رود.
۳. فیبریلاسیون دهلیزی دائمی: نوعی از بیماری که داروها و شوک الکتریکی کمکی به طبیعی کردن ریتم قلبی نمی کنند. این نوع از بیماری حتی با درمان هم ادامه پیدا می کند. در این شرایط درمان بر روی کنترل سرعت ضربان قلب و پیشگیری از تشکیل لخته های خون تمرکز می کند.

تشخیص فیبریلاسیون دهلیزی

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

- نوار قلبی یا ECG برای ثبت فعالیت الکتریکی قلب
- عکس قفسه سینه
- اکوکاردیوگرام که اطلاعاتی راجع به ساختار قلب و چگونگی عملکرد آن می دهد
- هولتر که یک نوار قلب متحرک بوده و برای ۲۴ ساعت به بیمار متصل می شود و فعالیت الکتریکی قلب را به طور مداوم ثبت می کند

