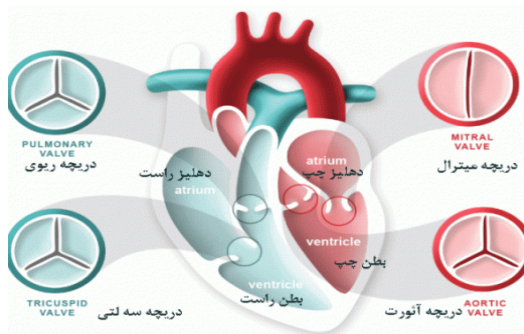




دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

بیمارستان آموزشی درمانی شهید رحیمی

اختلالات دریچه ای قلب



شناسنامه ی بروشور آموزشی

عنوان	اختلالات دریچه قلب
تهیه و تنظیم	فاطمه چراغ زاده
سمت	کارشناس پرستاری
تایید کننده و نظارت	کارگروه آموزش به بیمار
سال بازنگری	1405
ناظر کیفی	مرکز آموزشی درمانی شهید رحیمی دکتر سید علی ابراهیمی فوق تخصص قلب و عروق بورد تخصصی بیمارهای داخلی 65752

واحد آموزش به بیمار و ارتقاء سلامت همگانی

سوفل های بی ضرر قلبی

به عنوان والدین کودک، ممکن است پزشک به شما بگوید که فرزندتان سوفل قلبی دارد. سوفل قلبی صداهایی را توصیف می کند که خون به هنگام عبور از قلب ایجاد می نماید. سوفل قلبی همیشه بدان معنا نیست که اتفاق بدی در حال رخ دادن است. از آنجایی که قلب کودکان به دیواره سینه شان نزدیک است، لذا صدای سوفل اغلب شنیده می شود و در صورت هیجان زده شدن و یا تب کردن، این صدا بلندتر شنیده می شود.

پزشک ممکن است این صدا را سوفل بی ضرر قلبی بنامد. یعنی صدایی که هیچ گونه مشکلی را بوجود نمی آورد. دلیلی برای نگرانی وجود ندارد و نباید کودک را از فعالیت های طبیعی اش بازداشت.

اگر پزشک به بررسی های بیشتری نیاز داشته باشد تا مطمئن شود که این سوفل بی خطر است، ممکن است خود پزشک این بررسی ها را انجام دهد یا اینکه فرزند شما را به متخصص قلب کودکان ارجاع دهد. برای کمک به تشخیص اینکه آیا این سوفل قلبی بی خطر است و یا اینکه نشانه ای از بیماری قلب می باشد، بررسی های ابتدایی از قبیل عکس برداری از قفسه سینه بوسیله اشعه ایکس، نوار قلب یا اکوی قلبی صورت می گیرد. اگر این بررسی ها نتوانند مشکل را تشخیص دهند، در واقع این سوفل قلبی بی خطر بوده و قلب کودک شما کاملاً طبیعی و سالم است.

منبع: پرستاری قلب و عروق برونر سودارث (ترجمه: ژاله محمد علیها- صدیقه عاصمی. نشر: جامعه نگر. سال ۱۳۹۳

شماره تلفن بیمارستان: ۰۸-۳۳۳۳۶۱۴۲

آموزش همگانی: ۳۳۳۳۸۱۵۶

وب سایت : rahimi.Lums.ac.ir



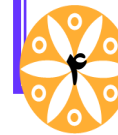
نقص های مادرزادی دریچه

* برخی افراد با نقص مادرزادی دریچه متولد می شوند، ولی ممکن است هرگز عوارض آن را تجربه نکرده و تا سال ها در زندگی شان با هیچ مشکلی مواجه نشوند.

* دریچه های غیرطبیعی ممکن است نسبت به رسوبات کلسیمی حساسیت بیشتری داشته باشند که معمولاً در نتیجه پیری یا اختلال عملکرد دریچه ها رخ می دهند. اگر نقص مادرزادی دریچه شدید باشد، ممکن است علائم بالینی زودتر رخ دهند.

* همچنین یک نقص دریچه ای مادرزادی، خطر ابتلای فرد به اندوکاردیت عفونی را افزایش می دهد. اندوکاردیت عفونی، عفونت پوشش داخلی قلب (اندوکاردیوم) یا دریچه های قلب می باشد. ممکن است تعداد کمی باکتری وارد جریان خون شوند، که معمولاً توسط سیستم دفاعی بدن از بین می روند. با اینحال، این باکتری ها تمایل زیادی دارند تا در دریچه های غیرطبیعی قلب مستقر شوند. در صورت غیرطبیعی بودن دریچه های قلب، ممکن است این باکتری ها باعث عفونت و آسیب دریچه های قلبی شوند.

* بدین دلیل، اگر پزشکتان تشخیص داد که نقص مادرزادی دریچه ای قلبی دارید، به منظور پیشگیری از بروز عفونت ممکن است قبل از انجام برخی اعمال دندان پزشکی یا جراحی، مصرف آنتی بیوتیک جهت از بین بردن باکتری ها ضروری باشد.



اختلالات دریچه های قلب

چهار دریچه کنترل جریان خون یک طرفه در قلب را برعهده دارند. این چهار دریچه با هر ضربان قلب باز و بسته می شوند. دریچه های قلبی ساختارهای ظریفی هستند که در عمق قلب شما قرار دارند و در عبور حساب شده حدود ۴۰۰ لیتر خون در ساعت، نقش بسیار حیاتی و مهمی دارند. در پاسخ به افزایش و کاهش فشار، لت های هر دریچه باید به طور کامل باز شده و سپس به طور کامل و محکم بسته شوند تا حرکت خون بدرستی انجام شود.

تنگی دریچه:

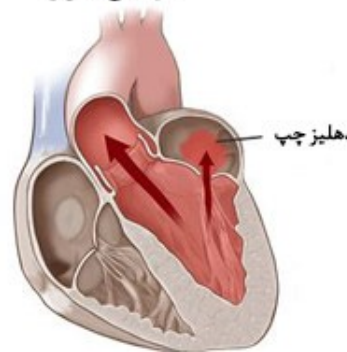
اگر دریچه بد شکل شده و یا عملکرد کاملی نداشته باشد، دو نوع مشکل در جریان خون یک طرفه ممکن است ایجاد شود. اگر دریچه نتواند بطور کامل باز شود و بدین ترتیب مانع از حرکت رو به جلوی خون شود، شرایطی را پدید می آورد که **تنگی دریچه** نامیده می شود. از آنجایی که دریچه تنگ شده قلب ممکن است میزان جریان خون را محدود کند، این امر ممکن است باعث بروز علایمی دال بر گردش ناکافی خون شود. تنگی دریچه معمولاً در نتیجه ضخیم شدن، سفت شدن یا حتی بهم چسبیدن لت های دریچه ها بوجود می آید. با گذشت زمان، قلب مجبور می شود که سخت تر کار کند تا خون بیشتری را بتواند از میان این دریچه تنگ عبور دهد، که این امر ممکن است به عضله قلب آسیب بزند و حفرات قلب را بزرگ کند.

نارسایی دریچه:

اگر دریچه ای بطور کامل بسته نشود و اجازه دهد که جریان خون به عقب برگردد، **نارسایی دریچه** (ناکارآمدی یا بی کفایتی) به وجود می آید. چون خون به سمت عقب برمی گردد، لذا حفرات قلب پشت سر دریچه نارسا، بزرگتر می شوند و پمپاژ بیهوده و کمتر موثری را انجام می دهند.

قلب توانایی چشمگیری در سازگارشیدن و جبران مشکلات دریچه ای دارد. اغلب یک پزشک می تواند از طریق گوش کردن با گوشی پزشکی به صدا های قلب، اختلال موجود در دریچه های قلب را تشخیص دهد. اختلال در جریان خون باعث بروز یک تلاطم خونی موسوم به سوفل قلبی می شود. از آنجایی که قلب توانایی تطبیق زیادی دارد، لذا ممکن است هیچ گونه علایمی را احساس نکنید و قلب بدون هیچ گونه مشکلی تا ده ها سال کار کند. اما اگر با گذشت زمان، دیگر قلب نتواند جبران اختلال کارکرد دریچه ها را بکند، ممکن است علایمی مانند تنگی نفس بروز نماید. تشخیص بموقع مشکل دریچه ای بسیار مهم است، چون می توان قبل از ایجاد آسیب دایمی به عضله قلب، آن را درمان نمود.

نارسایی میترا



مشکلات دریچه ای چگونه رخ می دهند؟

هر یک از چهار دریچه قلب (میترا، آئورت، سه لتی یا ریوی) بنا به علل مختلفی ممکن است دچار مشکل یا بیماری شوند. اختلال دریچه های میترا و آئورتی یعنی دریچه های سمت چپ قلب شایع تر است.

شایع ترین علل اختلالات دریچه های قلبی

- * نواقص مادرزادی، یعنی اینکه فرد با یک دریچه قلبی غیرطبیعی به دنیا آمده است.
- * بیماری های عفونی، مثل اندوکاردیت باکتریایی که می تواند از طریق تشکیل بافت اسکار به دریچه های قلب آسیب بزند.
- * تب روماتیسمی، هم اکنون دیگر بیماری شایعی نیست.
- * تغییرات ساختاری یا عملکردی دریچه، که با افزایش سن رخ می دهند.
- * بیماری سرخرگ کرونری، حمله قلبی، یا اختلال عملکرد عضلانی قلب که منجر به بروز مشکلاتی در نحوه فعالیت دریچه ها بدلیل تغییرات ساختاری قلب یا کاهش خون رسانی آن دسته از عضلات قلبی می شوند که فعالیت دریچه ها را کنترل می کنند.

علائم اختلالات دریچه ای ممکن است اندک و تدریجی باشند. این علایم بسته به اینکه کدام دریچه مختل شده و چه نوع اختلالی رخ داده است با هم فرق می کنند .