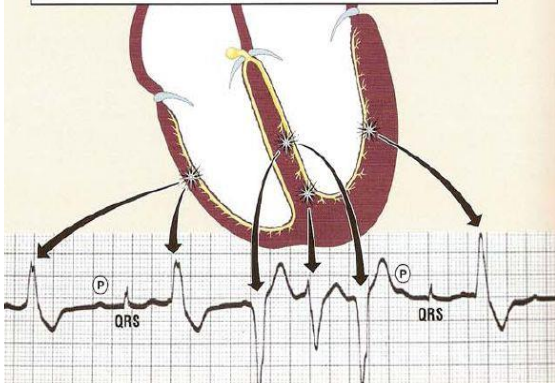


Each irritable focus produces its own distinctive PVC



آریتمی های بطنی

کد: ED-PM-051-01	
تاریخ انتشار	۹۳/۱۰/۲۹
تاریخ بازنگری	۹۴/۱۰/۲۹
منابع	کتاب قلب و عروق-هاریسون و مرکز تحقیقات قلب شهید رجایی دکتر بهنام ترابی متخصص قلب و عروق
تایید پزشکان	آقای دکتر فتوحی و خانم دکتر سیاح



قزوین ، خیابان فردوسی ، بالاتر از چهارراه فردوسی ، جنب مرکز دیالیز
تلفن: ۷۰-۳۳۳۳۶۵۱۶۰

وب سایت: www.mehreganhospital.ir
پست الکترونیکی: mehreganhospital@IRAN.IR

:

عوامل افزایش دهنده خطر

بیماری قلبی
تب
پرکاری تیروئید
استرس ؛ اضطراب
سیگار کشیدن
مصرف بعضی از مواد و داروها، مثل کافئین ،
کوکائین ، افدرین یا سایر داروهای تقویت کننده
دستگاه سمپاتیک

پیشگیری

سیگار نکشید
حتی المقدور استرس زندگی خود را کم کنید
از دکونژستان ها؛ داروهای کم کننده اشتها؛ قهوه
زیاد؛ کولا و سایر محرک ها با یا بدون کافئین ؛ و
آمفتامین ها پرهیز کنید

تغذیه:

در افراد پرریسک و نجات یافتگان از مرگ ناگهانی
قلبی رژیم غذایی کم چربی و کم کلسترول برای
بیماران کرونری و رژیم کم نمک با محدودیت مایعات
برای موارد نارسایی قلبی توصیه می شود.

توصیه: خودتان را هر روز صبح در يك زمان خاص

(صبح بعد از بیدار شدن و خالی کردن مثانه) و با
لباس های خاص و سبک خودتان را وزن کنید .
کوچکترین افزایش وزن شما نشان دهنده بدتر شدن
نارسایی است.



در صورت بروز علائم حمله قلبی چه کاری باید انجام داد؟

در اسرع وقت اورژانس ۱۱۵ را خبر کنید و به بیمارستان مراجعه نماید بهتر است شما با نخستین نشانه‌های حمله قلبی درخواست کمک نمایید. به این ترتیب امکان درمان موثر و زود هنگام فراهم

می‌شود. اقدامات ابتدایی لازم برای فرد دچار

حمله قلبی را یاد بگیرید، در این صورت شروع سریع درمان ابتدایی حمله قلبی پیش از رسیدن پرسنل اورژانس امکان پذیر خواهد بود با پزشکتان درباره احتمال بروز حمله قلبی گفتگو کنید و درباره نحوه مقابله با حمله قلبی مشورت کنید. برای مثال اینکه آیا باید آسپیرین بخورید و از نیتروگلیسرین (قرص

زیرزبانی) استفاده کنید. اگر شما در معرض خطر می‌باشید با خانواده، دوستان و همکاران خود درباره نشانه‌های هشداردهنده حمله قلبی و

بهترین درمان ممکن صحبت کنید. بدانید که در نزدیکی شما چه کسی از نحوه احیای قلبی ریوی اطلاع دارد تا در صورت لزوم از او کمک بگیرید. اگر دسترسی به اورژانس امکان ندارد، شماره تلفن

مرکز فوریت‌های منطقه خود را به حافظه

تلفناتان بدهید (اعم از آتش نشانی ۱۲۵،

آمبولانس یا پلیس ۱۱۰) آدرس نزدیکترین بیمارستان دارای خدمات ۲۴ ساعته به بیماری‌های قلبی را نیز یادداشت نموده و آن را در دسترس قرار دهید.



اگر پزشک تنگی ضربان قلب شما را تشخیص دهد، وی ممکن است تکنیکی تحت عنوان مانور وال سالوا را به منظور کمک به کنترل تپش مختصر قلب، انجام دهد. این تکنیک به شرح ذیل است:

دراز بکشید، سپس یک نفس عمیق کشیده و تا جایی که می‌توانید نفس خود را نگه دارید. سرفه کردن نیز اثر مشابهی ایجاد می‌نماید. متأسفانه این مانور همواره پاسخ نمی‌دهد.

اما اگر دارای علائم شدیدی مانند سبکی سر، تنگی نفس یا درد سینه هستید و یا در صورتیکه این علائم بعد از انجام مانور همچنان در شما وجود دارند، سریعاً به بیمارستان مراجعه کنید. شما دراز بکشید و بلافاصله فردی با اورژانس (115) تماس بگیرید.

چه چیز منجر به آریتمی‌ها میشود؟

بسیاری از شرایط و مواد ریتم قلب را تحت تاثیر قرار می‌دهند. بیماری‌هایی مانند دیابت، فشارخون بالا، بیماری‌های قلبی، بیماری‌های ریوی و پرکاری تیروئید می‌توانند منجر به آریتمی شوند. بعضی از داروها و سیگار نیز می‌توانند منجر به آریتمی شوند. پی بردن به علت آریتمی بسیار اهمیت دارد زیرا نوع درمان وابسته به علت میباشد. بنابراین پزشک شما برای پی بردن به علت آریتمی شما ممکن است آزمایش‌هایی را درخواست نماید

هشدار!

نشانه‌های ایست قلبی

یک فرد دچار ایست قلبی:

* هوشیاریش را از دست می‌دهد.

* نفسش بند می‌آید.

* نبضش نمی‌زند.

آریتمی‌ها (اختلالات ضربان قلب)

آریتمی به هرگونه اختلال در ضربان قلب اطلاق میشود، که میتواند نامنظم، بسیار تند و یا بسیار کند باشد

انواع مختلف آریتمی‌ها کدامند؟



قلبی که در تمام اوقات خیلی کند میزند میتواند منجر به خستگی و سرگیجه شخص شود زیرا با کند شدن ضربان قلب، خون کافی به ارگانهای مختلف بدن نمیرسد. یک ضربان ساز (پیس میکر) میتواند ضربان قلب را در این شخص به حالت طبیعی برگرداند.



اگر قلب با ضربان بسیار تند بطبقت حفرات فرصت پر شدن را پیدا نمیکنند و بنابراین قلب قادر به پمپ کردن خون کافی و در نتیجه اکسیژن به ارگانهای بدن نخواهد بود که در نهایت منجر به سرگیجه، سنکوپ و حتی ایست قلب میشود. بعضی تاکیکاردی‌ها در حفرات فوقانی و بعضی در بطنها روی میدهند.