

نارسائی احتقانی قلب یک بیماری ضعیف کننده است. در گذشته تنها راه درمان دارو و گاهی اوقات جراحی بود هرچند که درمان دارویی علائم بیماری را تخفیف می دهد ولی بیماری، پیشرونده و به سمت بدتر شدن است. بیشتر از ۴۰ درصد از بیماران با نارسایی قلبی، بی نظمی در ریتم قلب دارند که این، توانایی قلب را بیشتر کاهش می دهد.

آسیب دیدن ماهیچه های قلبی میتواند آنها را ضعیف کند و در مدت نه چندان طولانی منجر به نارسائی قلبی شود.

از عوامل شایع: بیماری عروق قلبی، حمله های قلبی، وراثت و سابقه فامیلی می باشد.

عفونت های ویروسی و سمومی مثل الکل می تواند به ماهیچه های قلب آسیب برساند و علائم نارسائی قلبی را بوجود بیاورد.

علائم:

۱- تنفس کوتاه و بریده بریده

۲- شکم برآمده

۳- خستگی

۴- عدم تحمل ورزش و فعالیت

۵- کاهش اشتها

۶- افسردگی

۷- ورم به خصوص در اندامهای تحتانی

افزایش مایعات در ریه ها باعث تنگی نفس و پمپاژ ضعیف قلب در اندامها به خصوص ورم پاها میشود که احتباس مایعات معمولاً با دارو کنترل می شود در ضمن تغییر در عادات و روش زندگی مثل رژیم غذایی کم نمک و ورزش سبک موثر است ولی اینها همه موقت هستند و تنها علائم را بهبود می بخشند.

CRT یک درمان جدید و ابتکاری است که می تواند علائم نارسائی را کاهش بدهد و گاهی پیشرفت بیماری را متوقف کند و هماهنگی انقباض قلبی را بهبود بخشد. این وسیله هم ضربان ساز است و هم شوک دهنده. بنابراین می تواند بیمار را از ریتم های آهسته و سریع قلبی محافظت کند.

بهبودی ممکن است چند ماه بعد از به کار گذاشتن CRT بوجود بیاید ۷۰ درصد بیماران به خوبی به درمان جواب می دهند و

۳۰ درصد ممکن است جواب ایده آل ندهند که قبل از درمان قابل پیش بینی نیست که بیمار جزء کدام گروه می باشد.

مراقبت های بعد از بکار گذاشتن CRT :

۱- محل عمل

بایستی ۱۰-۱۴

روز کاملاً خشک

نگهداشته شود و از

خیس شدن محل

عمل پرهیزید.

۲- حرکت اندام

فوقانی سمت عمل

(سمت چپ) را محدود کنید و خصوصاً از بالا بردن دستها به بالای شانه و یا حرکات کششی به سمت عقب و جلو تا دو هفته اجتناب کنید.

۳- در صورت هر گونه علامت تب، خونریزی، تورم و ترشح از محل عمل به پزشک خود مراجعه کنید.

۴- بررسی زخم محل عمل و خارج کردن بخیه ها معمولاً ۱۰-۱۴ روز پس از تعبیه دستگاه به





بنیاد قلب فارس
بیمارستان کوثر

CRT (Cardiac Resynchronization Therapy)

یا باز هماهنگ سازی قلبی



تهیه و تنظیم: زهره صادقی

با همکاری واحد آموزش پرستاری بیمارستان کوثر

شماره سند: PF- PRD- 5100

تاریخ بازنگری: ۹۶/۷/۱

تایید کننده: دکتر سید شهاب الدین شهرزاد

متخصص قلب و عروق

منبع: کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارث

آدرس: شیراز - خیابان قصردشت - بعد از پل زیر گذر - بنیاد قلب فارس - بیمارستان کوثر

بیمارستان کوثر: صندوق پستی: ۶۹۷ - ۷۱۹۵۵

تلفن: ۶۲۳۱۵۱۵ - ۰۷۱۳ - ۶۲۵۰۵۰۰ - ۰۷۱۳

www.kowsar-hospital.ir

۱۱- در زمان گذشتن از گیت فرودگاه و فروشگاههای مجهز به دزد گیر اعلام کنید که CRT دارید چون باعث به صدا در آمدن آلام آنها می شود.

۱۲- بهتر است در هنگام استفاده از گوشی تلفن همراه از گوش سمت مقابل تعبیه دستگاه استفاده کنید.

۱۳- از پوشیدن لباس های تنگ خودداری نمایید.

۱۴- از بلند کردن اجسام سنگین تا دو هفته خودداری نمایید.

۱۵- در مورد فعالیت جنسی در این افراد همانند بالا رفتن از پله به میزان یک طبقه است به این معنا که اگر بیمار توان انجام این میزان از فعالیت را دارد برای فعالیت جنسی هم مشکلی نخواهد داشت.

با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما

صورت سرپائی و با مراجعه به مطب پزشک معالج انجام می شود.

۵- کارت شناسایی و شناسنامه دستگاه را همراه داشته باشید.

۶- از انجام بعضی فعالیتها به تنهایی مثل شنا کردن، قایق سواری و بالا رفتن از نردبان و کوهنوردی جلوگیری کنید.

۷- از ورزشهای فیزیکی مانند کشتی، پرش از ارتفاع و هر ورزش دیگری که در آن حرکات خشن اجتناب ناپذیر است جلوگیری کنید. (صرفاً باید از ضربه زدن به محل تعبیه ژنراتور پرهیز شود.)

۸- آغاز فعالیت شغلی برای اغلب بیماران با مشورت با پزشک معالج امکان پذیر است.

۹- در هفته های اول پس از عمل ممکن است وزن آن را که حدود ۷۰ گرم است احساس کنید که به مرور به آن عادت میکنید.

۱۰- در صورت دادن شوک توسط دستگاه به پزشک خود مراجعه کنید و چنانچه دو بار یا بیشتر تکرار شد به صورت اورژانسی به بیمارستان مراجعه کنید.