

## EPS یا مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب

قلب یک عضو عضلانی است که در مرکز قفسه سینه قرار گرفته است و خون را به داخل بافتها پمپ می کند و از این طریق اکسیژن و سایر مواد غذایی را به بافتها می رساند . همچنین قلب دارای یک سری سلولهای اختصاصی (الکتریکی) است که تولید و هماهنگی و انتقال امواج الکتریکی را به عهده دارند . عملکرد قلب بر اساس فعالیت مکانیکی و الکتریکی آن می باشد .



زمانی که فعالیت الکتریکی قلب دچار اختلال می شود عوارضی مانند بی نظمی های قلبی ( که می تواند بصورت تپش قلب خود را نشان دهد ) و یا ایست قلبی اتفاق می افتد . همچنین نشانه هایی از قبیل سرگیجه و سنکوپ و بی حالی و کاهش سطح هوشیاری می تواند از نشانه های بی نظمی قلبی باشد .

EPS یا مطالعات الکتروفیزیولوژیک راهی برای ارزیابی و درمان این بی نظمی ها می باشد که در بخش آنژیوگرافی انجام می شود .

### آمادگی های لازم :

۱. ناشتا بودن حداقل ۶ تا ۸ ساعت قبل
۲. تراشیدن موهای زائد قفسه سینه و کشاله ران و دست ها
۳. انجام آزمایشات خون طبق دستور پزشک
۴. قطع داروهای ضد بی نظمی حداقل ۳ تا ۴ روز طبق نظر پزشک (برخی داروها باید یک ماه قبل قطع شوند )
۵. به همراه داشتن مدارک پزشکی به ویژه نوار قلب هایی که در هنگام بروز بی نظمی ها از بیمار گرفته شده است.

۶. قطع مصرف داروهای ضد انعقادی مانند وارفارین ۳ تا ۴ روز قبل طبق نظر پزشک



### روش کار :

مطالعه الکتروفیزیولوژیک در بخش آنژیوگرافی (کت لب) که دارای تجهیزات تخصصی خاصی می باشد انجام می شود . این عمل بیشتر توسط بی حسی موضعی انجام می شود ولی در مواقعی که بر اساس صلاحدید پزشک می باشد و یا بیمار بی قرار است از بیهوشی هم استفاده می شود . در طی این عمل ، ضربان قلب بیمار و یا فعالیت الکتریکی توسط مانیتورهای ویژه مشاهده می گردد و پزشک به تشخیص لازم می رسد و بر اساس آن، در مورد نحوه درمان بیمار که شامل استفاده از دارو، استفاده از باتری یا ضربان ساز کاشتنی و یا تخریب هدفمند سلولهای الکتریکی نابجا ( ابلیشن ) می باشد، تصمیم گیری می نماید .

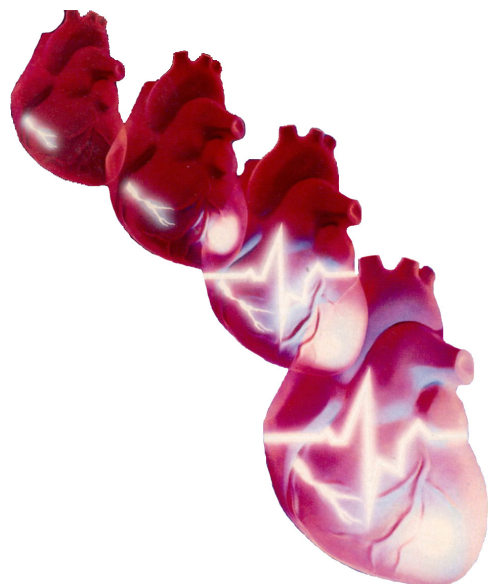
### عوارض احتمالی :

۱. ایجاد بی نظمی های خطرناک در حین عمل
  ۲. تجمع مایع و خون در پرده اطراف قلب
  ۳. خونریزی در محل عمل
  ۴. آسیب عروقی
  ۵. پاره شدن قلب یا دریچه ها
  ۶. آسیب عصب اصلی قلب و نیاز به باتری دائم قلبی
- البته با توجه به تحت نظر بودن دقیق بیمار همواره این عوارض به حداقل می رسد .



## بنیاد قلب فارس بیمارستان کوثر

### EPS یا مطالعه الکتروفیزیولوژیک قلب



تهیه و تنظیم: فاطمه ذوالقدر

با همکاری واحد آموزش پرستاری بیمارستان کوثر

شماره سند: PF- PRD- 6000

تاریخ بازنگری: ۹۶/۷/۱

تایید کننده: دکتر سید شهاب الدین شهرزاد

متخصص قلب و عروق و فلوشیپ الکتروفیزیولوژی

منبع: کتاب پرستاری داخلی جراحی برونر و سودارت

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

بیمارستان کوثر: صندوق پستی: ۶۹۷ - ۷۱۹۵۵

تلفن: ۶۲۳۱۵۱۵ - ۰۷۱۳ نمابر: ۶۲۵۰۵۰۰ - ۰۷۱۳

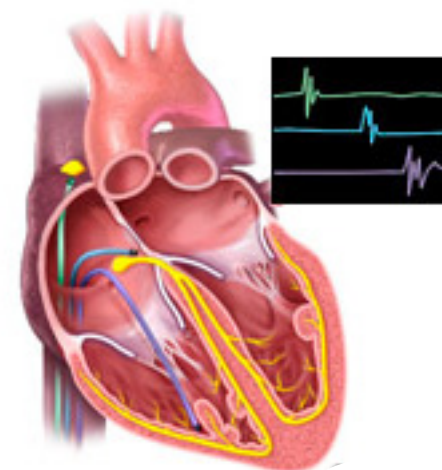
www.kowsar-hospital.ir

رژیم غذایی بیماران در صورت نداشتن بیماری زمینه‌ای خاص محدودیتی ندارد ولی بهتر است برای پیشگیری از بیماریهایی مانند فشار خون، دیابت و بیماریهای عروق خون رسان، رژیم غذایی کم نمک و کم چرب و سرشار از میوه جات و سبزیجات باشد.



### با آرزوی سلامتی و تندرستی برای شما

بعد از اتمام مطالعه الکتروفیزیولوژیک، ناحیه مورد نظر پانسمان می‌گردد. معمولاً جهت جلوگیری از خونریزی از یک کیسه شن در ناحیه استفاده می‌شود. بیمار چند ساعت بعد از انتقال به بخش طبق دستور پزشک می‌تواند از تخت خارج شود. در صورتی که بیمار بیهوشی گرفته باشد بعد از هوشیاری کامل می‌توان برای بیمار مایعات شروع کرد و در صورت تحمل به بیمار غذا داده می‌شود.



در صورتی که باتری برای بیمار تعبیه نشده باشد روز بعد از ترخیص بیمار می‌تواند دوش بگیرد و پانسمان ناحیه را بردارد. بهتر است زمان دوش گرفتن کوتاه باشد و از آب خیلی گرم یا خیلی سرد استفاده نشود.