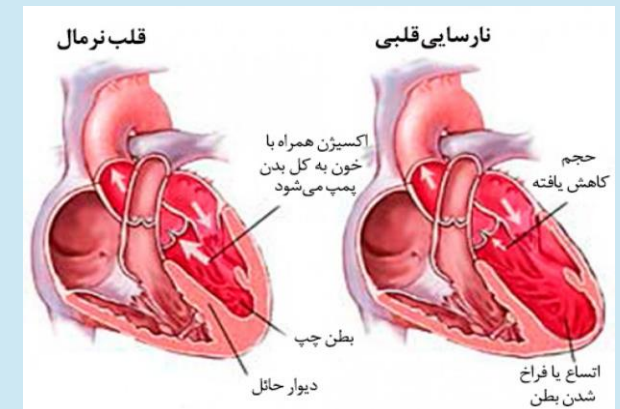


نارسایی قلبی

زمانی رخ می‌دهد که قلب قادر به پمپاژ کافی و موثر نیست و نمی‌تواند جریان خون کافی را به اعضای بدن برساند و نیاز بدن به اکسیژن تامین نمی‌شود. قلب نمی‌تواند نیازهای بافت بدن را تامین کند و برای تامین نیاز بافت‌ها با فشار بیشتری کار میکند. اولین علامت نارسایی قلبی، اختلال در فعالیت بیمار است. بیمار در انجام امور روزمره خود مانند راه رفتن عادی، کار کردن و... مشکل پیدا می‌کند.

عوارض بیماری: مایعات در بدن تجمع یابد. و منجر به تورم پاها، مچ پا و ساق پا گردد، که ادم نامیده می‌شود. مایعات در ریه جمع شوند که به آن ادم ریوی گفته می‌شود. سلول‌های بدن، خون، غذا و اکسیژن به اندازه کافی دریافت نکنند و ضعف و بی‌حالی شدید عارض میشود. بزرگی بطن چپ / بزرگی قلب (کاردیومگالی) ناشی از افزایش استرس قلبی برای پمپ بهتر خون

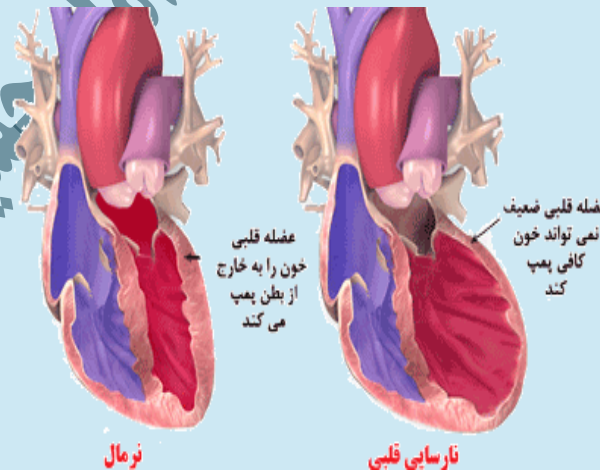


علائم نارسایی احتقانی قلب

تنگی نفس به ویژه هنگام دراز کشیدن. ورزش و شب هنگام خواب، خستگی، احساس بی‌حالی و نزاری تهوع تورم مچ پا و ساق پا، افزایش وزن بدلیل جمع شدن مایع اختلالات شناختی با عدم توانایی تفکر صحیح. ضربان قلب سریع یا نامنظم

علل نارسایی احتقانی قلب

جریان خون نا کافی به قلب ناشی از انسداد سرخرگ. آسیب به عضله قلبی ناشی از حمله قلبی پیشین. وجود نقص قلبی از زمان تولد. عفونت قلب و یا دریچه‌های قلب. پرفشاری خون. بیماری دریچه یا عضلات قلب.



درمان: در درمان نارسایی قلب اولین قدم، برطرف

کردن علل زمینه‌ای است.

کنترل فشار خون بالا در مراحل اولیه میتواند منجر به برگشت نارسایی قلب شود. اصلاح دریچه‌های قلب وقتی که عارضه غیر قابل برگشت قلبی ایجاد نشده باشد، پیشگیری از سکت‌های مجدد.....

درمان نارسایی در مراحل اولیه با رژیم غذایی مناسب و پرهیز از مصرف غذاهای حاوی نمک و چربی و غذاهای نفاخ ممکن است. استراحت کافی و منظم توصیه میشود. تجویز داروهای جهت دفع آب اضافی بدن، قرص مخصوص دفع آب یا ادرارآور (فوروزماید)، گشادکننده‌های وریدی (نیترات‌ها) و داروی‌های افزایش‌دهنده قدرت عضلانی (دیگوکسین) برای کاهش علائم نارسایی قلب کاربرد دارند. در موارد نارسایی شدید قلب استفاده از پیس‌میکرهای سه حفره‌ای ویژه با ایجاد هماهنگی در انقباض عضلانی قلب، در صورت استفاده در بیماران کمک‌شایانی به رفع علائم نارسایی قلب می‌کند. پیوند قلب در صورتی که هیچکدام از درمان‌ها جواب نداد آخرین راه درمان است.

تشخیص: توجه به نشانه‌ها و معاینه فیزیکی

باتأیید اکوکاردیوگرافی، آزمایش

خون، نوار قلب و رادیوگرافی قفسه سینه، به تشخیص کمک میکند.



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شاهرود
مرکز آموزشی پژوهشی و درمانی امام حسین (ع)

کد سند: PAM - EDU36-03

نارسایی قلبی



تهیه و تنظیم: دفتر آموزش سلامت

بازنگری: پاییز ۱۴۰۳

منبع: منبع: کتاب مرجع مراقبت پرستاری ویژه در بخش

ICU, CCU و دیالیز، دکتر عسگری

راهنمای بالینی پرستاری دکتر امامی رضوی و اعظم گیوری

رفرنس سریع مراقبت‌های ویژه

*در صورت امکان از ساعات کار خود کم کنید.

*از بحران‌های عاطفی و استرس خودداری کنید.

*باید قبول کنید مصرف داروها و محدودیت مصرف نمک ممکن است تا آخر عمر لازم باشد.

*داروها را روزانه و دقیقاً طبق دستور پزشک طبق لیستی که برای خود درست کرده‌اید مصرف کنید و خودسرانه اقدام به قطع یا جایگزینی دارو نکنید.

*نبض خود را روزانه چک کنید.

*روزانه در ساعات معینی خود را وزن کنید.

*اندازه‌گیری فشار خون را در فواصل معین انجام دهید.

*مصرف نمک را طبق دستور پزشک کم کنید.

*از نوشیدن و خوردن بیش از حد اجتناب کنید.

*از تماس با گرما و سرمای زیاد خودداری کنید.

*به موقع جهت ویزیت به پزشک مراجعه کنید.

*سیگار را ترک کرده، در معرض دود سیگار قرار نگیرید.

در صورت بروز هر کدام از موارد زیر به پزشک

مراجعه کنید

افزایش وزن ناگهانی، بی‌اشتهایی، تنگی نفس هنگام فعالیت،

تورم مچ پا و یا شکم، سرفه مداوم، دفع مکرر ادرار شبانه

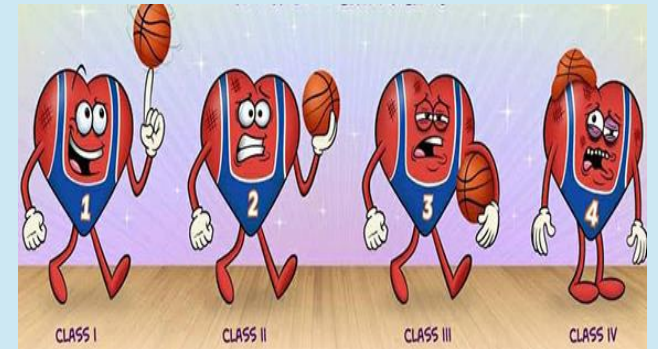
شماره تماس: ۱۴-۳۲۳۴۲۰۰۰

بیمارستان امام حسین (ع)

میزان شیوع نارسایی قلبی با افزایش سن

بیشتر می‌شود. با بهبود روش‌های تشخیصی و درمانی

مناسب، حتی افرادی که دچار نارسایی قلبی شدید هستند طول عمر بیشتری پیدا می‌کنند و دیرتر وارد مراحل پیشرفته بیماری می‌شوند، اما همچنان نارسایی قلبی به مشکل اولیه در سالمندان تبدیل شده و حداقل ۲۰ درصد موارد بستری‌های بیمارستانی افراد بالای ۶۵ سال به علت نارسایی قلبی است.



توصیه: هدف پیشگیری از پیشرفت بیماری است

، برای رسیدن به هدف باید نکات زیر را رعایت کنید.

*باید یاد بگیرید فعالیت‌های خود را متناسب با پاسخ‌های خود تنظیم کنید

*در طول روز به طور منظم استراحت کنید. راه رفتن و فعالیت‌ها را بتدریج افزایش دهید به طوری که باعث خستگی و تنگی نفس نشود.