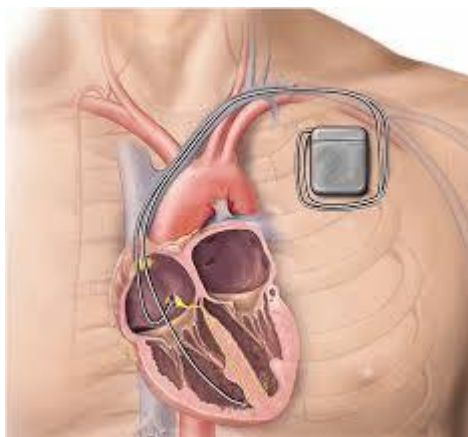




بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

ICD و CRT چیست و چگونه کار

گذاشته می شود؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش پست آنژیوگرافی

تدوین: خرداد ۱۴۰۱

بازنگری: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن ۰۱۳-۳۴۹۰۰۰

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T13-AC-01

داروها

داروهای قلبی خود را منظم و دقیق مصرف کنید.

بدون مشورت پزشک دارو را قطع نکنید.

اگر دارویی برای رقیق کردن خون، کنترل فشار، یا نارسایی قلبی

دارید، زمان مصرف آن مهم است.

ترک سیگار و الکل

سیگار خطر آریتمی و بیماری قلبی را افزایش می دهد.

الکل ممکن است عملکرد قلب را بدتر کند.

ترک آن ها از مهم ترین اقدامات خودمراقبتی است.

خواب و استراحت

خواب کافی به کاهش خستگی کمک می کند.

اگر تنگی نفس هنگام خواب دارید، وضعیت خواب را با پزشک

مطرح کنید.

چه زمانی باید فوراً کمک بگیرید؟

بیش از یک شوک دریافت کردید.

غش کردید.

درد سینه شدید دارید.

تنگی نفس شدید دارید.

محل دستگاه دچار خونریزی یا عفونت شد.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های

منزل با شماره تماس ۰۱۳-۳۴۹۰۰ داخلی بخش

مربوطه تماس حاصل نمایید.

منبع: برونر سوارث قلب ۲۰۲۰

*** CRT ممکن است تحمل فعالیت را بهتر کند، اما هنوز هم باید:

برنامه فعالیت منظم و سبک داشته باشید.

از خستگی بیش از حد اجتناب کنید.

علائم نارسایی قلبی را روزانه پایش کنید.

هر روز این موارد را بررسی کنید:

وزن بدن

تنگی نفس

ورم پاها

خستگی غیرعادی

تپش قلب

سرگیجه یا غش

آیا دستگاه با وسایل برقی مشکل دارد؟

بیشتر وسایل خانگی بی خطر هستند، اما باید احتیاط کرد.

- موبایل را روی سمت دستگاه نگذارید.

- از قرار دادن آهنربا نزدیک دستگاه پرهیز کنید.

- از دستگاه های صنعتی قوی یا میدان های مغناطیسی بدون

نظر پزشک دوری کنید.

- هنگام عبور از گیت های امنیتی، کارت دستگاه را نشان

دهید.

- قبل از هر MRI، حتماً پزشک و مرکز تصویربرداری را

مطلع کنید.

تغذیه، دارو و سبک زندگی

مصرف نمک را محدود کنید.

از غذاهای فرآوری شده کمتر استفاده کنید.

میوه، سبزی، غلات کامل و پروتئین سالم را بیشتر مصرف کنید.

مایعات را طبق دستور پزشک تنظیم کنید.

ICD چیست؟

ICD اوسیلای کوچک است که زیر پوست، معمولاً در ناحیه سینه، کار گذاشته می‌شود. این دستگاه ریتم‌های خطرناک و سریع قلب را تشخیص می‌دهد و در صورت نیاز با شوک الکتریکی یا ضربان‌دهی سریع، ریتم قلب را به حالت طبیعی برمی‌گرداند.

CRT چیست؟

CRT درمانی است که با استفاده از یک دستگاه مخصوص، به هماهنگ‌تر شدن انقباض بطن‌های قلب کمک می‌کند. این درمان برای برخی بیماران مبتلا به نارسایی قلبی و اختلال در هدایت الکتریکی قلب استفاده می‌شود.

تفاوت ICD و CRT

ICD بیشتر برای پیشگیری از مرگ ناگهانی قلبی به علت آریتمی‌های خطرناک به کار می‌رود. CRT برای بهبود عملکرد پمپاژ قلب و کاهش علائم نارسایی قلبی استفاده می‌شود.

برخی دستگاه‌ها ترکیبی هستند و هم CRT هم ICD دارند.

چرا این دستگاه‌ها برای شما گذاشته شده‌اند؟

ICD

- سابقه آریتمی خطرناک مانند VT یا VF
- خطر بالای ایست قلبی
- برخی بیماری‌های عضله قلب
- پیشگیری ثانویه بعد از نجات از ایست قلبی

CRT

- نارسایی قلبی با علائم پایدار
- کاهش قدرت پمپاژ قلب
- اختلال در هماهنگی انقباض دو بطن
- خستگی، تنگی نفس، یا کاهش تحمل فعالیت
- بهبود کیفیت زندگی و کاهش علائم و کم کردن بستری‌های مکرر
- افزایش توان فعالیت روزانه

بعد از عمل کاشت دستگاه چه انتظاری داشته باشیم؟

طبیعی است که:

- کمی درد یا حساسیت در محل جراحی داشته باشید.
- احساس خستگی کنید.
- ناحیه کاشت برای چند روز متورم یا کبود باشد.

مراقبت‌های اولیه

- پانسمان را طبق دستور نگه دارید.
- محل زخم را خشک و تمیز حفظ کنید.
- از فشار مستقیم روی محل دستگاه خودداری کنید.
- دست همان سمت را بیش از حد بالا نبرید تا وقتی پزشک اجازه دهد.

چه زمانی باید به پزشک اطلاع دهید؟

- تب
- قرمزی شدید یا ترشح از محل زخم
- درد شدید یا بدترشونده
- باز شدن زخم
- تورم غیرعادی یا خونریزی

مراقبت از محل دستگاه

- هر روز محل را بررسی کنید.
- لباس‌های آزاد بپوشید.
- طبق دستور پزشک برای تعویض پانسمان اقدام کنید.
- هنگام خواب به محل فشار وارد نکنید.
- نخاراندید یا دستکاری محل انجام ندهید.
- استفاده از کرم یا پماد بدون اجازه ممنوع است.
- درمورد استحمام از پزشک سوال کنید.
- اجسام سنگین در روزهای اول بلند نکنید.

اگر دستگاه شوک داد چه کنیم؟

ICD ممکن است هنگام تشخیص ریتم خطرناک، شوک بدهد.

این شوک می‌تواند:

ناگهانی و کوتاه باشد.

شبیه ضربه شدید در سینه حس شود.

همراه با ترس یا گیجی موقت باشد.

بعد از شوک:

آرامش خود را حفظ کنید.

بنشینید یا دراز بکشید.

اگر حالتان خوب است، زمان و تعداد شوک‌ها را یادداشت کنید.

با پزشک یا مرکز درمانی طبق برنامه تماس بگیرید.

اگر شوک‌ها تکرار شد یا با علائمی مانند درد سینه، تنگی نفس،

غش یا ضعف همراه بود، فوراً به اورژانس مراجعه کنید.

اگر بیش از یک شوک رخ داد:

این وضعیت اورژانسی است.

باید سریعاً بررسی شوید.

فعالیت، حرکت و محدودیت‌ها

🏡 در هفته‌های اول پس از کاشت

از حرکت شدید دست در سمت دستگاه خودداری کنید.

اجسام سنگین بلند نکنید.

از کشش زیاد عضله شانه در آن سمت پرهیز کنید.

🏡 بعد از بهبود

بیشتر بیماران می‌توانند به تدریج به فعالیت معمول برگردند، اما:

افزایش فعالیت باید تدریجی باشد.

قبل از ورزش‌های سنگین با پزشک مشورت شود.

اگر حین فعالیت تپش قلب، سرگیجه، درد سینه یا تنگی نفس

داشتید، فعالیت را قطع کنید.

