



بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی گلزار

فلوتر و فیبریلاسیون دهلیزی

چيست و چگونه درمان می شود؟



تهیه: کارگروه آموزش بیماربخش ccu

تدوین: خرداد ۱۴۰۵

ایمیل بیمارستان

info@golsarhospital.ir

سایت بیمارستان

www.golsarhospital.ir

شماره تلفن: ۳۴۹۰۰-۰۱۳

آدرس: رشت - گلزار - بلوار سمیه

کد پمفلت: T12-AC-13



در صورت مشاهده این موارد، سریعاً با پزشک

یا اورژانس تماس بگیرید:

۱. علائم مربوط به بازگشت آریتمی:

- تپش قلب شدید یا نامنظم.

- احساس سنگینی یا فشار در قفسه سینه.

- تنگی نفس شدید (به ویژه هنگام دراز کشیدن).

۲. علائم مربوط به سکته مغزی:

- افتادگی یک طرف صورت هنگام لبخند زدن.

- ناتوانی در بالا نگه داشتن یک دست.

- گفتار نامفهوم یا گیجی.

۳. علائم مربوط به خونریزی شدید:

- سردرد بسیار شدید و ناگهانی (ممکن است نشانه

خونریزی مغزی باشد).

- خونریزی که با فشار متوقف نمی شود.



در صورت داشتن هرگونه سوال در زمینه مراقبت های منزل

با شماره تماس ۳۴۹۰۰-۰۱۳ داخلی بخش مربوطه تماس

حاصل نمایید.

منبع: بروئر سودارت قلب و عروق ۲۰۲۰

اقدامات اولیه در منزل

هنگام تپش قلب ناگهانی



در صورت احساس تپش قلب سریع، نامنظم یا ضربان قلب غیرعادی این اقدامات را انجام دهید.

۱. فعالیت خود را متوقف کنید و استراحت کنید. از هرگونه فعالیت بدنی یا استرس دوری کنید.	
۲. در وضعیت نیمه‌نشسته قرار بگیرید. بهتر است سر و شانه‌ها بالاتر از بدن باشد.	
۳. چند نفس آرام و عمیق بکشید. این کار به آرامش شما و کاهش تپش قلب کمک می‌کند.	
۴. در صورت نداشتن محدودیت مصرف مایعات، یک لیوان آب بنوشید.	
۵. می‌توانید چند بار سرفه ارادی انجام دهید. سرفه ممکن است در برخی افراد به تنظیم ضربان قلب کمک کند.	

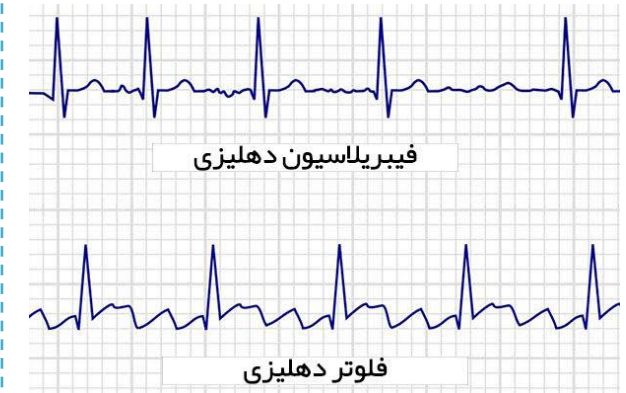
۶. از مصرف قهوه، نوشابه‌های انرژی‌زا، سیگار و الکل خودداری کنید.	
۷. از مصرف خودسرانه داروها پرهیز کنید. هیچ دارویی را بدون دستور پزشک مصرف نکنید.	

فورا به اورژانس مراجعه کنید اگر:

اولین بار است که این علامت را تجربه می‌کنید	تپش قلب بسیار سریع یا نامنظم که بیش از چند دقیقه ادامه دارد	ضعف یا بی‌حسی ناگهانی در یک سمت بدن	سرگیجه شدید یا غش	تنگی نفس شدید	درد یا فشار قفسه سینه	

فیبریلاسیون دهلیزی و فلوتر دهلیزی هر دو نوعی آریتمی دهلیزی هستند؛ یعنی منشأ ضربان نامنظم از دهلیزهای قلب است. هر دو می‌توانند باعث تپش قلب، ضعف، تنگی نفس، سرگیجه و افزایش خطر لخته و سکته مغزی شوند، ولی مکانیسم و الگوی ضربان‌شان فرق دارد.

نکته مهم: اگر این علائم برای اولین بار اتفاق افتاده، یا همراه با درد قفسه سینه/تنگی نفس/غش/ضعف یک‌طرفه بدن است، باید اورژانسی بررسی شود.



درمان

درمان‌ها معمولاً به سه دسته تقسیم می‌شوند که دانستن آن‌ها برای مدیریت پس از درمان ضروری است:

۱. کنترل ریتم : هدف بازگرداندن قلب به ریتم طبیعی است (مانند کاتتریز کردن یا ابریلیشن).

۲. کنترل ضربان قلب: هدف کنترل سرعت ضربان قلب است (با داروهایی مثل بتا-بلاکرها).

۳. پیشگیری از سکته: استفاده از داروهای ضد انعقاد (مثل آپیکسابان) برای جلوگیری از لخته شدن خون.

مطالعه الکترو فیزیولوژی قلب (ای پی اس) چیست؟ در مورد برخی افرادی که مشکلات مربوط به فعالیت الکتریکی قلب دارند، مانند اختلال ریتم یا آریتمی (تپش‌های نامنظم قلب)، نوار قلب یا سایر بررسی‌های معمولی اطلاعات کافی ارائه نمی‌کنند. مطالعات الکتروفیزیولوژی بررسی‌هایی هستند که با استفاده از کاتترگذاری، پزشک را قادر به ارسال پیام‌های الکتریکی کنترل شده به درون قلب می‌نمایند و به این وسیله تعیین می‌شود که مشکل در کجای قلب قرار دارد و چگونه باید اصلاح شود.

مدیریت دارویی

بسیاری از بیماران پس از بهبود علائم، داروهای ضد انعقاد را قطع می‌کنند که منجر به سکته مغزی می‌شود.

- سازگاری با دارو: باید برنامه زمانی دقیق برای مصرف دارو داشته باشید.

- مراقبت از خطرات خونریزی: علائم خونریزی (خون در ادرار یا مدفوع، کبودی‌های بدون دلیل، خونریزی لثه) را شناسایی کنید.

- تعاملات دارویی: باید از مصرف خودسرانه داروهای مسکن (مانند آسپرین یا ایبوپروفن) که خطر خونریزی را بالا می‌برند، خودداری کنید.

