

آندوکاردیت عبارت است از یک عفونت غیر مسری که عضله قلب، دریچه‌های قلب، و پوشش داخلی حفرات یا دریچه‌های قلب را درگیر می‌سازد.

علل عفونت قلب

باکتری‌ها یا قارچ‌هایی که وارد خون می‌شوند. باکتری‌ها یا قارچ‌ها به دریچه‌ها، عضله و پوشش داخلی قلب آسیب وارد می‌کنند یا آسیبی را که از قبل وجود داشته است تشدید می‌کنند. تب روماتیسمی، بیماری مادرزادی قلب، آسیب دریچه‌های قلب، تزریق مواد آلوده به داخل جریان خون، استفاده از داروهای مختل‌کننده ایمنی و وجود دریچه مصنوعی در قلب از عوامل تشدیدکننده بیماری به‌شمار می‌روند.

علائم عفونت قلب

از علائم زودهنگام می‌توان به خستگی و ضعف، درد ماهیچه، تب، لرز و تعریق زیاد به‌خصوص در شب، کاهش وزن، دردهای مبهم و وجود صدای غیرطبیعی در قلب اشاره کرد.

از علائم دیر هنگام می‌توان لرز شدید و تب‌بالا، تنگی نفس در هنگام فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری، ورم پاها و شکم، و تند یا نامنظم شدن ضربان قلب را نام برد.

عوامل خطر عفونت قلب

برخی از شرایط یا بیماری‌های قلبی که فرد را در معرض خطر ابتلا به عفونت قلب قرار می‌دهند عبارتند از:

- دریچه قلبی مصنوعی
- سابقه قبلی ابتلا به اندوکاردیت

- آسیب دریچه‌های قلبی در اثر بیماری تب روماتیسمی یا سایر بیماری‌ها
- برخی از نقایص مادرزادی قلبی
- بزرگ شدن قلب
- پیوند قلب و متعاقب آن ابتلا به یک اختلال دریچه‌ای قلب



تشخیص عفونت قلب

اقدامات تشخیصی ممکن است شامل معاینه پزشک و گوش دادن به صدای قلب، شمارش سلول‌های خون و کشت خون، نوار قلب، عکسبرداری از قلب و ریه‌ها با اشعه ایکس و اکوکاردیوگرام باشد.



درمان

هدف از درمان، ریشه‌کنی میکروب‌ها با دارو، و فراهم آوردن مراقبت‌های حمایتی برای رفع علائم است.

در مرحله حاد بیماری ممکن است بیمار در بیمارستان بستری شود. زمانی که وضعیت بیمار با ثبات شد، بعضی از بیماران را می‌توان از بیمارستان ترخیص کرد و ادامه مراقبت از آنها را در منزل پی گرفت.

➤ یکی از روشهای درمان استفاده از آنتی بیوتیک می‌باشد که پزشک برای چند هفته و اغلب به صورت تزریقی برای بیمار تجویز می‌کند.

➤ استفاده از استامینوفن برای کاهش درد

➤ مایع درمانی در صورت داشتن تب

➤ روش دیگر جراحی است که در موارد زیر ممکن است انجام شود:

✓ عفونت قلب با قارچ

✓ تشکیل آبسه در قلب

✓ ادامه تب ۷۲ ساعت بعد از شروع آنتی بیوتیک

✓ لخته شدن مکرر خون

✓ افزایش احتمال نارسایی قلب



پیشگیری:

بیماری آندوکاردیت یک بیماری خطرناکی است بنابراین پیشگیری بسیار مهم می‌باشد.

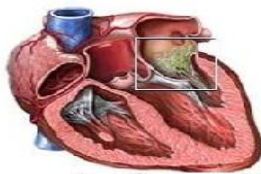


فوق

مرکز آموزش درمانی نمازی

واحد آموزش ضمن خدمت

اندوکاردیت



اندوکاردیت باکتریایی

pezeshketo.com



PT-HO-29

گردآوری: سمیه زهرایی فرد کارشناس ارشد پرستاری

بازبینی: اشرف معماری‌آده کارشناس ارشد NICU

استاد علمی: دکتر بهان ای‌دیناه متخصص قلب و عروق

۱۳۹۵

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود؟

- اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان علائم اندوکاردیت را دارید.
- اگر یکی از موارد زیر به هنگام درمان یا پس از آن رخ دهد:
- افزایش وزن بدن بدون اینکه رژیم غذایی تغییر کرده باشد.
- وجود خون در ادرار
- تنگی نفس یا درد قفسه سینه
- ضعف یا فلج ناگهانی در عضلات صورت، تنه، یا اندام‌ها

بنابراین در افراد پر خطر که سابقه آندوکاردیت، سابقه بیماری‌های مادرزادی قلب، پیوند قلب یا تعویض دریچه قلب را دارند توصیه می‌شود

✓ قبل از کارهای دندانپزشکی، زایمان، و جراحی در دستگاه ادراری یا گوارش مصرف آنتی بیوتیک را مدنظر قرار دهند.

✓ هیچگاه الکل ننوشید.

✓ مواد مخدر تزریقی مصرف نکنید.

✓ روزانه دندان‌های خود را مسواک زده و نخ دندان بکشید و به طور منظم برای معاینه دندان‌هایتان به دندانپزشک خود مراجعه کنید.

✓ برای پیشگیری از بارداری با پزشک خود مشورت کنید و از وسایل داخل رحمی (آیو دی) استفاده نکنید.

توصیه های مهم:

- هنگامی که تب دارید مایعات بیشتر مصرف کنید.
- از آسپرین برای کنترل درد استفاده نکنید.
- در دوره حاد بیماری بهتر است در رختخواب استراحت کنید اما پس از بهبودی نسبی به تدریج فعالیت خود را به سطح قبل برسانید.
- پس از رهایی از آندوکاردیت، مرتب زیر نظر پزشک باشید تا از عود بیماری پیشگیری شود.
- همیشه دست‌بند یا گردن‌آویز مخصوص که نشان دهنده مشکل پزشکی شما باشد همراه داشته باشید. در کیف پول خود روی یک کارت فهرست آنتی بیوتیک‌های مورد نیاز برای مصرف پیش از کارهای دندانپزشکی و پزشکی را یادداشت کنید

منابع

- 1- Smeltzer S, Bare B. Brunner & Suddarth's Text book of Medical Surgical Nursing. (2010). Lippincott Williams & Wilkins 12th ed
- 2- Endocarditis, available from: <http://www.mdconsult.com/das/patient>(2012)