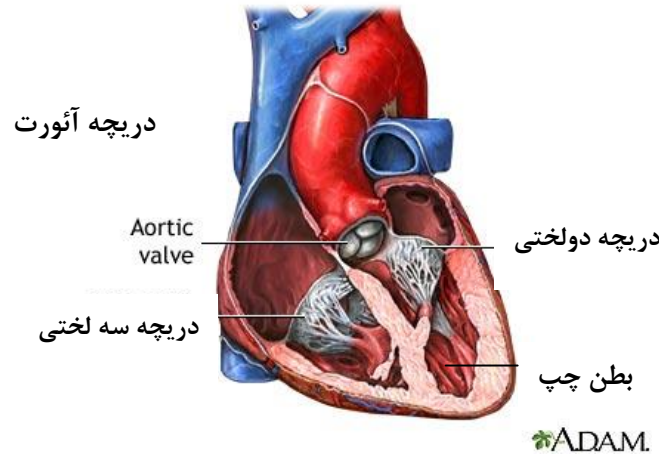


یک قلب طبیعی چهار حفره و چهار دریچه دارد. دو حفره بالایی دهلیز و دو حفره پائینی که بزرگترند بطن نام دارند. هر کدام از این حفره ها توسط یک دریچه از یکدیگر مجزا شده اند. دریچه دولختی یا میترال در طرف چپ بین دهلیز و بطن چپ و دریچه سه لختی در طرف راست بین دهلیز و بطن راست قرار دارد. دریچه آئورت در ورودی آئورت و دریچه ریوی در ابتدای ورید ریوی قرار دارد. دریچه ها به خون اجازه می دهند تا جریانی یک طرفه داشته باشند. در مرحله انقباض قلب، خون از دهلیز چپ و از طریق دریچه دو لختی (میترال) وارد بطن چپ شده سپس از طریق دریچه آئورت وارد آئورت شده و به تمام بدن پمپ می شود. خون پمپ شده به اندام ها حاوی مقادیر زیادی اکسیژن است. در اندام ها تبدلات گازی بین خون و بافت انجام می شود در واقع خون اکسیژن خود را از دست می دهد و دی اکسید کربن آن را جذب می کند. در زمان استراحت قلب، خونی که اکسیژن خود را از دست داده است از تمام بدن به دهلیز راست باز می گردد و از طریق دریچه سه لختی به بطن راست وارد شده و سپس از میان دریچه ریوی به ریه ها پمپ می شود تا اکسیژن کافی دریافت کند.



بیماریهای دریچه ای قلب :

در این دسته از بیماری ها دریچه ها دچار تنگی یا گشادی می شود و در نتیجه عبور خون از میان دریچه ها دچار مشکل می شود بطوریکه در موارد تنگی جلوی جریان طبیعی خون را می گیرد و در موارد گشادشدن دریچه خون به عقب و به درون قلب برگشت غیر طبیعی پیدا می کند.

علل

تب روماتیسمی ناشی از گلو درد استرپتوکوکی
 تصلب شرایین
 بالا بودن فشارخون
 نقایص مادرزادی قلب
 آندوکاردیت (التهاب لایه داخلی قلب)
 آندوکاردیت ناشی از تزریق مواد مخدر در رگ
 سیفلیس

علائم

گاهی بدون علامت می باشد اما بطور کلی
 علائم شایع عبارتند از:

- خستگی و ضعف
- درد قفسه سینه
- علائم ناشی از نارسایی قلب مثل تنگی نفس و ورم اندام ها
- سمع صداهای غیرطبیعی در قلب در معاینه پزشکی
- بالا یا پائین بودن فشارخون

تشخیص

بررسی های تشخیصی عبارتند از:

- آزمایش خون
- نوار قلب
- اکوکاردیوگرافی
- آنژیوگرافی
- کاتتریسم قلبی

پیش گیری

در صورت وجود بیماری هایی مثل گلودرد استرپتوکوکی، فشارخون بالا، آندوکاردیت و سفلیس که باعث آسیب به دریچه می شوند باید در اسرع وقت به پزشک مراجعه و درمان شروع گردد.

پیش آگهی

پیش آگهی بیماری های دریچه بستگی به بیماری زمینه دارد. بسیاری از عوارض این بیماری را می توان با دارو یا جراحی درمان کرد.

عوارض احتمالی

عفونت دریچه ها
 نارسایی احتقانی قلب

درمان

حین عمل جراحی دریچه آسیب دیده ترمیم یا با یک دریچه مصنوعی تعویض می شود. داروهایی که ممکن است تجویز شوند عبارتند از:

- دیژوکسین جهت درمان علائم نارسایی قلب
- آنتی بیوتیک جهت پیش گیری یا درمان عفونت دریچه قلب
- داروهای ضد انعقاد مثل وارفارین که معمولاً پس از عمل جراحی جهت پیش گیری از لخته تجویز می شود.

فعالیت

معمولاً نیازی به محدود کردن فعالیت نیست و تا حدی که فرد تحمل کند می تواند فعالیت و ورزش داشته باشد.

رژیم غذایی

رژیم غذایی بستگی به بروز عوارض بیماری دارد بطور مثال در صورت بروز نارسایی قلب باید رژیم غذایی کم نمک استفاده شود.

هشدارها:

- در صورت هر گونه اختلال و مشکل تنفسی ، تپش قلب یا نبض نامنظم ، ورم دست و پاها ، درد قفسه سینه ، تب خستگی زودرس ، بی اشتهایی فوراً به پزشک مراجعه کنید .

- در صورتی که به دندانپزشک ، پزشک زنان و زایمان مراجعه می کنید و یا نیاز به هر گونه

عمل کوچک یا بزرگ دستگاه تناسلی و

مجاری ادرار، وجود آبسه پوستی و احتیاج به دستکاری توسط پزشک؛ حتماً پزشک را از بیماری دریچه ای خود مطلع سازید تا در صورت لزوم آنتی بیوتیک یا داروی لازم دیگر را برای شما تجویز نماید.

- بهداشت دهان و دندان را جدی بگیرید و با کوچکترین مشکلات دهان و دندان فورا به دندانپزشک مراجعه نمایید.
- توجه داشته باشید که کوچکترین عفونت که بدون درمان باقی بماند باعث عوارض قلبی شدید خواهد شد بنابراین به محض ظهور علائم بیماری و ناخوشی باید به پزشک مراجعه نمایید .
- در صورتیکه برای شما وارفارین تجویز شده حتماً به کلینیک مشاوره وارفارین مراجعه کنید و در صورت بروز علائم مسمومیت مثل کبودی و خون مردگی به پزشک مراجعه نمایید.

منبع

1- Heart Valve Surgery: Available from: <http://www.mdconsult.com/das/patient/body/237995595-3/1136553614/10041/32610.html> . Accessed March 2011.

2- Patient Teaching Reference Manual; 2002.Springhouse.

مرکز آموزشی درمانی نمازی
واحد آموزش ضمن خدمت

بیماری های دریچه ای قلب

گردآوری:

رویا گلزار

کارشناس پرستاری

۱۳۹۰