



بنام خداوند جان و خرد

بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی دنا

بخش آموزش به بیمار

ASD

شناسنامه بروشور آموزشی

عنوان	ASD
تهیه کننده	دفتر آموزش به بیمار
تأیید کننده	دکتر عبدالله پور
سمت	فوق تخصص قلب
تاریخ تهیه/به روز رسانی	بهار ۱۴۰۵
ناظر کیفی	سوپروایزر ارتقاء سلامت
منبع / منابع	آنژیوگرافی عروق کرونر مداخلات قلب و عروق مینی بر کاتتر Branislav Baskot
کد بروشور آموزشی	W-TP-115 R02

www.denahospital.com

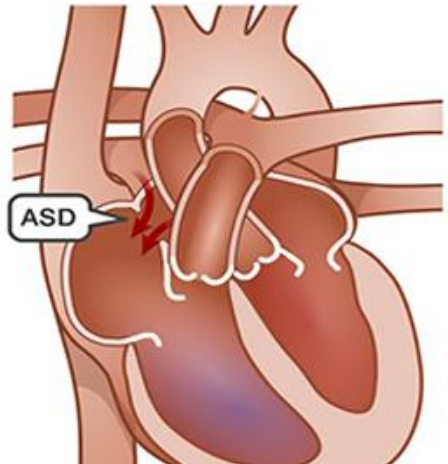
شیراز، چهار راه ستارخان، کوی دنا، بیمارستان دنا

تلفن: ۰۷۹-۳۶۴۹۰۴۱۱ فاکس: ۳۶۴۹۰۴۳۳

واحد پرستار پیگیر: داخلی ۲۶۳- ساعت ۱۳-۸



با اسکن لینک روبرو به بروشورهای
آموزشی دسترسی پیدا کنید.



درمان بیماری ASD:

✓ درمان جراحی

✓ بستن سوراخ مادرزادی از طریق کاتتریزاسیون و آنژیوگرافی ها

مراقبت های بعد از عمل:

داروهای را طبق دستور پزشک مصرف کنید. در داروهای تجویز شده احتمالاً داروی رقیق کننده خون و یا آسپرین وجود دارد.

داشتن خواب کافی، پرهیز از خستگی زیاد، تعویض پانسمان بصورت استریل توسط پرستار، تغذیه مقوی در حجم کم و وعده های زیاد، سرفه و تنفس درمانی و در صورت دستور پزشک استفاده از بخور، گزارش ترشحات محل عمل، اجتناب از رانندگی تا بهبود کامل، اجتناب از بلند کردن اجسام سنگین، حمام کوتاه و سبک، استفاده از میز و صندلی برای خواندن نماز، محل بخیه با آب ولرم و شامپوی بچه شستشو داده شود.

بیماری ASD :

بیماری ASD که مخفف Atrial Aseptial Defect است یک نقص مادرزادی قلب است. در بیماری نقص سپتوم دهلیزی قسمت بالایی دیواره بین دهلیزی به طور کامل بسته نمی‌شود. این نقص قلبی از بدو تولد در فرد بیمار وجود دارد و جز یکی از بیماری‌های مادرزادی قلب محسوب می‌شود. وجود یک سوراخ در دیواره بین دهلیز چپ و دهلیز راست دلیل اصلی این بیماری است. به خاطر وجود این سوراخ خون اکسیژن‌دار از دهلیز چپ وارد دهلیز راست می‌شود. این امر باعث می‌شود که خون نسبتاً بیشتری در دهلیز راست قلب جریان داشته باشد و طی طولانی مدت باعث خستگی قلب و بروز علائم می‌شود.

علل وقوع بیماری ASD:

با وجود اینکه دلیل مشخص و دقیقی برای بروز این بیماری به ثبت نرسیده است اما با توجه شکل گیری و رشد قلب در اولین هفته‌های تشکیل جنین، در صورتیکه در دوره تکمیل قلب مشکلی به وجود آید می‌تواند باعث ایجاد سوراخ در دیواره بین دهلیزها شود. عوامل ژنتیکی و ارثی از جمله مواردی هستند که در وقوع این بیماری می‌توانند تاثیرگذار باشند.

تشخیص بیماری ASD در نوزادان و بزرگسالان:

معمولاً صدای ایجاد شده در اثر بیماری نقص دیواره دهلیزی به سادگی شنیده نمی‌شوند و ممکن است تا بزرگسالی توسط پزشک تشخیص داده نشود. حال اگر پزشک در زمان معاینه فیزیکی متوجه صدای غیر نرمال بشود برای تشخیص دقیق‌تر دستور آزمایش‌های تخصصی‌تر را از جمله: اکوکاردیوگرام، ام آر آی قلب، اکوکاردیوگرافی مری، کاتتریزاسیون قلبی، ایکس‌ری قفسه سینه، آنژیوگرافی (بالای ۳۵ سال)، اکوکاردیوگرافی را می‌دهد.

علائم بیماری ASD:

به طور معمول اکثر نوزادانی که با بیماری نقص سپتوم دهلیزی متولد می‌شوند علائم خاصی ندارند. البته اندازه سوراخ و محل وقوع آن می‌تواند علائم و مشکلاتی که فرد با آنها مواجه می‌شود را کم و یا زیاد کند. معمولاً نوزادان با نقص دیواره دهلیزی از لحاظ وزن گیری مشکلی نداشته و رشد آنها نرمال است. وجود ASD شدید به صورت عمومی در سنین بالای سی سال علائم خود را نمایان می‌کند و در خیلی از موارد تا ۵۰ سالگی هم خود را نشان نمی‌دهد.

علائم بیماری ASD:

رایج ترین علائم این بیماری عبارتند از:

- ✓ سوفل قلبی
- ✓ تنگی نفس (به ویژه در زمان فعالیت بدنی)
- ✓ سنگین ماندن ورزش کردن)
- ✓ تپش قلب
- ✓ احساس خستگی
- ✓ تورم شکم، پا، ساق پا
- ✓ مشکلات مکرر ریه (عنونت‌های مشابه ذات الریه)
- ✓ سکتة مغزی