

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۲۱

نارسای قلب - پیوند قلب

جراحی، مراقبت‌های قبل و بعد از عمل (۴)

تألیف:

دکتر محمد حسن نظامتی

فوق تخصص جراحی قلب و عروق

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

پویا نظامتی

دانشجوی پزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

سرشناسه	: نطافتی، محمدحسن، ۱۳۳۹ -
عنوان و نام پدیدآور	: نارسایی قلب، پیوند قلب/ تالیف محمدحسن نطافتی، پویا نطافتی.
مشخصات نشر	: مشهد: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد، ۱۳۹۳.
مشخصات ظاهری	: ۱۴۲ ص: مصور (رنگی).
فروست	: انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ ۳۲۱. جراحی، مراقبتهای قبل و بعد از عمل؛ ۴.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۳۶۹-۰۰۷-۳
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
ناشر	: واژه‌نامه.
موضوع	: نارسایی‌های قلبی
موضوع	: قلب -- پیوند
موضوع	: قلب -- بیماری‌ها -- تشخیص
موضوع	: قلب -- جراحی -- پرستاری و مراقبت
شناسه افزوده	: ۱۳۶۸ - پویا،
شناسه افزوده	: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد
رده بندی کنگره	: ۱۶۸ / ۶۵۲ ۱۳۹۳
رده بندی دیویی	: ۱۶۱ / ۹
شماره کتابشناسی ملی	: ۳۵۸۷۳۳۷



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۲۱

نارسایی قلب، پیوند قلب

تالیف: محمدحسن نطافتی، پویا نطافتی

وزیری، ۱۴۲ صفحه، ۳۲۰ نسخه، چاپ اول، پاییز ۱۳۹۳

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۳۶۹-۰۰۷-۳

بها: ۶۰۰۰۰ ریال

بسمه تعالی

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد - به عنوان یک نهاد علمی - فرهنگی، چاپ و نشر، برای مردم و در استفاده استادان و دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی را از وظایف اساسی خود می‌داند و بر آن است تا با انتشار متون مربوط به علوم پزشکی، هم بر اعتبار و اعتلای آنها بیفزاید و هم موجب دل‌گرمی و شوق و نشاط امر تحقیق را در پی‌جوییهای علمی فراهم آورد.

به همین جهت چاپ و نشر آثار معتبر علمی، امکان دستیابی اهل تحقیق را به منابع مختلف و گوناگون علمی مورد نیاز به بهترین صورتی میسر و ممکن خواهد ساخت و راه را برای تحقیقات بعدی هموار خواهد کرد.

باید گفته شود که گسترش علمی و پیشرفت‌های مربوط به نشر، در قلمرو ناشران خصوصی، نه تنها از مسئولیت مراکز معتبر دانشگاهی، بلکه به دلیل گوناگون، از جمله لزوم بررسیهای دقیق کارشناسی، ویرایشهای علمی و فنی، و نیز توجه به مسائل مالی مخاطبان آثار، به‌ویژه دانشجویان، ایجاب می‌کند که دانشگاههای دولتی با حمایت خود را با تکیه بر جنبه‌های کیفی، و گاه صرف‌نظر از بازده اقتصادی گسترش دهند.

مسئولان انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با استناد به اخلاص تمام می‌خواهند تا جدیدترین آثار مربوط به دانشهای پزشکی را به بهترین شکل فراهم آورند و بکشند تا آثار منتشر شده با کیفیت مطلوب عرضه گردد. در عین حال انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مترصد دریافت نظرها و انتقادهای به‌جا و سازنده اهل نظر می‌باشد تا از این طریق بتواند بر کمال آثار منتشره خویش بیفزاید.

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با استعانت از الطاف خداوند - به‌طور است که نشر این اثر همانند دیگر آثار انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد با نظارت هم‌جهت به این معاونت، و با تکیه بر ابتکار و کوشش اعضا و کارشناسان دانش‌آموخته خویش و نیز ایجاد ارتباط محکم و پایدار با جامعه پزشکی و دانشجویان پژوهشگر، در جهت ارتقای کیفی و تنوع موضوعات مورد نیاز دانش‌پژوهان رشته‌های علوم پزشکی گامهای مؤثر بردارد تا مورد استفاده دانشجویان و مقبول طبع صاحب‌نظران و دانشگاهیان نکته‌بین قرار بگیرد.

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد



بسمه تعالی

سرمات پیشرفت در علوم مختلف فوق العاده بلکه خارق العاده است و علوم پزشکی نیز
طلای دارین پیشرفت ها است.

در بین علوم پزشکی پیشرفت های شگرف تشخیصی، درمانی در زمینه بیماری های قلب
و عروق بسیار پیشگیرانه است.

ظرف سال های گذشته انستیتو و دانستنی های فراوانی در رابطه با بیماری های قلب و
عروق به آنچه وجود داشته باشد به دست و این خود می طلبد که همه کسانی که در
ارتباط با بیماران قلبی می باشند متخصصان، فوق تخصص ها، پزشکان داخلی،
پزشکان عمومی، پرسنل پرستاری و توانبخشی اطلاعات خود را به روز رسانی نمایند تا ارائه
خدمات آنان به بیماران با کیفیت مطلوب تر و در روز ارتقا صورت پذیرد.

اقدام بایسته استاد گرانقدر جناب آقای دکتر نظامتی فوق تخصص جراحی قلب و عروق
دانشگاه علوم پزشکی مشهد در تدوین مطالب علمی کتاب حاضر که موجب آگاهی هر
چه بیشتر و ارتقاء علمی دست اندرکاران ارائه خدمات به بیماران قلبی می شود در راستای
زکات علم محسوب می شود که توفیق آن نصیب ایشان گردیده است. امید است این اثر
مفید در خدمت بهتر به بیماران، دعای خیر آنان را برای جناب آقای دکتر نظامتی به همراه
داشته باشد.

دکتر فریدون نوحی

رئیس انجمن قلب و عروق ایران



یا مقلب القلوب

پیش‌گفتار

در کرونرهای توسعه یافته شایع‌ترین علت نارسایی قلب، بیماری‌های ایسکمیک یا بیماری‌های عروق کرونر قلب است و هر چند میزان مرگ و میر در اکثر بیماری‌های قلب و عروق ثابت مانده یا به میزان اندکی افزایش یافته است اما میزان مرگ و میر ناشی از نارسایی قلبی افزایش داشته است.

علی‌رغم درمان‌های طبی کامل، پیش‌آگهی و کیفیت زندگی این بیماران رضایت‌بخش نیست، لذا اقدامات تشخیصی در تعیین نارسایی قلبی باید به دقت انجام شده و در مواردی که علت اولیه قابل اصلاح است مانند بیماری‌های عروق کرونر با ریواسکولاریزاسیون، بیماری‌های دریچه میترال یا جراحی دریچه و در موارد End-Stage بیماری، پیوند قلب اقدام مناسب و بجایی است. در مواردی که امکان فوری پیوند قلب فراهم نیست از اقدامات واسطه‌ای مانند قلب مصنوعی و یا Ventricular Assist Devices برای حفظ بیمار تا آماده شدن قلب مناسب استفاده می‌شود.

پیوند قلب با سابقه‌ای حدود ۵۰ سال، نتایج درمانی قابل قبولی از خود نشان داده است. در هر مرکزی تیم پیوند قلب از جراح قلب به عنوان سرپرست تیم، کاردیولوژیست، متخصص بیهوشی و مراقبت‌های ویژه، پاتولوژیست و پرستار تشکیل شده است. این تیم باید آشنائی کامل با موارد دفع پیوند حاد و مزمن داشته باشد تا قبل از بروز علائم کلینیکی

به درمان عارضه دفع پردازد، نمونه‌های بیوپسی آندومیوکارد که به طور منظم توسط جراح انجام می‌شود به وسیله پاتولوژیست با تجربه بررسی شده و درجه دفع و نوع درمان مشخص می‌شود. بیش از ده سال قبل اولین پیوند قلب در دانشگاه علوم پزشکی مشهد انجام شد و خوشبختانه هم اکنون این بیمار از سلامتی مطلوب برخوردار بوده و در حال زندگی و فعالیت عادی خود است. برخورد لازم می‌دانم از استاد بزرگوار جناب آقای پروفسور ایرج سجادی که در دوران تحصیل جراحی قلب در بیمارستان Pitie پاریس حق زیادی به گردن اینجانب دارند و آنچه در جراحی قلب و پیوند قلب آموخته‌ام مدیون و مرهون سخاوت علمی ایشان است، تشکر و قدردانی نمایم.

از استاد بزرگوار و فرهیخته جناب آقای دکتر فریدون نوحی، استاد کاردیولوژی دانشگاه علوم پزشکی ایران، ریاست محترم انجمن قلب ایران و ریاست محترم بیمارستان قلب شهید رجائی، که به حق از من کمال تشکر و قدردانی دارم، در ارتقاء علم پزشکی و بخصوص کاردیولوژی ایران دریغ ننموده‌اند و با دست زبانی زیبای خود زینت بخش کتاب حاضر شدند صمیمانه سپاسگزاری می‌نمایم.

تلاش و همت پزشکان محقق جوان، سرکار خانم دکتر امیدوار و فرزند عزیزم پویا که با ذوق و جدیت وصف ناپذیری در تهیه این کتاب بکوشیدند، شایسته تقدیر می‌باشند. امیدوارم از ارشادات و راهنمایی‌های اساتید بزرگوار سایه همکاران ارجمند که تذکرات مفید ایشان باعث اصلاح و ارتقاء کیفی آثار بعدی خواهد بود، بهره‌مند گردم.

و من ... التوفیق

دکتر محمد حسن نظامتی

دانشیار جراحی قلب دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مشهد مقدس، تابستان ۱۳۹۳

۱۹	فصل اول: مقدمه
۲۰	نارسایی قلبی چگونه ایجاد می شود؟
۲۲	علائم نارسایی قلبی چیست؟
۲۲	علل نارسایی قلبی چیست؟
۲۳	نارسایی قلبی چگونه درمان می شود؟
۲۳	چه کارهایی برای کنترل نارسایی قلبی می توان انجام داد؟
۲۴	قلب طبیعی و عملکرد آن
۲۵	دریچه های قلب
۲۵	طرح طبیعی جریان خون
۲۷	انواع نارسایی قلبی
۲۷	نارسایی قلبی سمت چپ
۲۸	نارسایی قلبی سمت راست
۲۸	نارسایی قلبی احتقانی
۲۹	طبقه بندی نارسایی قلبی
۳۱	فصل دوم: علائم خطر در نارسایی قلبی
۳۲	۱. تنگی نفس
۳۲	۲. سرفه و خس خس مداوم
۳۲	۳. تجمع مایع در بافت های بدن
۳۳	۴. خستگی
۳۳	۵. کاهش اشتها و تهوع
۳۳	۶. گیجی و اختلال حواس
۳۳	۷. افزایش سرعت ضربان قلب
۳۵	فصل سوم: احتمال ابتلا به نارسایی قلبی
۳۶	شرایطی که ممکن است منجر به نارسایی قلبی شوند
۳۶	بیماری عروق کرونری
۳۶	سابقه سکته قلبی (انفارکتوس میوکارد)

- ۳۷ فشارخون بالا
- ۳۷ بیماری‌های دریچه‌ای قلبی
- ۳۷ بیماری‌های عضله قلب (کاردیومیوپاتی اتساعی، کاردیومیوپاتی هیپرتروفی) و التهاب عضله (میوکارдит)
- ۳۷ بیماری‌های مادرزادی قلبی
- ۳۸ بیماری‌های ریوی شدید
- ۳۸ دیابت
- ۳۸ آسمان خواب
- ۳۹ فصل چهارم: علائم و تشخیص نارسایی قلبی
- ۴۰ تست‌های بیج برای نارسایی قلبی
- ۴۰ معاینه فیزیکی
- ۴۱ آزمایش خون
- ۴۱ چگونه انجام می‌شود؟
- ۴۱ نتایج چه چیزی را نشان می‌دهد؟
- ۴۱ عکس قفسه سینه
- ۴۱ عکس قفسه سینه چیست؟
- ۴۲ عکس قفسه سینه چه چیزی نشان می‌دهد؟
- ۴۲ چگونه انجام می‌شود؟
- ۴۲ آیا تهیه عکس قفسه سینه توأم با درد است؟
- ۴۲ آیا گرفتن عکس قفسه سینه مضر است؟
- ۴۳ نوار قلب
- ۴۳ نوار قلب چیست؟
- ۴۳ نوار قلب نشان دهنده چه چیزی است؟
- ۴۳ ضرورت انجام این تست چیست؟
- ۴۴ آیا گرفتن نوار قلب مضر است؟
- ۴۴ آیا گرفتن نوار قلب توأم با درد است؟
- ۴۴ اکوکاردیوگرافی
- ۴۴ اکوکاردیوگرافی چیست؟

- ۴۵ چرا اکو کاردیو گرافی لازم است؟
- ۴۵ خطرات انجام اکو کاردیو گرافی چیست؟
- ۴۶ هنگام انجام اکو کاردیو گرافی چه کارهایی انجام می شود؟
- ۴۶ چگونه می توان اطلاعات بیشتری از اکو به دست آورد؟
- ۴۷ تست ورزش
- ۴۸ تصویر برداری هسته ای بطن یا آنژیو گرافی هسته ای (MUGA Scan)
- ۴۸ تصویر برداری هسته ای بطن چیست؟
- ۴۹ چه تصویر برداری هسته ای بطن انجام می شود؟
- ۵۰ خطرات انجام تست چیست؟
- ۵۱ هنگام انجام MUGA SCAN چه کارهایی انجام می شود؟
- ۵۱ بعد از انجام تست چه کارهایی انجام می شود؟
- ۵۲ چگونه می توان اطلاعات بیشتری در مورد MUGA SCAN به دست آورد؟
- ۵۲ کاتتریزاسیون قلبی
- ۵۲ کاتتریزاسیون قلبی چیست؟
- ۵۳ چرا کاتتریزاسیون انجام می شود؟
- ۵۴ خطرات کاتتریزاسیون قلبی چیست؟
- ۵۴ آمادگی برای کاتتریزاسیون
- ۵۴ هنگام کاتتریزاسیون قلبی چه کارهایی انجام می شود؟
- ۵۶ چه کارهایی پس از کاتتریزاسیون قلبی انجام می شود؟
- ۵۶ مراقبت های در منزل
- ۵۷ کسر خروجی
- ۵۷ کسر خروجی چیست؟
- ۵۷ مقدار طبیعی کسر خروجی
- ۵۸ مقدار کسر خروجی پایین چند است؟
- ۵۸ مقدار کسر خروجی بالا چند است؟
- ۵۹ فصل پنجم: پیشگیری و درمان نارسایی قلبی
- ۶۰ تغییر سبک زندگی
- ۶۰ ترک سیگار

۶۱	وزن مناسب
۶۱	تنظیم میزان مایع مصرفی
۶۱	پرهیز یا کاهش کافئین
۶۱	رژیم متناسب با بیماری قلبی
۶۱	فعالیت فیزیکی
۶۲	کنترل استرس
۶۲	اندازه گیری فشار خون
۶۲	استراحت کافی
۶۲	جتناب از آنفلوآنزا و پنومونی با واکسیناسیون
۶۳	فرستادگی
۶۳	انتخاب اسید استیل
۶۳	پیگیری وضعیت دارویی
۶۳	درمان دارویی
۶۴	داروهای قلبی در یک دسته
۶۴	آنتی کواگولان (ضدانعقاد)
۶۵	داروهای ضد پلاکت
۶۶	مهارکننده های آنزیم مبدل آنژیوتانسین (ACEI)
۶۶	بلوک کننده های رسپتور آنژیوتانسین II (RAAS II)
۶۷	بتا بلاکر
۶۸	بلوک کننده های کانال کلسیم
۶۸	دیورتیک
۶۸	وازودیلاتور (گشاد کننده عروق)
۷۰	دیژیتال
۷۰	استاتین
۷۱	نحوه مصرف دارو
۷۱	راهکارهایی برای بیماران
۷۲	نکاتی در مورد انجام دستورالعمل
۷۲	چگونه مصرف دارو را فراموش نکنم؟
۷۳	نکاتی در مورد مصرف داروها

۷۶	نکاتی در مورد تغییر سبک زندگی
۷۸	کنترل منظم داروها
۷۹	درمان جراحی
۷۹	روش‌های جراحی در نارسایی قلبی
۷۹	آنژیوپلاستی (PCI)
۸۰	ای پس شریان کرونری
۸۰	ریتم، ریچ
۸۳	ماد: قلب مصنوعی قابل کاشت در نارسایی قلب
۸۳	دست، دستگ: فیبرلا تور
۸۳	دستگاه کالسی بط: چپ
۸۵	تغییراتی که باید گزارش شود
۸۶	تیم پزشکی نارسایی قلبی
۸۷	نکاتی مربوط به پرستاری از بیماران نارسایی قلبی
۸۹	فصل هشتم: نارسایی قلبی پیشرفته
۹۰	نارسایی قلبی پیشرفته چیست؟
۹۰	تصمیم‌گیری مشترک چیست؟
۹۱	درمان نارسایی قلبی پیشرفته
۹۲	اطلاع از روش‌های درمانی
۹۳	روش‌های درمانی نارسایی قلبی پیشرفته
۹۳	اقدامات اصلی
۹۴	درمان‌های موقتی
۹۶	برقراری ارتباط با تیم پزشکی
۹۷	مقابله با موانع موجود در تصمیم‌گیری مشترک
۱۰۱	فصل نهم: نارسایی قلبی در کودکان
۱۰۲	علل نارسایی قلبی در کودکان
۱۰۴	نارسایی قلبی چگونه درمان می‌شود؟
۱۰۷	فصل دهم: بیشتر بدانید
۱۰۸	ضربان قلب

۱۰۸	ضربان قلب طبیعی
۱۰۹	اثر سایر عوامل بر ضربان قلب
۱۱۰	آنژین
۱۱۰	آنژین چیست؟
۱۱۰	آنژین چه زمانی رخ می‌دهد؟
۱۱۱	علائم آنژین پایدار
۱۱۱	زمان آنژین صدری
۱۱۲	برو اسکلروزیس
۱۱۲	برو اسکلروزیس چیست؟
۱۱۳	آتراسکلروزیس چگونه ایجاد می‌شود؟
۱۱۴	اندوکاردیت
۱۱۵	هایپرلیپیدمی
۱۱۷	کوکائین
۱۱۸	کوکائین چگونه بر قلب اثر می‌گذارد؟
۱۱۹	آپنه خواب
۱۱۹	شیوع آپنه خواب
۱۲۰	درمان مناسب
۱۲۱	الکل
۱۲۴	کافئین و بیماری‌های قلبی
۱۲۴	مواد غذایی فرآوری شده: این همه نمک از کجا می‌آید؟
۱۲۶	کلسترول
۱۲۸	آنفلوانزا و پنومونی
۱۲۸	واکسیناسیون
۱۲۹	منابع
۱۳۵	واژه نامه
۱۳۹	نمایه