

# به نام حضرت دوست

## دوره نامه داخلی جراحی برونر سودارت ۲۰۱۸

بخش نهم

### بیماری‌های قلب و عروق

مدیریت تدوین: دکتر محمدرضا عسگری

مدیر توسعه پژوهش ارزیابی و هماهنگی مراکز تحقیقاتی  
دانشگاه علوم پزشکی خدمات بهداشتی درمانی استان سمنان

مترجمین

محمدرضا رسوی

دانشجوی دکترای پرستاری

دکتر محمدرضا عسگری

دانشیار و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری دانشکده علوم پزشکی سمنان

دکتر محسن سلیمانی

دانشیار و عضو هیئت علمی مرکز تحقیقات مراقبت‌های پرستاری دانشگاه علوم پزشکی سمنان



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی استان سمنان

|                     |                                                                                                                                        |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| سرشناسه             | : هینکل، جنیس ال. Hinkle, Janice L.                                                                                                    |
| عنوان و نام پدیدآور | : بیماری‌های قلب و عروق/[جنیس ال. هینکل، کری.اچ. چپور]؛ مدیریت تدوین محمدرضا عسگری؛ مترجمین محمدرضا رضوی، محمدرضا عسگری، محسن سلیمانی. |
| مشخصات نشر          | : تهران: نشر و تبلیغ بشری، ۱۳۹۷.                                                                                                       |
| مشخصات ظاهری        | : ۲۳۳ص.                                                                                                                                |
| فروست               | : درسنامه داخلی جراحی بروئر سودارث ۲۰۱۸؛ [ج.]بخش ششم.                                                                                  |
| شابک                | : 978-964-399-489-1                                                                                                                    |
| وضعیت فهرست نویسی   | : قیفا                                                                                                                                 |
| یادداشت             | : شلف گذاشته شد                                                                                                                        |
| یادداشت             | : کتاب حاضر ترجمه‌ی بخشی از کتاب "Suddarth's textbook of medical- & Brunner surgical nursing, 14th ed, 2018" است.                      |
| یادداشت             | : در ویراسته‌های قبلی کتاب حاضر سوزان‌سی. اوکال اسملتزر مؤلف بوده است.                                                                 |
| عنوان جز            | : پرستاری داخلی-جراحی.                                                                                                                 |
| موضوع               | : جراحی -- پرستاری و مراقبت                                                                                                            |
| موضوع               | : Surgical nursing                                                                                                                     |
| موضوع               | : دستگاه گردش خون -- بیماری‌ها -- پرستاری و مراقبت                                                                                     |
| موضوع               | : Cardiovascular system -- Diseases -- Nursing                                                                                         |
| شناسه افزوده        | : چپور، کری.اچ.                                                                                                                        |
| شناسه افزوده        | : Cheever, Kerry H.                                                                                                                    |
| شناسه افزوده        | : عسگری، محمدرضا، ۱۳۴۸ -، مترجم، ویراستار                                                                                              |
| شناسه افزوده        | : رضوی، محمدرضا، ۱۳۴۷ -، مترجم                                                                                                         |
| شناسه افزوده        | : سلیمانی، محسن، ۱۳۵۳ -، مترجم                                                                                                         |
| شناسه افزوده        | : لیل، لیلی، شولتیس، ۱۹۱۸ م. -، پرستاری داخلی - جراحی                                                                                  |
| شناسه افزوده        | : سودارث، دوریس اسمیت، پرستاری داخلی-جراحی                                                                                             |
| شناسه افزوده        | : تدوین: محمدرضا رضوی، محمدرضا عسگری، محسن سلیمانی. [ج.]بخش ششم.                                                                       |
| رده بندی کنگره      | : ج ۶: ۱۳۹۷، ۱۴۶۵/۷، RT۴۱/۷                                                                                                            |
| رده بندی دیویی      | : ۶۱۰.۷۳۲                                                                                                                              |
| شماره کتابشناسی ملی | : ۲۵۷۵۴۲                                                                                                                               |

نام کتاب: درسنامه داخلی جراحی بروئر سودارث ۲۰۱۸- بیماری‌های قلب عروق

مدیریت و تدوین: دکتر محمدرضا عسگری

مترجم: محمدرضا رضوی، محمدرضا عسگری، محسن سلیمانی

ویراستار: دکتر معصومه نیشابوری

ناشر: انتشارات بشری

تنظیم و صفحه‌آرایی: آفتاباری

ناظر چاپ: سپیده کفاشی

توبیت چاپ: اول / ۱۳۹۷

شمارگان: ۲۰۰ نسخه

چاپ و صحافی: ارشد

قیمت: ۸۵۰۰۰۰ ریال

فروشگاه: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۴ و ۵

تلفن: ۶۶۴۶۵۸۰۶، ۶۶۴۰۶۴۱۵، ۶۶۴۹۷۸۵۴؛ فکس: ۶۶۴۹۷۸۵۴

دفتر مرکزی: تهران - خیابان انقلاب - ضلع شرقی دانشگاه تهران - خیابان قدس - پلاک ۳ - واحد ۵

تلفن: ۶۶۴۹۸۲۸۵، ۶۶۴۱۰۲۵۶، ۶۶۴۱۰۲۵۶؛ فکس: ۶۶۹۵۵۹۱۶

خرید اینترنتی از سایت [www.mspc.ir](http://www.mspc.ir) مقدور می باشد.

این اثر، مشمول قانون حمایت مؤلفان و مصنفان و هنرمندان مصوب ۱۳۳۸ است، هر کس تمام یا قسمتی از این اثر را بدون اجازه مؤلف (ناشر) نشر یا پخش یا عرضه کند مورد پیگرد قانونی قرار خواهد گرفت.

دلا بسوز که سوز تو کارها بکند  
ز مکتب تا ملکوتش حجاب بردارند  
طب عشق مسیحا دم است و مشفق لیک  
موبای خود انداز کار و دل خوش دار

نیاز نیم شبی، دفع صد بلا بکند  
هر آنکه خدمت جام جهان نما بکند  
چو درد در تو نبیند که را دوا بکند  
که رحم اگر نکند مدعی، خدا بکند

حافظ

سیاس بی پایان پروردگار یکتایی که به انسان قدرت تفکر عنایت فرمود و چراغ دل انسان را به نور علم و معرفت روشن نمود. سیاس قادر معنای را که ما توفیق ارائه این خدمت فرهنگی را عطا نمود تا با ترجمه این کتاب گوشه‌ای از مسئولیت‌مان را در امر «ترسیم شیخو» پرستاری، ارتقاء علمی و حرفه‌ای پرستاری، و بهبود کیفیت مراقبت‌های پرستاری انجام داده باشیم.

در میان اعضاء تیم درمانی، پرستاران نقش اساسی را در درمان و رفیت و نیز پیگیری از بیماری‌ها بر عهده دارند. امروزه از یک پرستار خوب برابر با ارزش یک پزشک می‌باشد، زیرا کار هر پزشک خوب بدون همکاری پرستاران مطلع، علاقمند، و با مهارت به نتیجه مورد نظر نمی‌رسد. در واقع پرستاران به حق مسبب به نتیجه رسیدن سلسله اقدامات پزشکی و درمانی بوده و بدون مداخله آنها اقدامات درسی به نتایج مطلوب نمی‌رسد.

برای اینکه پرستاران در کار خود موفق باشند باید هرچه بیشتر در جهت خوداند نمودن خود از نظر علمی و آشنایی با آخرین اطلاعات روز تلاش نمایند. دستیابی به این هدف مهم میسر نمی‌گردد مگر اینکه پرستاران آخرین و جدیدترین مراجع و کتب را در زمینه پرستاری مطالعه نموده و در عرصه بین‌کار بیزند. ما توجه به این اهداف و با توجه به مسئولیت هر کدام از ما در عرصه آموزش دانشجویان پرستاری، عده‌ای هیئت علمی و مدرسین دانشکده‌های پرستاری عزم بر آن نمودند تا با ترجمه کتاب حاضر، دانشجویان پرستاری را پرورش دهند و با آخرین اطلاعات روز در زمینه مراقبت پرستاری از بیماران مبتلا به بیماریهای داخلی و جراحی آشنا نمایند.

کتاب حاضر ترجمه بخش «بیماری‌های قلب و عروق» از کتاب مرجع «Brunner and S. Darth's text book of Medical-surgical nursing» سال ۲۰۱۸ می‌باشد. با توجه به اینکه این کتاب به زبان یکی از بهترین مراجع «ناخته» شده در زمینه آموزش پرستاری داخلی و جراحی در سراسر جهان و نیز در ایران می‌باشد، امیدواریم که دانشجویان پرستاری و پرستاران با مطالعه این کتاب با آخرین اطلاعات بروز در زمینه پرستاری از بیماری‌های داخلی و جراحی آشنا شده و حداکثر استفاده و فایده را ببرند.

در ترجمه این بخش از کتاب، نهایت سعی و تلاش شده تا بهترین و باصلاحیت‌ترین اساتید در امر آموزش دانشجویان پرستاری از دانشکده‌های پرستاری انتخاب شوند تا بهترین نتیجه در این زمینه حاصل شود. این افراد نهایت سعی و دقت خود را نمودند تا امانت‌داری در ترجمه این کتاب با ارزش پرستاری حفظ شود، چرا که اخلاق علمی حکم می‌کند که در ترجمه کتاب محتوای آن به طور دقیق و بدون تغییر در معانی برگردانده شود. ترجمه این کتاب با نهایت صبر و حوصله و حتی‌الامکان با دقت و وسواس زیاد لازم انجام گرفت. افراد دخیل در امر ترجمه این کتاب با حساسیت

زیاد سعی نمودند تا بهترین واژه‌های فارسی را انتخاب نمایند و به زبان ساده‌تر، روان‌تر، و قابل فهم‌تر مطالب را بیان کنند تا برای خواننده کاملاً قابل درک باشد. با این وجود، بدون یک ترجمه این سری از کتاب‌ها خالی از اشکال نیست، لذا از صاحب‌نظران و اساتید محترم تقاضا دارم با ارسال نظرات اصلاحی خود، ما را در بهبود کیفیت کتاب و رفع اشکالات آن در چاپ‌های بعدی راهنمایی نمایند.

امید است ترجمه این کتاب که نتیجه تلاش‌های بسیار زیاد مترجمین می‌باشد مورد استفاده و قبول واقع شده و سبب افزایش اطلاعات دانشجویان پرستاری و پرستاران، اغلب در امر مراقبت از بیماران قلب و عروق شود. در واقع آنچه که باعث افتخار خواهد بود صرفاً ترجمه این کتاب نبوده، بلکه واقعاً وقتی مفتخر خواهیم بود که بدانیم نتیجه تلاش‌هایی که انجام شد رضایت خوانندگان را جلب خواهد نمود.

در این لام می‌دانیم که از مسئولان و کارکنان محترم مرکز نشر علوم پزشکی باری «جناب آقای دکتر محسن شاه» سایر همکاران آنها» که به حق در شناساندن جایگاه علمی پرستاری تلاش‌های زیادی نموده‌اند و در امر چاپ و نشر این کتاب نهایت همکاری را با ما داشته‌اند، صمیمانه تشکر و قدردانی نموده و آرزوی توفیق روزافزون را برای آنها را نه استاریم.

امید داریم دل‌های همیشه خالصانه عمل کند و اندیشه‌مان هرگز غبار ریا و غرور نگیرد، و همیشه و در همه جا به یاد خدا و برای خدا کار کنیم.

دکتر محمدرضا عسکری

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی سمنان

بهار ۱۳۹۷

## فهرست

|         |                                                 |
|---------|-------------------------------------------------|
| ۱۹..... | فصل ۲۵.....                                     |
| ۱۹..... | واژه‌نامه.....                                  |
| ۲۱..... | مروری بر آناتومی و فیزیولوژی.....               |
| ۲۱..... | آناتومی قلب.....                                |
| ۲۱..... | حفرات قلبی.....                                 |
| ۲۳..... | شریان‌ها، عروق ریوی.....                        |
| ۲۴..... | عضله قلب.....                                   |
| ۲۴..... | عملکرد قلب.....                                 |
| ۲۴..... | الکتروفیزیولوژی قلب.....                        |
| ۲۵..... | پتانسیل عمل قلبی.....                           |
| ۲۶..... | دوره تحریک‌ناپذیری.....                         |
| ۲۶..... | همودینامیک قلب.....                             |
| ۲۶..... | سیکل قلبی.....                                  |
| ۲۷..... | برون‌ده قلبی.....                               |
| ۳۰..... | بررسی سیستم قلبی و عروقی.....                   |
| ۳۰..... | درد قفسه سینه.....                              |
| ۳۲..... | تاریخچه سلامتی، خانواده‌گی و سابقه اجتماعی..... |
| ۳۳..... | داروها.....                                     |
| ۳۴..... | تغذیه.....                                      |
| ۳۴..... | دفع.....                                        |
| ۳۵..... | فعالیت و ورزش.....                              |
| ۳۵..... | خواب و استراحت.....                             |
| ۳۵..... | درک از خود و مفهوم خود.....                     |
| ۳۶..... | نقشها و ارتباطها.....                           |
| ۳۶..... | فعالیت جنسی و باروری.....                       |
| ۳۶..... | سازگاری و تحمل استرس.....                       |
| ۳۷..... | معاینه فیزیکی.....                              |
| ۳۷..... | وضعیت ظاهری.....                                |
| ۳۸..... | ارزیابی پوست و انتهاها.....                     |
| ۳۸..... | فشار خون.....                                   |
| ۳۹..... | فشار نبض.....                                   |
| ۴۱..... | سرعت نبض.....                                   |
| ۴۲..... | نبض‌های ورید ژوگولار.....                       |
| ۴۳..... | سمع قلب.....                                    |
| ۴۳..... | صداها، طبیعی قلب.....                           |
| ۴۹..... | تست‌های آزمایشگاهی.....                         |

|    |                                                  |
|----|--------------------------------------------------|
| ۵۱ | شخص لیید                                         |
| ۵۱ | سطح کلسترول                                      |
| ۵۱ | تری گلیسیریدها                                   |
| ۵۲ | الکتروکار دیوگرافی                               |
| ۵۳ | مانیتورینگ قلبی به روش سخت افزاری                |
| ۵۴ | الکتروکار دیوگرافی سیار                          |
| ۵۴ | مانیتورهای مداوم                                 |
| ۵۵ | مانیتورهای مداوم زمان حقیقی                      |
| ۵۵ | ثبت کننده های روی قلبی                           |
| ۵۶ | وسایل قلبی تستی الکترونیکی                       |
| ۵۷ | تست استرس قلبی                                   |
| ۵۸ | تست استرس ورزش                                   |
| ۵۸ | پروسسور یا روش                                   |
| ۵۸ | تست استرس دارویی                                 |
| ۵۹ | تصویربرداری رادیونوکلیدی                         |
| ۵۹ | تصویربرداری از پرفیوژن میوکارد                   |
| ۶۰ | توموگرافی کامپیوتری با انتشار صوتی               |
| ۶۰ | توموگرافی با انتشار پوزیترون                     |
| ۶۱ | آزمایش عملکرد بطنی و حرکت دیواره آن              |
| ۶۱ | سایر تصویربرداریها                               |
| ۶۱ | توموگرافی کامپیوتری                              |
| ۶۲ | آنژیوگرافی با رزونانس مغناطیسی                   |
| ۶۲ | اکوکار دیوگرافی                                  |
| ۶۲ | اکوکار دیوگرافی از طریق قفسه سینه                |
| ۶۳ | اکوکار دیوگرافی از طریق مری                      |
| ۶۳ | کاتتریزاسیون قلبی                                |
| ۶۴ | کاتتریزاسیون قلب راست                            |
| ۶۵ | کاتتریزاسیون قلب چپ                              |
| ۶۷ | آزمایشات الکتروفیزیولوژیک                        |
| ۶۷ | پایش همودینامیک                                  |
| ۶۹ | کنترل فشار ورید مرکزی (CVP)                      |
| ۷۱ | کنترل فشار خون داخل شریانی                       |
| ۷۲ | ابزارهای پایش برون ده قلبی با کمترین حالت تهاجمی |
| ۷۳ | تمرین تفکر انتقادی                               |

|    |                      |
|----|----------------------|
| ۷۵ | فصل ۲۶               |
| ۷۵ | واژه نامه            |
| ۷۶ | دیس ریتمی ها         |
| ۷۷ | هدایت الکتریکی طبیعی |

|     |                                                    |
|-----|----------------------------------------------------|
| ۷۸  | عوامل مؤثر بر تعداد ضربان و قابلیت انقباضی قلب     |
| ۷۸  | الکتروکاردیوگرام                                   |
| ۷۸  | گرفتن نوار قلب                                     |
| ۸۰  | اجزای الکتروکاردیوگرام (ECG)                       |
| ۸۰  | امواج، کمپلکسها، و فواصل                           |
| ۸۱  | تجزیه و تحلیل ریتم نوار الکتروکاردیوگرام           |
| ۸۱  | تعیین تعداد ضربان بطنی قلب از روی الکتروکاردیوگرام |
| ۸۲  | تعیین ریتم قلب از الکتروکاردیوگرام                 |
| ۸۳  | ریتم سینو، طبیعی                                   |
| ۸۳  | انواع دیس ریتم                                     |
| ۸۳  | دیس ریتم من گره سینوسی                             |
| ۸۳  | برادی کاردی سینوسی                                 |
| ۸۴  | تاکی کاردی سینوسی                                  |
| ۸۶  | آریتمی سینوسی                                      |
| ۸۶  | دیس ریتمی دهلیز                                    |
| ۸۶  | کمپلکس زودرس دهلیزی                                |
| ۸۹  | فیبریلاسیون دهلیزی                                 |
| ۹۳  | درمانهای ریتم قلبی                                 |
| ۹۳  | درمان کاتتر ابلیشن                                 |
| ۹۳  | پروسیجرهای ماز و مینماز                            |
| ۹۴  | پروسیجر کانورژنت                                   |
| ۹۴  | انسداد گوشک دهلیز چپ                               |
| ۹۴  | سندروم ولف پارکینسون وایت                          |
| ۹۵  | فلوتر دهلیزی                                       |
| ۹۶  | دیس ریتمی های جانکشنال                             |
| ۹۶  | کمپلکس زودرس جانکشنال (PJC)                        |
| ۹۶  | ریتم جانکشنال                                      |
| ۹۶  | ریتم بطنی و دهلیزی: منظم                           |
| ۹۶  | تاکی کاردی جانکشنال غیر حمله ای                    |
| ۹۷  | تاکی کاردی ورود مجدد گره دهلیزی بطنی               |
| ۹۸  | دیس ریتمی های بطنی                                 |
| ۹۸  | کمپلکس زودرس بطنی                                  |
| ۹۹  | تاکی کاردی بطنی                                    |
| ۱۰۱ | فیبریلاسیون بطنی                                   |
| ۱۰۲ | ریتم ایدیو و نتریکولار                             |
| ۱۰۲ | ریتم بطنی: منظم                                    |
| ۱۰۳ | آسیستول بطنی                                       |
| ۱۰۳ | اختلالات هدایتی                                    |
| ۱۰۴ | بلوک دهلیزی بطنی درجه یک                           |
| ۱۰۴ | بلوک دهلیزی بطنی درجه دو، تپا (ونکیباخ)            |

|     |                                          |
|-----|------------------------------------------|
| ۱۰۵ | بلوک دهلیزی بطنی درجه دو، تیپ II         |
| ۱۰۶ | بلوک دهلیزی بطنی درجه سه                 |
| ۱۰۶ | فرایند پرستاری: بیمار مبتلا به دیس ریتمی |
| ۱۰۷ | مداخلات پرستاری                          |
| ۱۰۷ | مونیتورینگ و درمان دیس ریتمی             |
| ۱۰۹ | سایر روشها و تدابیر درمانی               |
| ۱۰۹ | کاردیوورژن و دفیبریلاسیون                |
| ۱۱۱ | کاردیوورژن الکتریکی                      |
| ۱۱۲ | دفیبریلاسیون                             |
| ۱۱۴ | درمان با پیس میکر                        |
| ۱۱۴ | راهنمای انواع پیس میکر                   |
| ۱۱۶ | عملکرد ژنراتور پیس میکر                  |
| ۱۱۸ | عوارض استفاده از پیس میکر                |
| ۱۱۹ | مراقبت از پیس میکر                       |
| ۱۲۰ | دفیبریلاتور کاردیوورژن کاش (CD)          |
| ۱۲۳ | پیشگیری از عفونت                         |
| ۱۲۳ | ارتقاء سازگاری مؤثر                      |
| ۱۲۵ | تمرین تفکر انتقادی                       |

|     |                               |
|-----|-------------------------------|
| ۱۲۷ | فصل ۲۷                        |
| ۱۲۷ | واژه نامه                     |
| ۱۲۸ | بیماری شریان کرونری           |
| ۱۲۸ | آترواسکلروز کرونری            |
| ۱۳۰ | عوامل خطر ساز                 |
| ۱۳۲ | کنترل اختلالات کلسترول        |
| ۱۳۴ | اقدامات مربوط به رژیم غذایی   |
| ۱۳۵ | فعالیت فیزیکی                 |
| ۱۳۵ | داروها                        |
| ۱۳۵ | تشویق به توقف استعمال دخانیات |
| ۱۳۶ | کنترل هیپرتانسیون             |
| ۱۳۷ | کنترل دیابت                   |
| ۱۳۷ | جنسیت                         |
| ۱۳۸ | آنژین صدری                    |
| ۱۳۹ | نیتروگلیسیرین                 |
| ۱۴۱ | عوامل بلوک کننده بتا آدرنرژیک |
| ۱۴۲ | عوامل بلوک کننده کانال کلسیم  |
| ۱۴۲ | داروهای ضد پلاکت و ضد انعقادی |
| ۱۴۳ | تجویز اکسیژن                  |
| ۱۴۳ | تشخیص های پرستاری             |

|     |                                                  |
|-----|--------------------------------------------------|
| ۱۴۶ | سندروم کرونری حاد و انفارکتوس میوکارد            |
| ۱۴۷ | تاریخچه سلامتی                                   |
| ۱۴۷ | الکتروکاردیوگرام                                 |
| ۱۴۸ | اکوکاردیوگرام                                    |
| ۱۵۰ | مداخلات کرونری از راه پوستی (PCI) اورژانسی       |
| ۱۵۰ | ترومبولیتیک‌ها (فیبرینولیتیک‌ها)                 |
| ۱۵۱ | تدابیر بستری                                     |
| ۱۵۱ | بازتوانی قلبی                                    |
| ۱۵۲ | فرایند پرستاری: بیمار مبتلا به سندروم کرونری حاد |
| ۱۵۳ | بهبود تبادلات گازی                               |
| ۱۵۳ | کاهش ترس و اضطراب                                |
| ۱۵۸ | پروسیجرها (شیوه‌های) تهاجمی شریان کرونری         |
| ۱۵۸ | مداخلات کرونری از راه پوست (PTCA)                |
| ۱۵۸ | آنژیوپلاستی کرونری داخل جراحی از راه پوست (PTCA) |
| ۱۵۹ | استنت شریان کرونری                               |
| ۱۶۱ | روش‌های جراحی: عروق شریانی کرونری                |
| ۱۶۲ | کرافت بای‌پس شریان کرونری                        |
| ۱۶۳ | بای‌پس قلبی ریوی                                 |
| ۱۶۴ | روش‌های جایگزین کرافت بای‌پس شریان کرونری        |
| ۱۶۴ | عوارض کرافت بای‌پس شریان کرونری                  |
| ۱۶۸ | تدابیر پرستاری                                   |
| ۱۶۹ | کاهش ترس و اضطراب                                |
| ۱۷۷ | مونیتورینگ برای عوارض                            |
| ۱۷۷ | برون‌ده قلبی کاهش یافته                          |
| ۱۷۸ | عدم تعادل حجم مایع و الکترولیت                   |
| ۱۷۸ | اختلال در تبادل گاز                              |
| ۱۷۹ | اختلال گردش خون مغز                              |
| ۱۷۹ | حفظ برون‌ده قلبی                                 |
| ۱۷۹ | بهبود تبادل گازی کافی                            |
| ۱۸۰ | حفظ تعادل مایع و الکترولیت                       |
| ۱۸۰ | به حداقل رساندن کنفوزیون                         |
| ۱۸۰ | تسکین درد                                        |
| ۱۸۱ | حفظ خون‌رسانی بافتی کافی                         |
| ۱۸۳ | حفظ درجه حرارت طبیعی بدن                         |
| ۱۸۳ | تمرین تفکر انتقادی                               |

|     |                  |
|-----|------------------|
| ۱۸۵ | فصل ۲۸           |
| ۱۸۵ | واژه نامه        |
| ۱۸۶ | اختلالات درجه‌ای |

|     |                                               |
|-----|-----------------------------------------------|
| ۱۸۷ | پرولاپس دریچه میترال                          |
| ۱۸۹ | رگورژیتاسیون میترال                           |
| ۱۹۰ | تنگی میترال                                   |
| ۱۹۱ | رگورژیتاسیون آنورت                            |
| ۱۹۳ | تنگی آنورت                                    |
| ۱۹۴ | تدابیر جراحی: روش های ترمیم و تعویض دریچه     |
| ۱۹۴ | والولوپلاستی                                  |
| ۱۹۵ | کومیشوروتومی                                  |
| ۱۹۵ | کومیش: روتومی بسته / والولوپلاستی با بالون    |
| ۱۹۶ | کوم: روتومی باز                               |
| ۱۹۶ | والولوپلاستی                                  |
| ۱۹۷ | ترمیم ت                                       |
| ۱۹۷ | کوردوپلاستی                                   |
| ۱۹۸ | تعویض دریچه                                   |
| ۲۰۰ | دریچه های مکانیکی                             |
| ۲۰۰ | دریچه های بافتی                               |
| ۲۰۰ | بیوپروتزها                                    |
| ۲۰۰ | هموگرافت ها                                   |
| ۲۰۰ | اتوگرافت ها                                   |
| ۲۰۱ | کار دیومیوپاتی                                |
| ۲۰۲ | کار دیومیوپاتی متسع شده                       |
| ۲۰۳ | کار دیومیوپاتی محدودکننده                     |
| ۲۰۳ | کار دیومیوپاتی هیپرتروفیک                     |
| ۲۰۴ | کار دیومیوپاتی اریتموژنیک بطن راست/ دیسیلازی  |
| ۲۰۴ | کار دیومیوپاتی های طبقه بندی نشده             |
| ۲۰۶ | جراحی مجرای خروجی بطن چپ (LVOT)               |
| ۲۰۶ | پیوند قلب                                     |
| ۲۰۸ | وسایل کمکی مکانیکی و قلب های کاملاً مصنوعی    |
| ۲۰۸ | وسایل کمکی بطن (VAD)                          |
| ۲۰۹ | قلب های کاملاً مصنوعی                         |
| ۲۱۰ | فرایند پرستاری: بیمار مبتلا به کار دیومیوپاتی |
| ۲۱۱ | تشخیص های پرستاری                             |
| ۲۱۲ | افزایش تحمل فعالیت و بهبود مبادله گازها       |
| ۲۱۲ | کاهش اضطراب                                   |
| ۲۱۲ | کاهش حس ناتوانی                               |
| ۲۱۳ | بیماری های عقونی قلب                          |
| ۲۱۳ | اندوکاردیت روماتیسمی                          |
| ۲۱۴ | اندوکاردیت عفونی                              |
| ۲۱۸ | میوکار دیت                                    |
| ۲۱۹ | پریکار دیت                                    |

|     |                                          |
|-----|------------------------------------------|
| ۲۲۱ | فرایند پرستاری: بیمار مبتلا به پریکاردیت |
| ۲۲۲ | تمرین تفکر انتقادی                       |

|     |                                             |
|-----|---------------------------------------------|
| ۲۲۵ | فصل ۲۹                                      |
| ۲۲۵ | واژه‌نامه                                   |
| ۲۲۶ | نارسایی قلبی                                |
| ۲۲۶ | نارسایی مزمن قلبی                           |
| ۲۲۷ | انتیولوژی                                   |
| ۲۳۱ | نارسایی قلب سمت چپ                          |
| ۲۳۲ | نارسایی قلب سمت راست                        |
| ۲۳۵ | مهارت‌کننده‌ی انزیم تبدیل‌کننده آنژیوتانسین |
| ۲۳۵ | بلوک‌کننده‌های گیرنده بزوتانین (ARB)        |
| ۲۳۵ | هیدرالازین و ایزوسر باید دیترات             |
| ۲۳۶ | پتابلو کرها                                 |
| ۲۳۶ | دیورتیک‌ها                                  |
| ۲۳۷ | دیورتال‌ها                                  |
| ۲۳۷ | انفوزیون‌های داخل‌وریدی                     |
| ۲۳۸ | داروهایی برای اختلال عملکرد دیاستولیک       |
| ۲۴۳ | کنترل اضطراب                                |
| ۲۴۴ | به حداقل رساندن ناتوانی                     |
| ۲۴۷ | ملاحظات مربوط به مرحله انتهایی زندگی        |
| ۲۴۷ | ادم ریوی                                    |
| ۲۵۱ | افیوژن پریکارد و تامپوناد قلبی              |
| ۲۵۲ | پریکاردیونومی                               |
| ۲۵۲ | ایست قلبی                                   |
| ۲۵۲ | حفظ راه‌های هوایی و تنفس                    |
| ۲۵۴ | دیفبریلایسیون                               |
| ۲۵۴ | حمایت زندگی قلبی‌عروقی پیشرفته              |
| ۲۵۶ | تمرین تفکر انتقادی                          |

|     |                       |
|-----|-----------------------|
| ۲۵۷ | فصل ۳۰                |
| ۲۵۷ | واژه‌نامه             |
| ۲۵۹ | آناتومی سیستم عروقی   |
| ۲۵۹ | شریان‌ها و آرتریول‌ها |
| ۲۵۹ | مویرگ‌ها              |
| ۲۵۹ | وریدها و ونول‌ها      |
| ۲۶۰ | عروق لنفاوی           |
| ۲۶۰ | عملکرد سیستم عروقی    |

|     |                                                    |
|-----|----------------------------------------------------|
| ۲۶۳ | بررسی سیستم عروقی                                  |
| ۲۶۷ | تست ورزش                                           |
| ۲۶۷ | اولتراسونوگرافی داپلکس                             |
| ۲۶۸ | توموگرافی کامپیوتری                                |
| ۲۶۸ | آنژیوگرافی                                         |
| ۲۶۸ | آنژیوگرافی با رزونانس مغناطیسی (MRA)               |
| ۲۶۹ | فلپوگرافی با ماده حاجب (ونوگرافی)                  |
| ۲۶۹ | لنفوسیتوگرافی                                      |
| ۲۶۹ | اختلالات شریانی                                    |
| ۲۶۹ | آرتروسکپی و آرترواسکوپ                             |
| ۲۷۲ | عوامل خطر                                          |
| ۲۷۴ | مداخلات رادیولوژیک                                 |
| ۲۸۰ | بیماری انسدادی شریانی                              |
| ۲۸۴ | بیماری انسدادی شریانی نام فوقانی                   |
| ۲۸۵ | بیماری آنورتوایلیاک                                |
| ۲۸۶ | آنوریسم                                            |
| ۲۸۷ | آنوریسم آنورت سیئه‌ای                              |
| ۲۸۸ | آنوریسم آنورت شکمی                                 |
| ۲۹۰ | سایر آنوریسم‌ها                                    |
| ۲۹۰ | جداشدگی یا شکاف آنورت                              |
| ۲۹۱ | آمبولی شریانی و ترومبوز شریانی                     |
| ۲۹۲ | جراحی اندو اسکالار                                 |
| ۲۹۴ | پدیده رینود و سایر علائم مربوط به انتهای اندام‌ها  |
| ۲۹۵ | اختلالات وریدی                                     |
| ۲۹۵ | ترومبوآمبولی وریدی                                 |
| ۲۹۹ | هپارین تجزیه نشده                                  |
| ۲۹۹ | هپارین با وزن ملکولی پایین                         |
| ۲۹۹ | ضد انعقاد های خوراکی                               |
| ۲۹۹ | مهارکننده فاکتور Xa و مهارکننده های مستقیم ترومبین |
| ۳۰۱ | فراهم نمودن آسایش و راحتی                          |
| ۳۰۱ | فراهم نمودن درمان با فشار                          |
| ۳۰۱ | جوراب‌ها                                           |
| ۳۰۳ | نارسایی مزمن وریدی / سندرم پس از لخته              |
| ۳۰۵ | زخم‌های پا                                         |
| ۳۰۶ | درمان فشاری                                        |
| ۳۰۶ | دبریدمان                                           |
| ۳۰۷ | پانسمان زخم                                        |
| ۳۰۸ | ترمیم تحریک شده                                    |
| ۳۰۸ | اکسیژناسیون با فشار بالا                           |
| ۳۰۸ | درمان با فشار منفی                                 |

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| ۳۰۹ | ..... بازسازی تمامیت پوستی  |
| ۳۰۹ | ..... بهبود تحرک جسمی       |
| ۳۱۰ | ..... بهبود تغذیه کافی      |
| ۳۱۰ | ..... وریدهای واریسی        |
| ۳۱۱ | ..... قطع حرارتی            |
| ۳۱۲ | ..... اسکروتومی             |
| ۳۱۳ | ..... اختلالات سیستم لنفاوی |
| ۳۱۳ | ..... لنفانژیت و لنفادنیت   |
| ۳۱۳ | ..... ادم لنفاوی و لنفوپایم |
| ۳۱۴ | ..... سلولیت                |
| ۳۱۵ | ..... تمرین تفکر انتقادی    |

|     |                                                  |
|-----|--------------------------------------------------|
| ۳۱۷ | ..... فصل ۳۱                                     |
| ۳۱۷ | ..... واژدنامه                                   |
| ۳۱۸ | ..... هیپرتانسیون                                |
| ۳۲۳ | ..... درمان دارویی                               |
| ۳۲۹ | ..... فرایند پرستاری: بیمار مبتلا به هیپرتانسیون |
| ۳۳۲ | ..... ارتقاء تمایل به رژیمهای درمانی             |
| ۳۳۴ | ..... بحران فشار خون بالا                        |
| ۳۳۵ | ..... تمرین تفکر انتقادی                         |