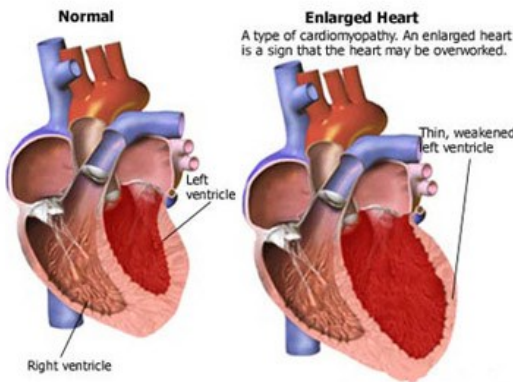




بیمارستان شهید حسین پور لنگرود

عنوان :

نارسایی احتقانی قلب (CHF)



گروه هدف : مددجویان

گروه آموزش سلامت بیمارستان

بهار ۱۴۰۴



منبع :

ذاکری مقدم، معصومه علی اصغر پور منصوره، مراقبت های

پرستاری ویژه در بخش های CCU، ICU دیالیز چاپ ۱۳۸۱

شماره تماس بیمارستان شهید حسین پور لنگرود :

01341564001

آموزش نکات مراقبت از خود در منزل :

- دیورتیک های خوراکی بهتر است صبح زود مصرف شود تا مانع استراحت در شب نگردد.

- توزین روزانه باید در یک ساعت مشخص انجام شود .

- در نواحی دارای ادم خطر صدمه پوستی وجود دارد . تغییر وضعیت مکرر، استفاده از باندهای کشی لاستیک، تمرینات پا و اجتناب از وضعیت هایی که باعث ایجاد فشار می شوند .

- از انجام دادن فعالیت های جسمی در هوای بسیار گرم یا سرد و یا مرطوب اجتناب شود .

- ۲ ساعت بعد از خوردن غذا برای انجام فعالیت بدنی منتظر بماند .

- در صورت بروز تنفس کوتاه، درد یا گیجی فعالیت را متوقف سازید .

- از مصرف غذاهای شور کنسروی که حاوی برچسب سدیم و همچنین اضافه کردن غذا هنگام پخت اجتناب کرد .

- همچنین از مصرف آنتی اسیدها، شربت سرفه ، مسهل ها و آرام بخش ها بدلیل داشتن مقادیر بالای سدیم یا پتاسیم باید اجتناب کرد .

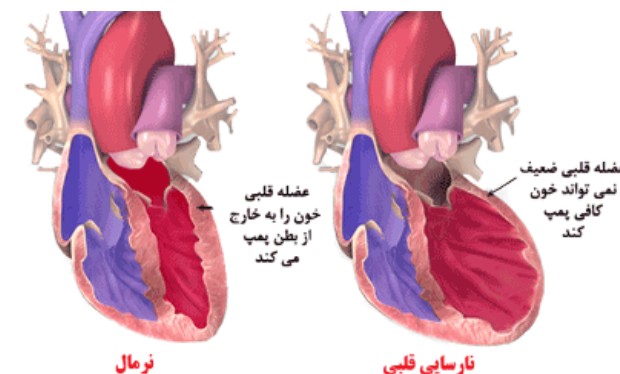
- انجام آزمایشات روتین و عکس برداری از قفسه سینه .

نارسایی احتقانی قلب (CHF)

وضعیتی که در آن قلب قادر به پمپ خون برای تامین نیاز بافت ها به اکسیژن و مواد غذایی نمی باشد. نارسایی شامل نارسایی راست قلب (نارسایی بطن راست) و نارسایی سمت چپ قلب (نارسایی بطن چپ) می باشد.

نارسایی سمت چپ قلب: عدم توانایی پمپ خون از بطن چپ به آئورت و گردش خون ایجاد می شود و باعث احتقان (پرخونی) ریه می گردد.

نارسایی سمت راست قلب: عدم توانایی پمپ خون از بطن راست باعث می شود تا قلب نتواند تمام خون برگشتی از گردش خون وریدی را دریافت نماید.



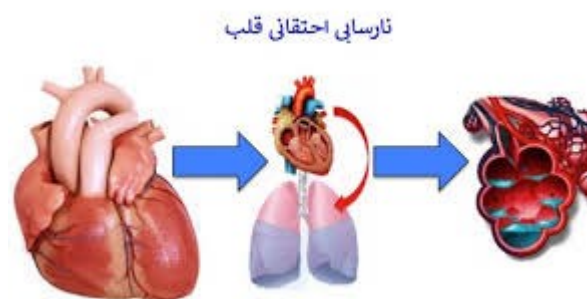
علائم بالینی :

تنگی نفس کوششی (تنگی نفس در حین فعالیت)، تنگی نفس حمله یا شبانه، سرفه، خستگی، تورم پاها افزایش وزن بی اشتها و آسیت.

علل نارسایی احتقانی قلبی:

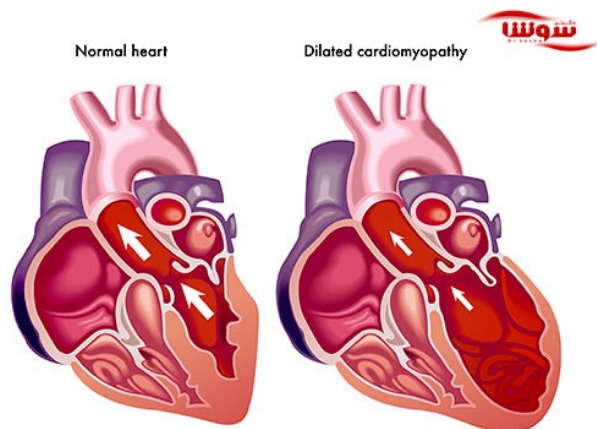
آترواسکلروز شریان های کرونر و سرخرگ های قلبی علت اولیه نارسایی قلب است. اختلافات دریچه ای قلب، پرفشاری خون، دیابت، سکته قلبی، کاردیومیوپاتی از دیگر عوامل ایجاد بیماری هستند.

بررسی و یافته های تشخیصی: از طریق نشانه های فیزیکی، اکوکاردیوگرام، عکس قفسه سینه، نوار قلب، تست ورزش و آزمایشات خون



درمان:

درمان شامل تغییرات اساسی سبک زندگی، درمان دارویی، وسایل کمکی کاشتنی، اقدامات جراحی پیوند قلب



درمان دارویی:

- داروهای بازدارنده ACE (کاپتوپریل، انالاپریل)
- بلوک کننده های بتا (کارودیلول، متوپرولول)
- بلوک کننده های کانال کلسیم (وراپامیل، دیلتیازم و آمیلودیپین)
- استفاده از دیگوکسین
- دیورتیک ها