



شرح بیماری:

تاکی کاردی حمله‌ای فوق بطنی یا افزایش حمله‌ای ضربان قلب، به صورت احساس تپش قلب شدید و ناگهانی به صورت حمله‌ای بروز کرده و منجر به افزایش شدید ضربان قلب در حد 130 تا 180 ضربه در دقیقه و حتی گاهی بیشتر می‌شود. افراد مبتلا به این نوع ضربان‌ها معمولاً قلب و عروق سالم دارند و ایجاد این ضربان‌ها تنها مشکل آن‌هاست. البته همانند سایر افراد در معرض ابتلا به سایر بیماری‌های قلبی از جمله انسداد عروق کرونری و... هستند.

شروع حملات به صورت ناگهانی بوده و بعد از چند دقیقه تا چند ساعت به صورت خود به خود یا با درمان دارویی در بیمارستان به صورت ناگهانی قطع می‌شوند. تعداد این حملات متفاوت بوده و ممکن است از یک بار در سال یا چند بار در روز متغیر باشد.

علائم:

در صورتی که به تاکی کاردی حمله‌ای فوق بطنی مبتلا شوید علائم زیر در شما ایجاد می‌شود:

شروع و ختم افزایش ضربان‌ها و حمله معمولاً ناگهانی است. تعداد ضربان بین 130 تا 180 بار در دقیقه یا بیشتر متغیر است. کاهش فشارخون

تعریق

علل شایع:

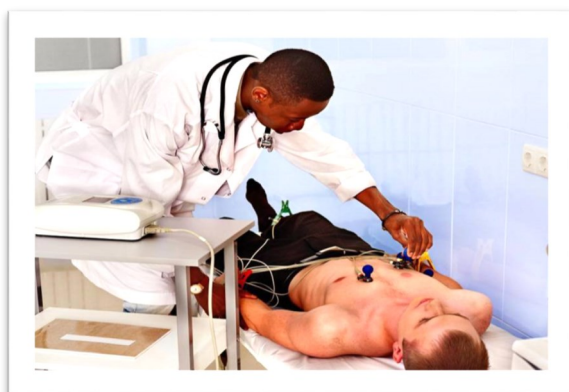
مسیرهای فرعی معمولاً در سنین کودکی و جوانی و مسیرهای اضافی داخل گره دهلیزی بطنی که شروع کننده ضربان‌های قلبی هستند، معمولاً در سنین میانسالی منجر به حملات می‌شوند. گاهی در موارد نادر علت ایجاد بیماری ناشناخته است.

عوامل تشدید کننده بیماری عبارتند از:

- مصرف کافئین، تنباکو، الکل
- اختلالات دریچه‌ای و بیماری دریچه میترال
- بیماری روماتیسمی قلب
- بیماری انسدادی مزمن ریه
- سکت قلبی
- مسمومیت با دیگوکسین
- اضطراب و هیجان
- بزرگ شدن دهلیزها
- افزایش فشارخون

عوارض احتمالی:

ضربان تند قلب گاهی ممکن است نشان از وجود نوعی نقص در قلب باشد و این وضعیت در صورت عدم درمان می‌تواند مشکلات جدی مانند نارسایی قلب، انسداد عروق کرونری و... را به همراه داشته باشد.



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

ضربان تند قلب (حمله فوق بطنی)

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic

تشخیص:

- پزشک معالج جهت تشخیص بیماری شما موارد زیر را انجام می دهد:
- نوار قلب
- تشخیص توسط خود بیمار با احساس تپش قلب

درمان:

- پزشک معالج با توجه به شدت بیماری موارد زیر را به عنوان درمان جهت بیمار به کار می برد:
- تحریک عصب واگ توسط پزشک
- درمان دارویی استفاده از داروهای وراپامیل و ایندرال و دیگوکسین و آدنوزین در بیمارستان توسط پزشک
- شوک درمانی در صورت عدم کنترل ضربان ها و با صلاح دید پزشک
- در بیمارانی که مکرر دچار این نوع ضربان ها می شوند عمل جراحی انجام می شود در این عمل جراحی مکانی از قلب که شروع کننده این نوع حملات هستند، سوزانده می شوند.



در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- تپش قلب
- کاهش فشار خون
- تنگی نفس
- سنکوپ (یا غش کردن)