

اليك الذي لديك الرجفان الأذيني

معلومات للمريض



هل تريد معرفة المزيد؟
www.vardguiden.se
www.sjukvardsradgivning.se
www.netdoktor.se

معلومات من أجل الإتصال.
إذا كانت لديك أسئلة أو استفسارات اتصل بالمرضة في عيادة القلب، سودرشوكهوست
Södersjukhuset
رقم الهاتف: 08-616 30 20
أيام الاثنين - الخميس الساعة 09:00 - 14:00
أيام الجمعة: بين الساعة 09:00 - 11:30

معلومات خطية للمريض قد تكون مساعدة إضافية عند إعطاء النتيجة عن المرض.
لكن تلك لا تعوض إطلاقاً المعلومات الشفوية وطرق تواصل جيدة ومباشرة إلى الرعاية الصحية
خلال استمرار الفحوصات والمعالجة.
أعتبرها كدعم خلال ذلك الوقت.

التصوير: أنور/مايس 2008 Fotogruppern SÖS

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

منطقة العمل قسم الأمراض القلبية

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

SJUKHUSBACKEN 10, 118 83 STOCKHOLM, TEL 08-616 10 00

حافلة ال-3, 4, 74, 164. قطار الضواحي ستوكهولم الجنوب

WWW.SODERSJUKHUSET.SE

ما هو الرجفان الأذيني (FF) ؟

في الحالات العادية ينظم إيقاع عمل القلب بدفعات كهربائية من ما يسمى العقدة الجيبية الأذينية في الأذنين الأيمن. وهي تعطي إيقاعاً منتظماً لتقلصات عضلة القلب.

عند الرجفان الأذيني يحدث خلل كهربائي في الانتظام يجعل من إيقاع عمل القلب أن يكون غير منتظم وبالتالي يخفق بصورة أسرع. فيمكن أن تسوء قدرة القلب على الضخ ويُشعر بعدم الانتظام في خفقان القلب.

أسباب الرجفان الأذيني

الرجفان الأذيني هو النوع من الخلل في إيقاع القلب الأكثر اعتياداً لدى البالغين. يمكن حدوث الرجفان الأذيني عندما يكون لدى الشخص مرض قلبي آخر مثل الخلل في الصمام أو قصور في وظيفة القلب أو ضغط دم مرتفع أو مرض آخر على سبيل المثال مرض في الغدة الدرقية.

تناول الكحول يمكن أن يؤدي إلى الرجفان الأذيني.

ثلث المصابين بالرجفان الأذيني ليس لديهم مرض قلبي أو مرض آخر مسبب.

ما هي المعاناة التي تحصل عند الإصابة بالرجفان الأذيني؟

الرجفان الأذيني يمكن أن يأتي ويَزول تلقائياً أو يبقى مستمراً. كثيرون يشعرون بالمضايقة من النبض غير المنتظم أو خفقان القلب أو الشعور بالإنزعاج في الصدر أو رشاقة متدنية. يمكن أن يحدث اللهاث وتورم في الساقين. كثيرون لا يشعرون أبداً بأية عوارض.

هل هناك خطورة في الرجفان الأذيني؟

الرجفان الأذيني نوع حميم من الخلل الإيقاعي، ولا يؤدي إلى خلل إيقاعي آخر خطر. ليس هناك تزايد في خطورة توقف القلب أو إحتشاء عضلة القلب. الرجفان الأذيني يعني إزدياد في خطورة تولد جلطات دم في القلب. إذا تحررت جلطة ما ورحلت مع تيار الدم إلى الدماغ فيمكن أن تسبب سكتة دماغية.

كيف يعالج الرجفان الأذيني؟

التخفيف من الرجفان الأذيني والتعايش معه

ليس من الضرورة دائماً الشفاء من الرجفان الأذيني. الكثيرون يعيشون بشكل جيد مع الرجفان الأذيني تماماً مثل العيش مع إيقاع منتظم لعمل القلب. ليست هناك أية قيود خاصة بل بالإمكان العيش كالعادة مثلاً عن طريق ممارسة الرياضة. هناك عدة أنواع من الأدوية للتخفيف من المعاناة في حال وجودها. هناك في أغلب الأحيان حاجة إلى معالجة المرض بالدواء الذي يكبح النبض (مثلاً ديجيتاليس digitalis أو المقاوم للهرمونات (betablockerare).

الشفاء من الرجفان الأذيني ومحاولة إزالته بواسطة التحويل الكهربائي

التحويل الكهربائي يعني أن يعطى المريض، وهو تحت تخدير قصير الأمد، صعقة كهربائية من خلال القفص الصدري لإعادة القلب إلى إيقاعه الطبيعي (الإيقاع الجيبي). غالباً يستطيع المريض الذهاب الى البيت بعد بضع ساعات.

جميع الذين كان لديهم الرجفان الأذيني أكثر من يومين يجب معالجتهم بالمضادات للتخثر (أدوية لتميع الدم) لمدة أدها ثلاثة أسابيع قبل التحويل الكهربائي وأربعة أسابيع على الأقل بعد التحويل الكهربائي لتجنب خطورة الجلطات الدموية.

المعالجة بالتحويل الكهربائي لا تكون مجدبة أحياناً لأن الإحتمالات ضعيفة باسترجاع الإيقاع الطبيعي للقلب أو الاحتفاظ به، فعلى المريض أن يتعايش مع الرجفان الأذيني. ولذلك يكون من الضروري أحياناً تكرار المعالجة بالتحويل الكهربائي. ويمكن أن يلزم حينها دواء لتركييز إيقاع القلب (مثلاً سوتالول sotalol).

المعالجة بتميع الدم

المعالجة بتميع الدم يقلل من خطورة الجلطة الدموية وضروري أيضاً بعد المعالجة بالتحويل الكهربائي. عوامل خطورة الجلطة الدموية بالنسبة لك تحدد إذا كان من الضرورة المعالجة بـ فاران Waran أو حامض أسيتيل ساليسيل acetylsalicylsyra. الفاران له فعالية أكبر لتميع الدم ويتطلب متابعة منتظمة.