



## بیماری عضله قلب

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ بازنگری: پاییز ۱۴۰۲

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

### “ارتباط با ما”

۰۳۵۳-۳۱۲۲۲۳۰

تلفن تماس:

۰۹۹۶۵۲۵۰۰۶۹

ایتا:

rahnemoon.ssu.ac.ir

آدرس اینترنتی:

### ❖ شرح بیماری

کاردیومیوپاتی از ریشه "کاردیو" به معنی قلب، "میو" به معنی ماهیچه و "پاتی" به معنی بیماری است.

### ❖ انواع بیماری های عضله قلب

✓ بیماری عضله قلب (کاردیومیوپاتی) گشاد شده: شایع ترین شکل کاردیومیوپاتی است. در این اختلال، بطن چپ قلب بزرگ شده و توانایی پمپ آن کم می شود. اغلب در افراد میانسال و مردان اتفاق می افتد. در برخی موارد، این وضعیت ارثی می باشد.

✓ بیماری عضله قلب (کاردیومیوپاتی) هیپرتروفیک: در این نوع، ماهیچه بطن چپ قلب، به طور غیرطبیعی رشد می کند و یا ضخیم می شود. براین اساس، حفره پمپ کننده (بطن چپ)، کوچک می شود و برای رساندن خون به بدن تداخل ایجاد می کند. می تواند در هر سنی اتفاق افتد. بیشتر افراد درگیر، دارای سابقه خانوادگی هستند.

✓ بیماری عضله قلب (کاردیومیوپاتی) محدود کننده: در این نوع، ماهیچه های قلب سخت شده و قابلیت انعطاف آنها کم می شود و تداخل با باز شدن و پر شدن بطن های قلب می کند. این وضعیت، در هر سنی اتفاق می افتد، اما بیشتر در افراد پیر رخ می دهد. شیوع کمتری نسبت به دیگر انواع دارد. می تواند بی هیچ دلیل شناخته شده ای اتفاق افتد و یا در نتیجه بیماری های دیگر ایجاد شود.

### ❖ علل شایع

✓ فشارخون بالا، مشکلات دریچه ای قلب

✓ حمله قلبی، بالا بودن ضربان قلب

✓ اختلالات متابولیک، مانند بیماری تیروئید یا دیابت

✓ کمبود ویتامین ها و املاح معدنی مانند ویتامین ب یک، سلنیوم، کلسیم و منیزیم

✓ حاملگی، استفاده بیش از حد از الکل، سوء مصرف کوکائین یا داروهای ضد افسردگی

✓ استفاده از داروهای شیمی درمانی، برخی عفونت های ویروسی

✓ تجمع آهن اضافی در ماهیچه قلب، مصرف ماده روانگردان غیرمجاز آمفتامین، برخی سموم مانند کبالت، سرب و جیوه

### ❖ علایم شایع

بسیاری از بیماران، در مراحل اولیه هیچ علامتی ندارند، با پیشرفت بیماری، علائم زیر ظاهر می شوند:

✓ تنگی نفس با فعالیت و حتی در حال استراحت، ورم اندام تحتانی، باد کردن شکم، خستگی و کوفتگی، ضربان غیرطبیعی قلب، سرگیجه و غش و ضعف

### ❖ تشخیص

✓ تشخیص توسط پزشک با اخذ شرح حال و معاینه دقیق بیمار صورت می پذیرد. در صورت نیاز از دیگر روش های تشخیصی از جمله موارد زیر استفاده می شود:

✓ عکس برداری از قفسه سینه، اکوکاردیوگرام، نوار قلب

✓ نمونه برداری: یک لوله نازک از طریق رگ های خونی وارد قلب شده و نمونه کوچکی از قلب برای آنالیز آزمایشگاهی گرفته می شود.

✓ نوعی آزمایش خون که با آن می توان پروتئینی که در قلب تولید می شود را اندازه گرفت.



- ✓ میزان آهن موجود در خون: تجمع بیش از حد آهن در ماهیچه‌های قلب، می‌تواند قلب را ضعیف کند.

## ❖ درمان

- ✓ درمان بر اساس این که کدام یک از نوع بیماری عضله قلب (کاردیومیوپاتی) وجود دارد، متفاوت است.
- ✓ در صورتی که بیماری پیشرفته وجود دارد و داروها نتوانند نشانه‌ها را خوب کنترل کنند یا پیش آگهی برای زنده ماندن خیلی ناچیز باشد، پیوند قلب یک انتخاب است.
- ✓ در برخی موارد، افراد را می‌توان با یک دستگاه مکانیکی کمکی قلب تا زمان انتظار برای پیوند قلب، حمایت کرد. این وسیله، به عنوان وسیله‌های کمکی بطنی شناخته می‌شود و می‌تواند از جریان خون برای مدت طولانی حمایت کند و به بیمار اجازه می‌دهد در بیرون از بیمارستان زندگی کند، در حالی که در انتظار پیوند قلب است.

## ❖ عوارض

- ✓ لخته‌های خون: اگر لخته‌ها به بیرون از قلب پمپ شوند و وارد جریان خون شوند، می‌توانند عروق خونی را بسته و جریان خون را به اعضای حیاتی، مانند قلب و مغز وارد کنند. اگر لخته‌ها در طرف راست قلب تشکیل شود، به طرف ریه می‌روند و در کار ریه تداخل ایجاد می‌کنند.
- ✓ سوفل قلبی: افراد با کاردیومیوپاتی گشاد شده، دارای قلب بزرگ شده‌ای هستند و ۲ تا ۴ درجه‌های قلب ممکن است به درستی بسته نشوند و منجر به بازگشت خون شوند. این جریان، ایجاد صدای قابل شنیدن یا سوفل قلبی می‌کند.

- ✓ توقف قلبی: تمامی انواع کاردیومیوپاتی، منجر به ضربان غیرطبیعی قلب می‌شوند. برخی از این ضربان‌های قلبی آنقدر آهسته هستند که جریان خون را ثابت نگه می‌دارند و برخی آنقدر شدید هستند که به قلب اجازه ضربان مناسب را نمی‌دهند. در هر دو مورد، این ضربان‌های نامنظم قلبی می‌تواند منجر به غش و دیگر عوارض می‌شود.

## ❖ رژیم غذایی

- ✓ مصرف سبزیجات و میوه‌های تازه و غلات سبوس دار را افزایش دهید.
- ✓ از مواد غذایی حاوی چربی‌های اشباع نشده مانند روغن زیتون، انواع آجیل و مغزها استفاده کنید.
- ✓ از یک رژیم غذایی کم چرب و کم نمک پیروی کنید.
- ✓ در مراحل حاد بیماری از رژیم غذایی مایع استفاده کنید.
- ✓ مصرف شکر را محدود کنید.



## ❖ فعالیت

- ✓ در صورت داشتن اضافه وزن، وزن خود را کم کنید.
- ✓ همواره در حفظ وزن متعادل تلاش کنید.
- ✓ از مصرف الکل و دخانیات اجتناب کنید.

- ✓ ورزش‌های سبک مانند پیاده‌روی یا دوچرخه سواری انجام دهید.

- ✓ در صورت احساس ناخوشایندی فعالیت‌های خود را متوقف کنید.

## ❖ مراقبت

- ✓ هر چند وقت یک بار علائم حیاتی شما توسط پرستار چک می‌شود.
- ✓ عملکرد عصبی شما توسط پرستار چک می‌شود.
- ✓ وست از لحاظ گرما و تغییر رنگ هر چند وقت یک بار بررسی می‌شود.
- ✓ صدای قلب و ریه نیز مورد بررسی قرار می‌گیرید.
- ✓ در صورت نیاز به بیمار اکسیژن وصل می‌شود که بدون مشورت با پرستار نباید آن را دستکاری کنید.

## ❖ در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان علائم بیماری عضله قلب (کاردیومیوپاتی) را دارید.
- ✓ اگر علائم پس از درمان بازگشته‌اند.
- ✓ اگر شما دچار درد در قفسه سینه شده‌اید.
- ✓ اگر دچار علائم جدید و غیرقابل کنترل شده‌اید.
- ✓ اگر داروهای مورد استفاده در درمان عوارض جانبی به همراه داشته باشند.
- ✓ در صورت مشاهده هر گونه علائم نگران کننده دیگر.