

مقدمه :

کاردیو میوپاتی عبارت از یک اختلال التهابی عضله قلب است. در نتیجه عضله قلب ضعیف می شود و نمی تواند خون را به نحو موثری پمپ کند ، مختل شدن کار قلب نهایتاً ریه ها ، کبد ، دستگاه گردش خون را متاثر می سازد. این اختلال در مردان شایع تر است .

علائم شایع :

در صورتی که کاردیو میوپاتی به حدی قلب را درگیر کند که نارسایی قلبی ایجاد شود ، علائم زیر را ممکن است ایجاد کند :

- تند شدن یا نامنظم شدن ضربان قلب
- تنگی نفس به هنگام فعالیت
- تورم پا و مچ پا
- خستگی
- سرفه همراه با خلط خونی کف دار
- از دست دادن اشتها
- از دست دادن میل جنسی

علل :

- عفونت ویروسی عضله قلب
- مراحل انتهایی بیماری سرخرگ های قلبی
- کمبود تغذیه ای ، به خصوص ویتامین B₁
- کمبود مواد معدنی به خصوص پتاسیم
- جایگزین شدن بافت چربی به جای فیبرهای عضله قلب

- رسوب مواد آمیلو ییدی (یک ماده پروتئینی غیر طبیعی که در بافت ها رسوب می کند) به علت سایر اختلالات
- هموکروماتوز (تجمع بیش از حد آهن در کبد ، لوزالمعده ، پوست)
- کم خونی شدید
- استرس
- عوامل ناشناخته

عوامل افزایش دهنده خطر :

- سن (بالاتر از ۶۰ سال)
- چاقی
- سیگار کشیدن
- مصرف کردن الکل
- سابقه خانوادگی بیماری سرخرگ های قلبی یا کاردیومیوپاتی
- دیابت شیرین
- افزایش چربی خون (کلسترول)

پیشگیری :

- اصلاً الکل ننوشید
- رژیم غذایی متعادلی داشته باشید
- حتی الامکان از عوامل خطر اجتناب کنید

عواقب مورد انتظار :

- اگر بتوان اختلال زمینه ساز را برطرف کرد ، کاردیومیوپاتی شاید علاج پذیر باشد
- اگر نتوان اختلال زمینه ساز را برطرف کرد ، کاردیومیوپاتی علاج پذیر نخواهد بود ، البته برای برخی از بیماران می توان پیوند قلب را انجام داد .

عوارض احتمالی :

نارسایی احتقانی قلب

بررسی های تشخیصی :

نوارقلب ، اکوکاردیوگرافی ، عسکبرداری از قلب و ریه ها با اشعه ایکس ، کاتترگذاری قلب و سایر آزمون های اختصاصی

درمان :

اهداف درمان عبارتند از :

- تخفیف علائم و تلاش برای پیشگیری از عوارض بیشتر
- هر روز قبل از صبحانه ، وزن خود را اندازه بگیرید و آن را ثبت کنید ، هر گونه تغییر وزن قابل توجه را به پزشک خود اطلاع دهید .
 - اضافه شدن وزن ممکن است نشان دهنده تجمع زیادی مایع باشد .
 - فشارخون خود را روزانه اندازه بگیرید .

داروها :

- دیجوکسین (برای بهبود کار قلب)
- داروهای ادرار آور (برای کاهش تجمع مایع در بدن)

باسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز

بیمارستان قلب الزهرا (س) و کودکان شهید حجازی

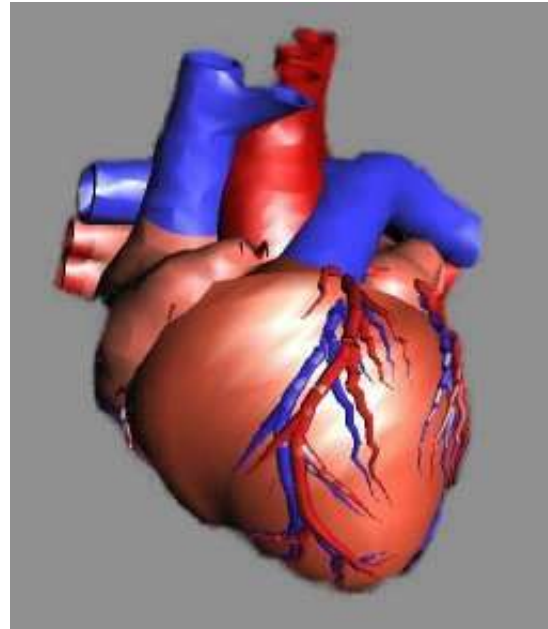
کد : ۰۳-۳۸-EP-PA

کاردیومیوپاتی

تهیه کننده : صدیقه الهیاری سرپرستار

ناظر کیفی : آرزو چایچی کارشناس ارشد پرستاری

تابستان ۱۴۰۰



منبع : Cardiac Nursing ۲۰۱۷

برونر - سودارث قلب و عروق ۲۰۱۸

- مکمل ویتامینی یا پتاسیم، اگر کاردیومیوپاتی به علت کمبود یکی از اینها باشد

فعالیت :

- فعالیتهای عادی خود را به طور تدریجی از سر بگیرید ، امکان دارد بر حسب شدت بیماری ، محدودیت هایی در فعالیت توصیه شود .
- فعالیت جنسی را می توانید پس از احساس بهبودی و کنترل علائم ، از سر بگیرید .

رژیم غذایی :

- رژیم کم نمک ، کم چربی مناسب است .
- اگر اضافه وزن داشته باشید ، ممکن است که رژیم کاهش وزن به شما توصیه شود .

در این شرایط به پزشک خود مراجعه کنید :

- اگر شما و یا یکی از اعضای خانواده تان علائم کاردیومیوپاتی را دارید یا اینکه علائم پس از درمان بازگشته است .
- اگر شما دچار درد در قفسه سینه شده اید .
- اگر دچار علائم جدید و غیر قابل کنترل شدید که ممکن است به دلیل عوارض جانبی داروها باشد .