

دانشنامه تستهای تشخیصی در اختلالات پزشکی



تنظیم کننده و مترجم
رضاپوردست گردان میکروبیولوژیست

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

مطالب موجود در این دانشنامه

فشار خون
اختلال آلدسترون
آترواسکلروز
سیروز کبد
آمفیزم
نارسایی قلبی
سرطان کبد
نارسایی کلیه
آنفارکتوس میوکارد
پانکراتیت

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فشار خون

Hypertension



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فشار خون با دو عدد ثبت می شود. فشار سیستولیک (عدد بالاتر) نیرویی است که قلب شما خون را در اطراف بدن شما قرار می دهد.

فشار دیاستولیک (تعداد کمتر) مقاومت در برابر جریان خون در رگ های خونی است. آنها هر دو در میلی متر جیوه (mmHg) اندازه گیری می شود.

به عنوان یک راهنمای عمومی:

- **فشار خون بالا** 140 / 90 mmHg یا بالاتر است
- **فشار خون ایده آل** بین 60/90 mmHg و 80/120 mmHg در نظر گرفته شده است
- **فشار خون پایین** 90 / 60 mmHg یا کمتر در نظر گرفته می شود

فشار خون بین 80/120 میلیمتر و 90/140 میلیمتر جیوه ممکن است به این معنی باشد که شما در معرض خطر ابتلا به فشار خون بالا هستید اگر قدمی برای کنترل فشار خون خود نداشته باشید.

خطرات فشار خون بالا

اگر فشار خون شما بیش از حد بالا باشد، عضله خونی، قلب و سایر اندامها مانند مغز، کلیه ها و چشم ها فشار بیشتری می زند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فشار خون پایدار می تواند خطر ابتلا به برخی از بیماری های جدی و بالقوه تهدید کننده زندگی را افزایش دهد، از قبیل:

- بیماری قلبی
- حمله قلبی
- سکته مغزی
- نارسایی قلبی
- بیماری شریانی محیطی
- آنوریسم آئورت
- بیماری کلیوی
- دمانس عروقی

اگر فشار خون بالا دارید، حتی اگر مقدار کمی از آن را کاهش دهید، می تواند خطر ابتلا به این بیماری را کاهش دهد.

علل فشار خون بالا

همیشه مشخص نیست که علت فشار خون بالا چیست، اما موارد خاص می تواند خطر شما را افزایش دهد.

شما در معرض خطر افزایش فشار خون هستید اگر شما:

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- بیش از 65 سال سن دارند
- اضافه وزن یا چاق هستند
- از تبار آفریقایی یا کارائیب هستند
- داشتن یک رابطه با فشار خون بالا
- خوردن نمک بیش از حد و خوردن میوه و سبزیجات کافی نیست
- ورزش نکنید
- نوشیدن بیش از حد الکل یا قهوه (و یا دیگر نوشیدنی های مبتنی بر کافئین)
- دود
- خواب زیادی نداشته باشید و یا خواب راحت نداشته باشید

تغییرات در شیوه زندگی سالم می تواند باعث کاهش احتمال ابتلا به فشار خون شما و کاهش فشار خون شما شود.

- تغییرات شیوه زندگی زیر می تواند به جلوگیری و کاهش فشار خون بالا کمک کند:
- مقدار نمک شما که می خورید را کاهش دهید و رژیم غذایی سالم داشته باشید
 - اگر بیش از حد نوشیدن می کنید، الکل را قطع کنید
 - اگر اضافه وزن دارید از دست دادن وزن خود را کاهش دهید
 - ورزش منظم
 - کاهش کافئین

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

• سیگار نکش

• سعی کنید حداقل شش ساعت در شب بخوابید

برخی از افراد مبتلا به فشار خون بالا همچنین ممکن است نیاز به مصرف یک یا چند دارو برای جلوگیری از فشار خونشان داشته باشند.

hypertention test

تست فشار خون

pheochromocytoma test

تست فنوکروموسیتوم

adrenal test

آدرنال تست

renin test

تست رنین

Page *

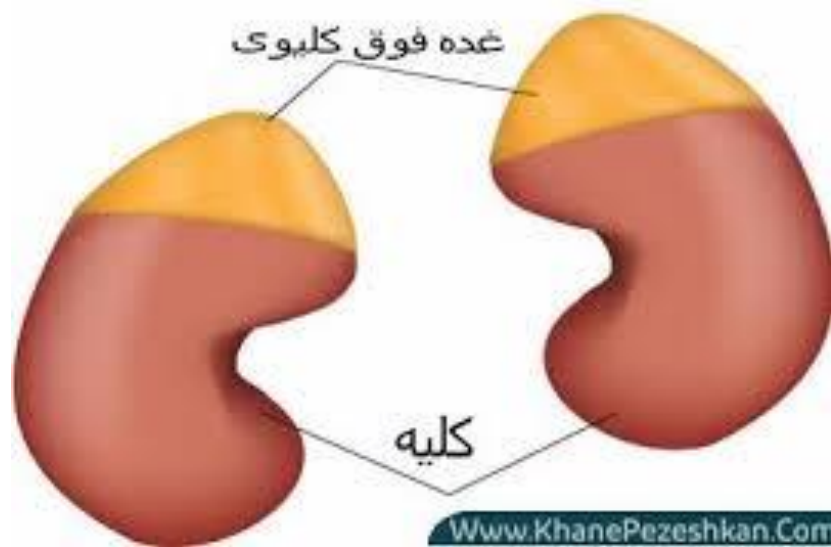
دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

References

- *Surgery – pacemaker*, Sydney Cardiothoracic Surgeons. [More information here](#).
- 'Hypertension' 2010, *The Merck Manual for Health Care Professionals*, Merck & Co., Inc., Whitehouse Station, N.J., U.S.A. [More information here](#).
- Salt and hypertension, Professional Paper, Heart Foundation of Australia. [More information here](#).

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل دوم اختلال آلدسترون



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

آلدسترونیزم اختلالات آلدسترون

آلدسترونیزم اولیه یک نوع از اختلالات هورمونی است که منجر به فشار خون بالا می شود. غده فوق کلیوی شما هورمون های ضروری را تولید می کنند. یکی از این ها آلدوسترون است که سدیم و پتاسیم را در خون شما تعادل می کند.

در آلدسترونیزم اولیه، غده آدرنال شما آلدسترون فراوان را تولید می کند، باعث می شود شما پتاسیم را از دست بدهید و سدیم را حفظ کنید. سدیم بیش از حد به آب ادامه می دهد، حجم خون و فشار خون شما افزایش می یابد.

تشخیص و درمان آلدوسترونیزم اولیه مهم است، زیرا افراد مبتلا به این نوع فشار خون بالا دارای بیماری قلبی و سکته مغزی هستند. همچنین فشار خون بالا همراه با آلدوسترونیزم اولیه ممکن است درمان شود.

علائم

علائم اصلی آلدوسترونیزم اولیه عبارتند از:

- فشار خون متوسط تا شدید
- فشار خون بالا که برای کنترل چندین دارو مصرف می کند (فشار خون بالا)
- فشار خون بالا همراه با سطح پتاسیم کم (هیپوکالمی)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

علل

شرایط مشترک که باعث تولید بیش از حد آلدوسترون می شود عبارتند از:

- رشد خوش خیم یک غده فوق کلیه (آدرنال تولید کننده آلدوسترون) - یک بیماری همچنین به عنوان سندرم کان
- بیش از حد فعالیت غده های غده فوق کلیه (هیدالاسترونیز ایدیوپاتیک) در موارد نادر، آلدسترونیزیم اولیه ممکن است بواسطه:
- رشد سرطانی (بدخیم) لایه بیرونی (قشر مغزی) غده فوق کلیه (کارسینوم قارچی فوقانی)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

aldestronism test

آلدسترونیزم تست

sodium test تست سدیم

potassium test تست پتاسیم

nitrogen test تست نیتروژن

calcium test تست کلسیم

Page *

Reference

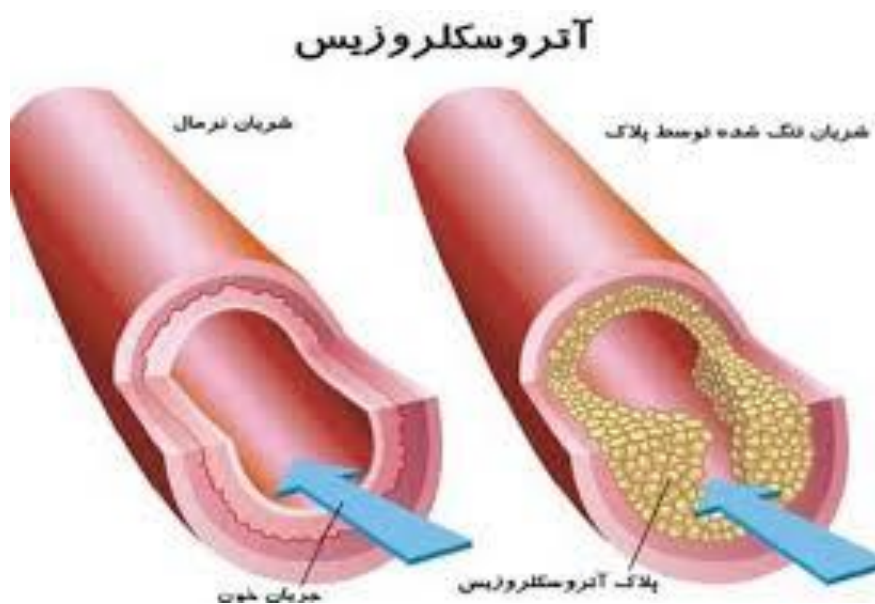
- Aldosterone and renin: The test. (2014, May 7)
labtestsonline.org/understanding/analytes/aldosterone/tab/test
- Adrenal disorders. (n.d.)
my.clevelandclinic.org/health/diseases_conditions/adrenal-disorders

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- Mayo Clinic Staff. (2014, January 2). Primary aldosteronism
mayoclinic.org/diseases-conditions/primary-aldosteronism/basics/definition/con-20030194

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل سوم آترواسکلروز



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

آترواسکلروز

این پلاک ها باعث می شود که شریان ها سخت و تنگ شوند، محدودیت جریان خون و تامین اکسیژن را به ارگان های حیاتی، و افزایش خطر لخته شدن خون که می تواند جریان خون را به قلب یا مغز متصل کند.

آترواسکلروز در ابتدا تمایل به داشتن نشانه ای از علائم ندارد و بسیاری از افراد ممکن است متوجه این موضوع نباشند اما در نهایت می تواند مشکلات تهدید کننده زندگی مثل حملات قلبی و سکته مغزی را بدتر کند.

با این حال، این شرایط عمدتاً قابل پیشگیری با شیوه زندگی سالم است و درمان می تواند به کاهش خطر ابتلا به مشکلات جدی کمک کند.

خطرات بهداشتی آترواسکلروز

اگر چاقی به بدتر شدن برسد، آترواسکلروز به طور بالقوه منجر به تعدادی از بیماری های جدی به نامبیماری قلبی عروقی (CVD) می شود . تا زمانی که CVD پیشرفت نداشته باشد، علائم وجود ندارد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

انواع CVD عبارتند از:

- **بیماری های قلبی عروقی** - شریان های اصلی که قلب شما را تامین می کنند (عروق کرونر) با پلاک ها مسدود می شوند
- **آنژین صدری** - مدت کوتاهی از **درد قفسه سینه** تنگ، کسل کننده یا شدید ناشی از بیماری قلبی عروقی، که ممکن است پیش از حمله قلبی باشد
- **حمله قلبی** - که در آن خون به قلب شما مسدود شده است، باعث خرد شدن ناگهانی و **یا سوء هاضمه** مانند درد قفسه سینه است که می تواند به مناطق نزدیک، و همچنین **تنگی نفس** و **سرگیجه**
- **سکته مغزی** - که در آن خونریزی مغزی شما قطع شده است، باعث می شود که صورت به سمت یک طرف حرکت کند، ضعف در یک طرف بدن و واکنش خفیف
- **حملات ایسکمیک گذرا (TIAs)** - که در آن علائم موقت سکته مغزی وجود دارد
- **بیماری شریان محیطی** - که در آن خون به پاهای شما مسدود شده است، باعث درد پا در هنگام راه رفتن

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

چه کسی در معرض ابتلا به آترواسکلروز قرار دارد؟

- افزایش سن
- سیگار کشیدن
- یک نوشیدنی و رژیم غذایی با چربی بالا
- عدم تمرین
- اضافه وزن یا چاق بودن
- به طور مرتب مصرف الکل زیاد است
- شرایط دیگر، از جمله فشار خون بالا ، کلسترول بالا و دیابت
- سابقه خانوادگی آترواسکلروز و CVD

راه های اصلی که می توانید خطر خود را کاهش دهید عبارتند از:

- توقف سیگار کشیدن
- یک رژیم غذایی سالم داشته باشید
- ورزش منظم
- حفظ وزن سالم
- مصرف الکل خود را کنترل کنید

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی



References

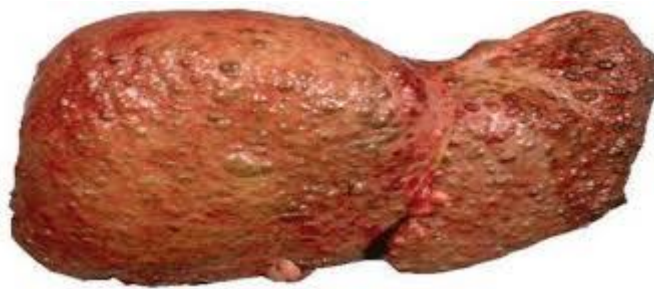
- Australian heart disease statistics 2014, National Heart Foundation of Australia. [More information here.](#)
- Cardiovascular risk profile – Aboriginal and Torres Strait Islander Peoples 2012, National Heart Foundation of Australia. [More information here.](#)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- Cardiovascular risk profile of Australians aged 18 to 44 2012, National Heart Foundation of Australia. [More information here.](#)
- Cardiovascular risk profile of Australians aged 45 and over 2012, National Heart Foundation of Australia. [More information here.](#)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل چهارم سیروز کبدی



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

سیروز کبدی

سیروز در معرض آسیب زدن به کبد ناشی از آسیب بلند مدت کبد است. بافت اسکار مانع از کارکرد کبد می شود.

سیروز ممکن است در نهایت منجر به نارسایی کبدی شود، جایی که کبد شما کماکان کار را متوقف می کند، که می تواند مرگبار باشد.

اما معمولاً سالها طول می کشد تا شرایط به این مرحله برسد و درمان می تواند به پیشرفت آن کمک کند.

علائم

ممکن است در مراحل اولیه ابتلا به سیروز هیچ نشانه ای نداشته باشید. همانطور که کبد شما آسیب می بیند، ممکن است:

- احساس خستگی و ضعف کنید

- حالت تهوع

-

- اشتهای خود را از دست بده

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

همانطور که شرایط بدتر می شود علائم بیشتر می توانند شامل موارد زیر باشند:

- زرد شدن پوست و سفید پوستان (زردی)
- استفراغ خون
- پوست خارش دار
- تیره
- تمایل به خونریزی یا کبودی راحت تر
- تورم پاها (ادم) یا شکم (آسیت) از ایجاد مایع

شما ممکن است آزمایش هایی برای تایید تشخیص داشته باشید. تست ها عبارتند از:

- آزمایش خون
- اسکن - اسکن اولتراسوند ، اسکن الاستیسیته گذرا، سی تی اسکن یا اسکن MRI
- بیوپسی کبدی - یک سوزن خوب برای حذف یک نمونه از سلول های کبدی استفاده می شود تا بتوان آنها را تحت یک میکروسکوپ بررسی کرد
- آندوسکوپی - یک لوله نازک و انعطاف پذیر با نور و دوربین در انتها (یک آندوسکوپ) به گلویتان منتقل می شود و به معده شما منتقل می شود. تصاویر مری و معده شما می توانند رگهای تورم (واریس) را نشان دهند که نشانه سیروز

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

درمان سیروز

در حال حاضر هیچ درمان برای سیروز وجود ندارد. اما ممکن است علائم و عوارض را مدیریت کند و پیشرفت آن را کند کند.

درمان علت اصلی، مانند استفاده از داروهای ضد ویروسی برای درمان عفونت هپاتیت C، همچنین می تواند باعث تشدید سیروز شود.

ممکن است به شما توصیه شود که نوشیدن الکل را قطع کنید یا از آن متوقف کنید یا اگر اضافه وزن دارید، وزن خود را کاهش دهید.

اگر کبد شما شدیداً آسیب دیده باشد، می تواند عملکرد شما را متوقف کند. در این مورد پیوند کبد تنها گزینه درمان است.

در انگلستان، شایع ترین علل سیروز عبارتند از:

- مصرف بیش از حد الکل بیش از چندین سال
- هپاتیت به مدت طولانی آلوده است، به ویژه هپاتیت C
- استاتو هپاتیت غیر الکلی - شکل شدیدتری از بیماری کبد چرب غیر الکلی، جایی که کبد به علت افزایش چربی بیش از حد افزایش می یابد

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

مصرف الکل

مصرف الکل بیش از حد می تواند به سلول های کبدی آسیب برساند.

سیروز ناشی از الکل معمولاً پس از 10 یا بیشتر سال نوشیدن سنگین رشد می کند.

زنانی که به شدت نوشیدن هستند بیشتر احتمال دارد که آسیب کبدی نسبت به مردان داشته باشند، به دلیل اندازه و ساخت آنها متفاوت است.

جلوگیری از سیروز

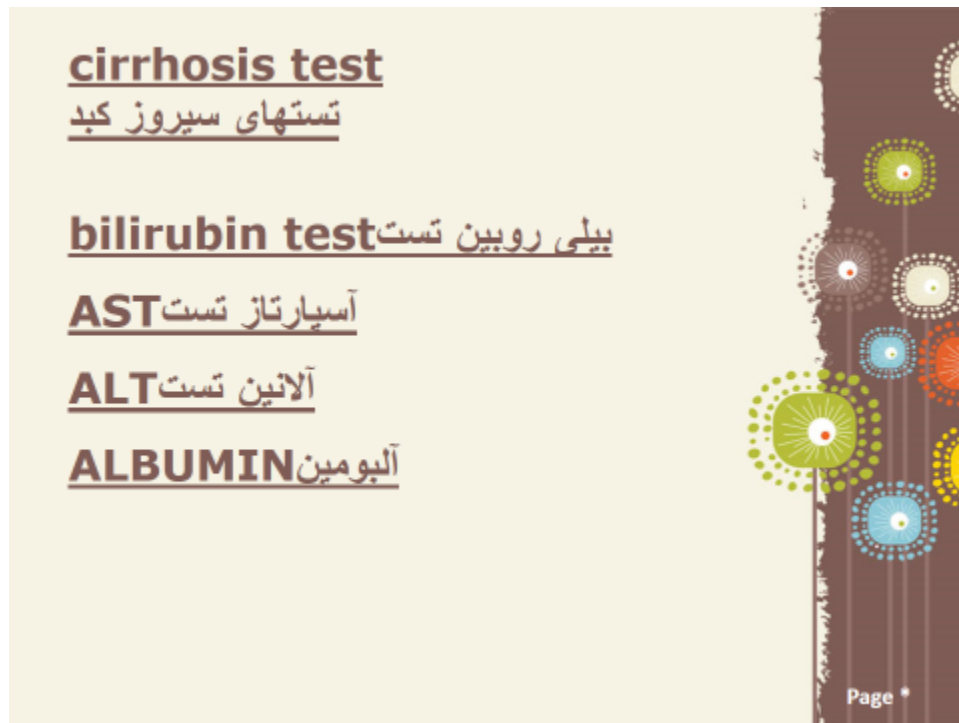
محدود کردن الکل

بهترین روش پیشگیری از سیروز مرتبط با الکل، این است که در حد توصیه شده نوشیدنی ها را مصرف کنید:

- مردان و زنان نباید بیش از 14 واحد الکل در هفته مصرف کنند
- نوشیدن بیش از سه روز و یا بیشتر، اگر شما به اندازه 14 واحد در هفته بنوشید

اگر شما سیروز ناشی از الکل دارید، باید بلافاصله نوشیدن الکل را متوقف کنید. الکل، بدون در نظر گرفتن علت، سرعت رشد سیروز را افزایش می دهد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی



References

- *Cirrhosis*, 2012, National Digestive Diseases Information Clearinghouse. [More information here.](#)
- *Cirrhosis*, 2012, Mayo Clinic. [More information here.](#)
- *Fatty liver disease*, 2011, Digestive Health Foundation. [More information here.](#)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- *Australian guidelines: reducing the health risks, 2014* [More information here.](#)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل پنجم آمفیزم



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

آمفیزم

Emphysema یک بیماری ریه است که باعث ضعف نفس می شود. در افراد مبتلا به آمفیزم، کیسه های هوا در ریه ها (آلئول) آسیب دیده اند. با گذشت زمان دیوارهای داخلی کیسه های هوا تضعیف و پارگی می کنند - ایجاد فضاهای بزرگتر هوا به جای بسیاری از آن ها کوچک. این باعث کاهش سطح ریه ها و به نوبه خود میزان اکسیژن می شود که به جریان خون شما می رسد.

هنگامی که شما بیرون میروید، آلئولهای آسیب دیده به درستی کار نمیکنند و هوای قدیمی به دام افتاده است و هوا را برای ورود تازه و هوای غنی از اکسیژن وارد نمی کند.

اکثر افراد مبتلا به آمفیزم نیز برونشیت مزمن دارند. برونشیت مزمن التهاب لوله هایی است که هوا را به ریه ها (لوله های برونشیت) حمل می کنند، که منجر به سرفه مداوم می شود.

Emphysema و برونشیت مزمن دو بیماری هستند که بیماری مزمن انسدادی ریوی را تشکیل می دهند (COPD). سیگار کشیدن عامل اصلی COPD است. درمان ممکن است پیشرفت COPD را کند کند، اما نمیتواند آسیب را معکوس کند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

علائم

شما می توانید سالها بدون آگاهی از علائم و نشانه های آن آسم را داشته باشید. علامت اصلی آمفیزم، تنگی نفس است که معمولاً به تدریج شروع می شود.

ممکن است شروع به اجتناب از فعالیت هایی کنید که موجب ضعف نفس می شوند، بنابراین علامت تا زمانی که شروع به دخالت در کارهای روزانه نمی کند، مشکلی ایجاد نشود. Emphysema در نهایت سبب ضعف تنفس حتی در حالت استراحت شما می شود.

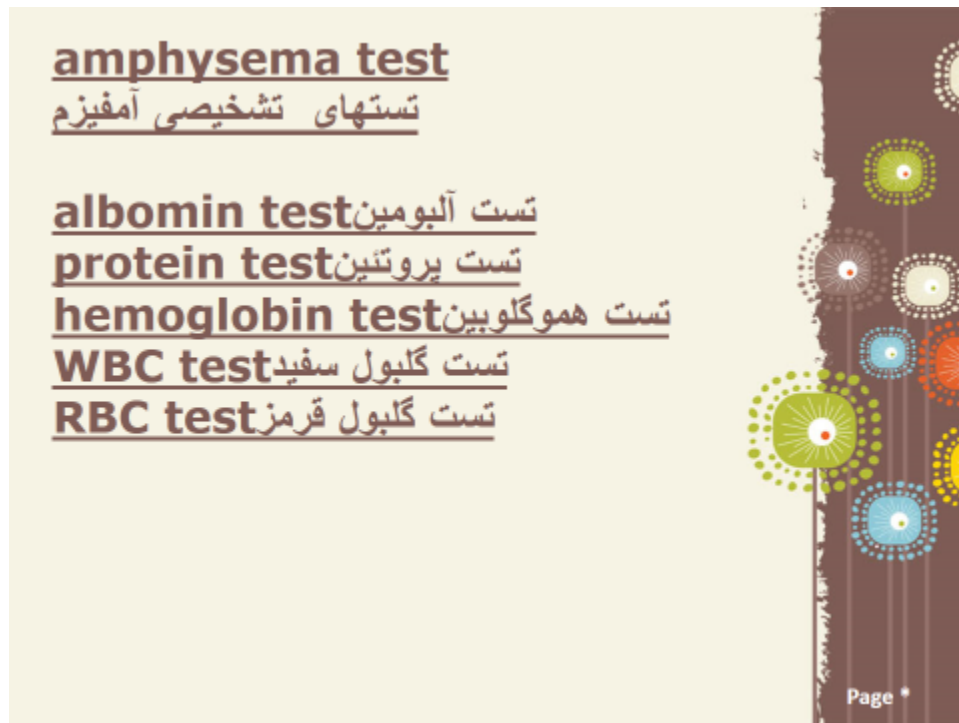
علل

علت اصلی آمفیزم در معرض قرار گرفتن در معرض عوامل مضر هوا در طولانی مدت است، از جمله:

- سیگار کشیدن دود
- ماریجوانا دود می کند
- آلودگی هوا
- بخار و گرد و غبار شیمیایی

به ندرت، آمفیزم ناشی از کمبود ارثی یک پروتئین است که از ساختارهای الاستیک در ریه ها محافظت می کند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

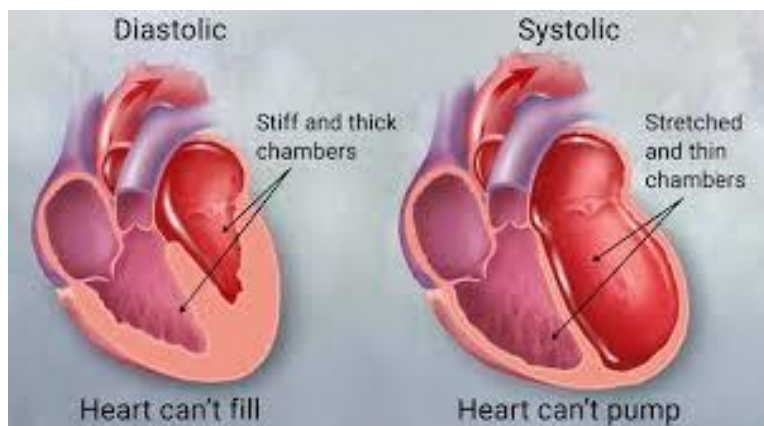


References

- Yang IA, Brown JL, George J, et al. 2018, *The COPD-X Plan: Australian and New Zealand Guidelines for the management of Chronic Obstructive Pulmonary Disease 2018*, version 2.53, Lung Foundation Australia and the Thoracic Society of Australia and New Zealand

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل ششم نارسایی قلبی



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

نارسایی قلبی

نارسایی قلب، گاهی اوقات به عنوان نارسایی احتقانی قلب شناخته می شود، زمانی رخ می دهد که عضله قلب شما خون را پمپ نمی کند و همچنین باید باشد. شرایط خاصی مانند سرخرگهای تنگ شده در قلب (بیماری عروق کرونر) و یا فشار خون بالا، قلب شما را به آرامی خیس می کند یا خفیف می شود.

همه شرایطی که منجر به نارسایی قلبی می شوند، نمی توانند معکوس شوند، اما درمان می تواند علائم و نشانه های نارسایی قلبی را بهبود بخشد و به شما کمک کند که طولانی تر زندگی کنید. تغییر سبک زندگی - مانند تمرین، کاهش سدیم در رژیم غذایی، کنترل استرس و از دست دادن وزن - می تواند کیفیت زندگی شما را بهبود بخشد.

یکی از راه های جلوگیری از نارسایی قلب، پیشگیری و کنترل شرایطی است که باعث نارسایی قلب مانند بیماری عروق کرونر، فشار خون بالا، دیابت یا چاقی می شود.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

علائم

•

نارسایی قلبی

نارسایی قلبی می تواند مداوم باشد (مزمن)، یا ممکن است وضعیت شما به طور ناگهانی (حاد) شروع شود.

علائم و نشانه های نارسایی قلبی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- ضعف نفس (گلودرد) هنگامی که شما خودتان اعمال می کنید و یا زمانی که دراز می کشید
- خستگی و ضعف
- تورم (ادم) در پاها، مچ پا و پاها
- ضربان قلب سریع یا نامنظم
- کاهش توانایی در ورزش
- سرفه مداوم یا خلط با خلط سفید یا صورتی خون خالص
- افزایش نیاز به ادرار کردن در شب
- تورم شکم شما (آسیت)
- افزایش وزن بسیار زیاد از احتباس مایعات
- عدم اشتها و تهوع

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- دشواری تمرکز یا کاهش هوشیاری
 - ناگهان، شدید تنگی نفس و سرفه کردن تا صورتی، اسفنج فوم
 - درد قفسه سینه اگر نارسایی قلبی شما از طریق حمله قلبی ایجاد شود
- اگر فکر می کنید ممکن است علائم یا نشانه های نارسایی قلبی را تجربه کنید، پزشک خود را ببینید. در صورتی که یکی از موارد زیر را تجربه کنید، درمان اضطراری را دنبال کنید:
- درد قفسه سینه
 - ناتوانی یا ضعف شدید
 - ضربان قلب سریع یا نامنظم که همراه با تنگی نفس، درد قفسه سینه یا خستگی است
 - ناگهان، شدید تنگی نفس و سرفه کردن تا صورتی، اسفنج فوم
- اگر تشخیص نارسایی قلب دارید و اگر هر کدام از این علائم به طور ناگهانی بدتر شود یا علائم یا علامت جدیدی ایجاد شود، ممکن است به این معناست که نارسایی قلبی موجود در حال بدتر شدن است یا به درمان پاسخ نمی دهد. این نیز ممکن است در صورتی باشد که در عرض چند روز 5 پوند (2.3 کیلوگرم) یا بیشتر به دست آورید.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

علل

قلب بزرگ، در نارسایی قلبی

نارسایی قلبی اغلب بعد از اینکه شرایط دیگر آسیب و یا تضعیف قلب شما ایجاد می شود. با این حال، ضربان قلب به علت نارسایی قلب ضروری نیست. همچنین می تواند رخ دهد اگر قلب بیش از حد سفت شود.

در نارسایی قلب، اتاق های اصلی پمپاژ قلب (بطن) ممکن است خفیف باشند و بین ضربات به درستی نباشند. در بعضی موارد نارسایی قلبی، عضله قلب شما آسیب دیده و ضعیف می شود و بطن های بطنی تا جایی که قلب نمی تواند به طور موثر در سراسر بدن شما پمپ کند.

با گذشت زمان، قلب دیگر نمیتواند با خواسته های عادی که بر روی آن قرار گرفته است، به پمپ خون به بقیه بدن شما برسد.

یک کسر تخلیه اندازه گیری مهم این است که قلب شما پمپاژ می شود و برای کمک به طبقه بندی نارسایی قلبی و راهنمای درمان استفاده می شود. در یک قلب سالم، میزان تخلیه 50 درصد یا بیشتر است - به این معنی که بیش از نیمی از خون که بطن را پر می کند با هر ضرب و شتم پمپ می شود.

اما نارسایی قلب حتی با یک کسر تخلیه طبیعی ممکن است رخ دهد. این اتفاق می افتد اگر عضله قلب از شرایطی مانند فشار خون بالا خشونت یابد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

شکستگی قلب می تواند شامل سمت چپ (بطن چپ)، سمت راست (بطن راست) یا هر دو طرف قلب شما باشد. به طور کلی، نارسایی قلب با سمت چپ شروع می شود، بویژه بطن چپ - محفظه پمپاژ اصلی قلب شما.

هر یک از موارد زیر می تواند قلب شما را آسیب یا تضعیف کند و می تواند باعث نارسایی قلبی شود. برخی از این ها بدون دانستن آن می توانند باشند

- **بیماری عروق کرونر و حمله قلبی.** بیماری عروق کرونر شایع ترین شکل بیماری قلبی و شایع ترین علت نارسایی قلبی است. این بیماری ناشی از افزایش ذخایر چربی (پلاک) در شریان ها شما است که جریان خون را کاهش می دهد و می تواند منجر به حمله قلبی شود.

- **فشار خون بالا (فشار خون بالا).** اگر فشار خون شما بالا باشد، قلب شما باید سخت تر از آنچه که باید در سراسر بدن شما جریان یابد، کار کند. با گذشت زمان، این اعمال اضافی می تواند عضله قلب شما را بیش از حد سفت و یا ضعیف برای به طور موثر پمپ خون.

- **دریچه های قلب دروغین** دریچه قلب شما، از طریق قلب، جریان خون را در مسیر صحیح جریان می دهد. شیر آسیب دیده - به علت نقص قلب، بیماری عروق کرونر یا عفونت قلب - قلب شما را به سختی کار می کند، که می تواند در طول زمان آن را تضعیف کند.

- **آسیب به عضله قلب (کاردیومیوپاتی).** آسیب عضلانی قلب (Cardiomyopathy) می تواند علل زیادی داشته باشد، از جمله بیماری های مختلف، عفونت ها، سوء مصرف الکل و اثرات سمی داروها مانند

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

کوکائین و برخی داروهای شیمی درمانی. عوامل ژنتیکی همچنین می توانند نقش داشته باشند.

- **میوکاردیت** میوکاردیت یک التهاب عضله قلب است. این بیشتر از یک ویروس ایجاد می شود و می تواند منجر به نارسایی قلبی چپ شود.
 - **نقص های قلبی که با (نقص مادرزادی قلب) متولد شده اید.** اگر قلب و اتاق های آن به درستی شکل نداشته باشند، قسمت های سالم قلب شما باید از طریق قلب خود پمپ کنید، که به نوبه خود باعث نارسایی قلبی می شود.
 - **ریتم های قلب غیر طبیعی (آریتمی قلبی).** ریتم های غیر طبیعی قلب ممکن است قلب شما را بیش از حد سریع ضرب و شتم، ایجاد کار اضافی برای قلب شما. ضربان قلب نیز ممکن است منجر به نارسایی قلبی شود.
- علل نارسایی قلبی حاد شامل ویروس هایی هستند که عضلات قلب، عفونت های شدید، واکنش های آلرژیک، لخته شدن خون در ریه، استفاده از داروهای خاص یا بیماری که بر تمام بدن تاثیر می گذارد، حمله می کنند.

عوامل خطر

یک عامل خطر واحد ممکن است به اندازه کافی برای ایجاد نارسایی قلبی باشد، اما ترکیبی از عوامل نیز خطر شما را افزایش می دهد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

عوامل خطر عبارتند از:

- **فشار خون بالا.** قلب شما کار سخت تر از آن است که اگر فشار خون شما بالا است.
- **بیماری عروق کرونر** شریان های محدود می توانند قلب شما خون غنی از اکسیژن را محدود کند و موجب ضعف عضلات قلب شود.
- **حمله قلبی** حمله قلبی نوعی از بیماری عروق کرونری است که ناگهان اتفاق می افتد. آسیب به عضله قلب شما از یک حمله قلبی ممکن است به این معنی باشد که قلب شما دیگر نمیتواند پمپ شود و باید آن را داشته باشد.
- **دیابت.** داشتن دیابت خطر ابتلا به فشار خون بالا و بیماری عروق کرونر را افزایش می دهد.
- **برخی از داروهای دیابت.** داروهای دیابت نوع 2 روشیگلیتازون (Avandia) و پیوگلیتازون (Actos) در معرض خطر ابتلا به نارسایی قلبی در برخی افراد است. هر چند این داروها را به تنهایی خود متوقف نکنید. اگر شما آنها را مصرف می کنید، با پزشک خود مشورت کنید که آیا شما باید هر گونه تغییری را انجام دهید.
- **بعضی داروها** بعضی از داروها ممکن است به نارسایی قلب یا مشکلات قلبی منجر شوند. داروهایی که ممکن است خطر ابتلا به مشکلات قلبی را افزایش دهند عبارتند از: داروهای ضد التهاب غیر استروئیدی (NSAIDs)؛ داروهای

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

خاص بیهوشی برخی از داروهای ضد آرتزیت برخی داروهای مورد استفاده برای درمان فشار خون بالا، سرطان، وضعیت خون، شرایط عصبی، شرایط روانپزشکی، شرایط ریه، شرایط اورولوژی، شرایط التهابی و عفونت؛ و سایر داروهای تجویزی و بدون نسخه.

مصرف داروهای خود را متوقف نکنید. اگر درمورد داروهایی که مصرف می کنید سؤال کنید، با پزشک خود مشورت کنید که آیا هر گونه تغییری را توصیه می کند.

- **آپنه خواب** عدم توانایی نفس کشیدن در شب هنگام خواب باعث کاهش سطح اکسیژن خون و افزایش خطر ابتلا به ریتم های غیر طبیعی قلب می شود. هر دو این مشکلات می توانند قلب را تضعیف کنند.
- **نقص مادرزادی قلب.** بعضی از افرادی که نارسایی قلبی ایجاد می کنند با نقص های قلب ساختاری متولد شده اند.
- **بیماری قلبی Valvular.** افراد مبتلا به بیماری قلبی دریچه خطر ابتلا به نارسایی قلبی دارند.
- **ویروس ها** عفونت ویروسی ممکن است عضله قلب شما آسیب ببیند.
- **مصرف الکل** مصرف الکل بیش از حد می تواند عضله قلب را تضعیف کند و منجر به نارسایی قلبی شود.
- **استفاده از تنباکو.** استفاده از تنباکو می تواند خطر ابتلا به نارسایی قلبی را افزایش دهد.
- **چاقی** افرادی که چاق هستند خطر ابتلا به نارسایی قلبی را افزایش می دهند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- **ضربان قلب نامنظم** این ریتم های غیر طبیعی، به ویژه اگر آنها بسیار مکرر و سریع هستند، می توانند عضلات قلب را تضعیف کنند و باعث نارسایی قلب شوند.

عوارض جانبی

اگر نارسایی قلبی دارید، چشم انداز شما بستگی به علت و شدت، سلامت کلی و سایر عوامل مانند سن شما دارد. عوارض می تواند شامل موارد زیر باشد:

- **آسیب یا نارسایی کلیه** نارسایی قلبی می تواند جریان خون را به کلیه ها کاهش دهد، که در نهایت می تواند باعث نارسایی کلیه شود. آسیب کلیه از نارسایی قلبی می تواند برای درمان به دیالیز نیاز داشته باشد.
- **مشکلات شیر قلب** دریچه های قلب شما که از طریق قلب شما جریان خون را به سمت راست هدایت می کند ممکن است اگر قلب شما بزرگ شود یا فشار قلب شما به علت نارسایی قلبی بسیار زیاد باشد، ممکن است به درستی عمل نکند.
- **مشکلات ریتم قلب** مشکلات ریتم قلب (آریتمی) می تواند یک عارضه بالقوه نارسایی قلبی باشد.
- **آسیب کبدی**. نارسایی قلبی می تواند منجر به ایجاد مایع شود که باعث فشار زیادی بر کبد می شود. این پشتیبان مایع می تواند منجر به زخم شود، که باعث می شود که کبد شما به درستی کار کند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

نشانه های برخی از افراد و عملکرد قلب با درمان مناسب بهبود می یابند. با این حال، نارسایی قلبی می تواند تهدید کننده زندگی باشد. افراد مبتلا به نارسایی قلبی ممکن است نشانه های شدید داشته باشند، و برخی ممکن است نیاز به پیوند قلب یا پشتیبانی از دستگاه کمک بطنی داشته باشند.

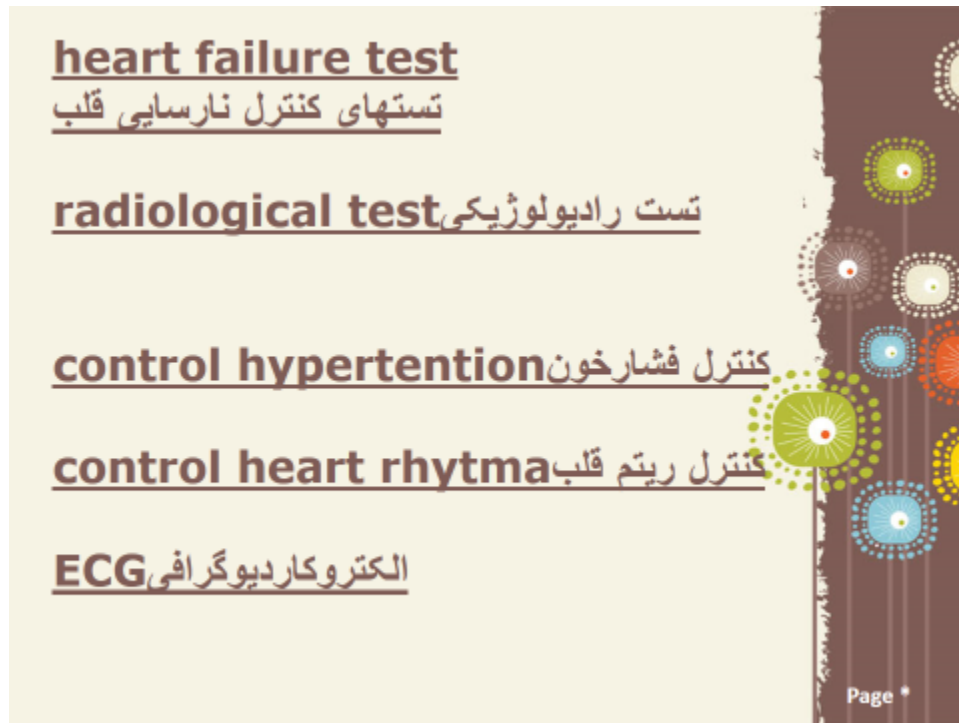
جلوگیری

کلید پیشگیری از نارسایی قلب، کاهش عوامل خطر شماسست. شما می توانید بسیاری از عوامل خطر برای بیماری های قلبی - فشار خون بالا و بیماری های عروق کرونر را کنترل یا از بین ببرید، از جمله ایجاد تغییرات شیوه زندگی همراه با کمک هر دارو مورد نیاز.

تغییرات شیوه زندگی که می توانید برای جلوگیری از نارسایی قلب ایجاد کنید عبارتند از:

- سیگار نکشید
- کنترل برخی شرایط، مانند فشار خون بالا و دیابت
- فعال بودن جسمی
- خوردن غذاهای سالم
- حفظ وزن سالم
- کاهش و مدیریت استرس

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی



References

- *Guidelines for the prevention, detection and management of chronic heart failure in Australia* (Updated October 2011), Heart Foundation, Australia.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل هفتم سرطان کبد



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

سرطان کبد

سرطان اولیه کبد نوعی سرطان کلاسیک است که در کبد آغاز می شود.

این وضعیت جداگانه از سرطان ثانویه کبد است، که سرطان در بخش دیگری از بدن گسترش یافته و به کبد گسترش می یابد.

علائم سرطان کبد

علائم سرطان کبد اغلب مبهم هستند و به نظر نمی رسد تا زمانی که سرطان در مرحله پیشرفته است. آنها می توانند عبارتند از:

- کاهش وزن ناخواسته
- از دست دادن اشتها
- احساس خستگی بعد از خوردن غذا، حتی اگر غذا کوچک بود
- احساس درد و استقرای
- درد یا تورم در شکم (شکم)
- زردی (زرد شدن پوست و سفید پوستان شما)
- پوست خارش دار

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- احساس بسیار خسته و ضعیف

اگر در معرض هر کدام از علائم ذکر شده در بالا، پزشک خانواده خود را ببینید. آنها بیشتر احتمال دارد که نتیجه یک بیماری شایع تر از قبیل عفونت باشند، اما بهتر است آنها را بررسی کنید.

اگر قبلاً با یک بیماری شناخته شده ای که روی کبد تأثیر می گذارید، مانند سیروز یا عفونت هیاتیت C، شما همچنین باید با پزشک خود مشورت کنید، و سلامتی شما ناگهان از بین می رود.

علل سرطان کبد

علت دقیق سرطان کبد ناشناخته است، اما اغلب موارد با آسیب و زخم کبدی شناخته شده به عنوان سیروز ارتباط دارد.

سیروز می تواند علل مختلفی داشته باشد، از جمله:

- مصرف بیش از حد الکل بیش از چندین سال - اطلاعات بیشتر در مورد سوء استفاده از الکل بیشتر بخوانید
- داشتن عفونت ویروسی هیاتیت B یا هیاتیت C درازمدت
- Haemochromatosis - یک اختلال ارثی است که در آن سطوح آهن در بدن به آرامی در طول سال ها ایجاد می شود

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- سیروز اولیه صفراوی - یک بیماری طولانی مدت کبدی است که در آن مجاری صفراوی در کبد آسیب دیده است

همچنین بر این باور است که چاقی و رژیم ناسالم خطر ابتلا به سرطان کبد را افزایش می دهند زیرا این می تواند منجر به بیماری کبدی چرب غیر الکلی شود.

شما ممکن است بتوانید شانس ابتلا به سرطان کبد را به میزان قابل توجهی کاهش دهید:

- جلوگیری یا کاهش الکل
- خوردن سلامتی
- ورزش منظم
- اقدام به کاهش خطر ابتلا به هپاتیت B و C کنید

درمان سرطان کبد

درمان سرطان کبد بستگی به مرحله ای که وضعیت در آن است. اگر در اوایل تشخیص داده شود ممکن است سرطان به طور کامل حذف شود.

گزینه های درمان در مراحل اولیه سرطان کبد عبارتند از:

- برداشت جراحی - جراحی برای حذف بخش کبد
- پیوند کبد - جایی که کبد جایگزین کبد کمک کننده می شود

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- مایکروویو یا رادیوفرکانس تخلیه - که در آن میکروویو یا امواج رادیویی برای از بین بردن سلول های سرطانی استفاده می شود

با این حال، فقط یک بخش کوچک از سرطان کبد در مرحله ای که این درمان ها مناسب هستند شناسایی می شوند. اکثر مردم تشخیص داده می شوند وقتی که سرطان بسیار دورتر از همه برداشته شده یا به طور کامل تخریب شده است.

در این موارد، درمان هایی مانند شیمی درمانی برای کاهش سرعت گسترش سرطان و از بین بردن علائم مانند درد و ناراحتی استفاده می شود.

hepatic carcinoma test

تستهای سرطان کبد

آلانین تست ALT

سی ای ای تست CEA

تست پی تی تی PTT

تست پلاکت plateletes

تست آلانین ALT

تست آسپارتاز AST

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

References

- *Liver cancer*, Cancer Council Victoria. [More information here.](#)
- *Liver cancer*, CancerHelp UK. [More information here.](#)
- *Cancer in Victoria, Statistics and trends*, 2012, Cancer Council Victoria. [More information here.](#)

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل هشتم نارسایی کلیوی



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

نارسایی کلیوی

هنگامی که کلیه های شما به طور ناگهانی قادر به فیلتر کردن مواد زائد از خون شما می شوند، نارسایی حاد کلیه رخ می دهد. هنگامی که کلیه های شما توانایی فیلتر کردن خود را از دست می دهند، سطوح خطرناکی از مواد زائد می توانند جمع شوند و آرایش شیمیایی خون شما ممکن است از تعادل خارج شود.

نارسایی حاد کلیه - همچنین به نام نارسایی حاد کلیه یا آسیب حاد کلیه - به سرعت در حال رشد است، معمولاً کمتر از چند روز است. نارسایی حاد کلیه در افرادی که در حال حاضر در بیمارستان بستری هستند، به ویژه در افرادی که به شدت بیمار هستند و نیاز به مراقبت های ویژه دارند، رایج است.

نارسایی حاد کلیه می تواند کشنده باشد و نیاز به درمان شدید دارد. با این وجود، نارسایی حاد کلیه ممکن است برگشت پذیر باشد. اگر در غیر این صورت در سلامت هستید، ممکن است عملکرد نرمال یا نزدیک به کلیه کلیه را بهبود ببخشید.

علائم

علائم و نشانه های نارسایی حاد کلیه ممکن است شامل موارد زیر باشد:

- خروجی ادرار کاهش یافته است، هرچند گاهی اوقات خروجی ادرار باقی می ماند

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- احتباس سیال، باعث تورم در پاها، مچ پا و پاها می شود
- تنگی نفس
- خستگی
- گیجی
- حالت تهوع
- ضعف
- ضربان قلب نامنظم
- درد قفسه سینه یا فشار
- تشنج یا کم کاری در موارد شدید

علل

نارسایی حاد کلیه ممکن است رخ دهد:

- شما شرايطی دارید که جریان خون را به کلیه ها کاهش می دهد
- شما آسیب مستقیم به کلیه های خود را تجربه می کنید
- لوله های زهکشی کلیه شما (کبد) مسدود می شوند و زباله ها نمی توانند بدن شما را از طریق ادرار خارج کنند

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

ضعیف جریان خون به کلیه ها

بیماری ها و شرایطی که ممکن است خون را به کلیه ها آهسته و منجر به آسیب کلیه شود عبارتند از:

- از دست دادن خون یا مایع
- داروهای فشار خون
- حمله قلبی
- بیماری قلبی
- عفونت
- شکست کبد
- استفاده از آسپرین، ایبوپروفن (Advil، Motrin IB، دیگران)، ناپروکسن سدیم (Aleve، دیگران) یا داروهای مرتبط
- واکنش آلرژیک شدید (آنافیلاکسی)
- سوختگی شدید
- کم آبی بدن شدید

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

آسیب به کلیه ها

این بیماری ها، شرایط و عوامل ممکن است به کلیه ها آسیب برساند و منجر به نارسایی حاد کلیه شود:

- لخته های خون در رگ ها و عروق در داخل و اطراف کلیه ها
- رسوبات کلسترول که جریان خون را در کلیه ها متوقف می کند
- گلومرولونفریت (glove-mer-u-loe-nuh-FRY-tis)، التهاب فیلترهای کوچک در کلیه ها (گلومرول ها)
- سندرم اورمیک همولیتیک، یک بیماری که ناشی از تخریب زودرس سلول های قرمز خون است
- عفونت
- لوپوس، اختلال سیستم ایمنی بدن باعث گلومرولونفریت می شود
- داروها، مانند برخی از داروهای شیمی درمانی، آنتی بیوتیک ها و رنگ های مورد استفاده در آزمایشات تصویربرداری
- اسکلروderمی، یک گروه از بیماری های نادر که بر روی پوست و بافت همبند تاثیر می گذارد
- تومور ترومبوتیک ترومبوسیتوپنی، یک بیماری نادر خون است
- سموم مانند الکل، فلزات سنگین و کوکائین

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- شکستگی بافت عضلانی (رابدومیولیز) که منجر به آسیب کلیه ناشی از سموم از تخریب بافت ماهیچه می شود
- تجزیه سلول های تومور (سندرم لیزینگ تومور)، که منجر به انتشار سموم می شود که می تواند باعث آسیب کلیه شود
- بیماری ها و شرایطی که مانع عبور ادرار از بدن (انسداد ادرار) می شود و می تواند منجر به آسیب شدید کلیه شود عبارتند از:
 - سرطان مثانه
 - لخته های خون در دستگاه ادراری
 - سرطان دهانه رحم
 - سرطان کولون
 - پروستات بزرگ
 - سنگ کلیه
 - خسارت عصبی مربوط به عصب هایی است که مثانه را کنترل می کنند
 - سرطان پروستات

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

عوامل خطر

نارسایی حاد کلیه تقریباً همیشه در ارتباط با یک بیماری یا رویداد دیگر پزشکی اتفاق می افتد. شرایطی که خطر ابتلا به نارسایی حاد کلیه را افزایش می دهد عبارتند از:

- بستری شدن در بیمارستان، به ویژه برای یک وضعیت جدی که نیاز به مراقبت های ویژه دارد
- سن پیشرفته
- مسدود شدن عروق خونی در دست یا پاها (بیماری شریانی محیطی)
- دیابت
- فشار خون بالا
- نارسایی قلبی
- بیماری های کلیه
- بیماری های کبدی
- برخی از سرطان ها و درمان های آنها

عوارض جانبی

عوارض احتمالی نارسایی حاد کلیه عبارتند از:

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- ایجاد سیال نارسایی حاد کلیه ممکن است منجر به ایجاد مایع در ریه ها شود که می تواند باعث تنگی نفس شود.
- درد قفسه سینه اگر پوششی که قلب شما را می پوشاند (پریکارد) ملتهب شود، ممکن است درد قفسه سینه را تجربه کنید.
- ضعف عضلانی. هنگامی که مایعات بدن و الکترولیت ها - شیمی درمانی بدن شما - از تعادل خارج می شوند، ضعف عضلات می تواند منجر شود.
- آسیب دائمی کلیه گاهی اوقات نارسایی حاد کلیه باعث از دست رفتن کارکرد کلیه یا بیماری کلیوی در مرحله پایانی می شود. افراد مبتلا به بیماری کلیوی در مرحله پایانی نیاز به دیالیز دائمی - یک فرایند فیلتراسیون مکانیکی که برای حذف سموم و زباله از بدن استفاده می شود - یا پیوند کلیه برای زنده ماندن.
- مرگ. نقص حاد کلیه می تواند منجر به از دست دادن عملکرد کلیه و در نهایت مرگ شود.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی



References

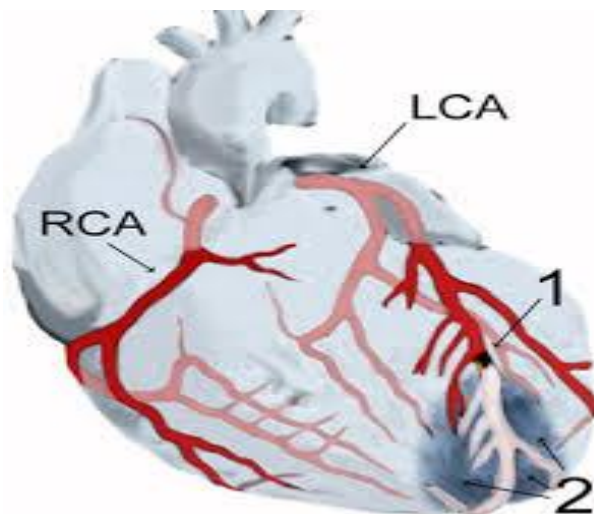
- [*Chronic kidney disease guidelines*](#), Kidney Health Australia – CARI.
- [*Annual report*](#), 2015, ANZDATA – Australia and NZ Dialysis and Transplant Registry.
- [*Dialysis and kidney transplantation in Australia 1991–2010*](#), 2012, Australian Institute of Health and Welfare.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- **Chronic kidney disease**, Australian Institute of Health and Welfare.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل نهم آنفارکتوس میوکارد



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

آنفارکتوس میوکارد

حمله قلبی هنگامی رخ می دهد که جریان خون به قلب مسدود شود. انسداد اغلب باعث ایجاد چربی، کلسترول و سایر مواد می شود که پلاک را در شریان هایی که قلب را می خورند تشکیل می دهند (عروق کرونر).

پلاک در نهایت از بین می رود و یک لخته تشکیل می شود. جریان خون متوقف شده می تواند بخشی از عضله قلب را از بین ببرد.

حمله قلبی، همچنین به نام انفارکتوس میوکارد، می تواند مرگبار باشد، اما درمان در طول سال ها به طور چشمگیری بهبود یافته است. اگر فکر می کنید ممکن است دچار حمله قلبی هستید، تماس 911 یا کمک های اورژانسی ضروری است.

علائم

علائم و نشانه های حمله مشترک قلب عبارتند از:

- فشار، تنگی، درد، یا احساس فشار یا خستگی در قفسه سینه یا بازوهایتان که ممکن است به گردن، فک و یا پشت
- تهوع، سوء هاضمه، سوزش سر دل و یا درد شکمی
- تنگی نفس
- عرق سرد

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

• خستگی

• سرگیجه یا سرگیجه ناگهانی

علائم حمله قلبی متفاوت است

همه افراد مبتلا به حمله قلبی علائم مشابهی ندارند و یا علائم مشابهی دارند. برخی افراد درد کمتری دارند دیگران درد شدیدتری دارند. برخی از افراد نشانه ای ندارند برای دیگران، اولین علامت ممکن است ناگهانی قلبی باشد. با این حال، علائم و نشانه های بیشتری از خود، احتمال ابتلا به حمله قلبی بیشتر است.

برخی از حملات قلبی به طور ناگهانی حمله می کنند، اما بسیاری از مردم علائم و نشانه های هشدار دهنده را ساعت ها، روزها یا هفته ها پیش می برند. اولین هشدار ممکن است درد یا فشار قفسه سینه (آنژین) باشد که به وسیله استرس ایجاد می شود و با استراحت کاهش می یابد. آنژین ناشی از کاهش موقت جریان خون به قلب است.

بلافاصله عمل کنید بعضی از مردم طولانی مدت صبر می کنند زیرا علائم و نشانه های مهم را نمی شناسند. این مراحل را انجام دهید:

تنها در صورتی که گزینه های دیگری وجود نداشته باشد، خود را رانندگی کنید. از آنجا که وضعیت شما می تواند بدتر شود، رانندگی خود شما و دیگران را در معرض خطر قرار می دهد.

• در صورت تجویز یک پزشک از نیتروگلیسرین استفاده کنید. در حالی که در انتظار کمک اضطراری به عنوان دستورالعمل آن را می خوانید.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

• اگر توصیه شود، آسپرین را مصرف کنید. مصرف آسپرین در طی حمله قلبی می تواند با کمک به حفظ خون شما از لخته شدن، آسیب های قلبی را کاهش دهد.

آسپرین می تواند با سایر داروها ارتباط برقرار کند، بنابراین آسپرین را مصرف نکنید، مگر اینکه پزشک یا پرسنل پزشکی اضطراری آن را توصیه کنند.

اگر فردی را دیدید که ممکن است دچار حمله قلبی باشد چه باید بکنید؟

اگر فردی را که ناخودآگاه را می بینید و فکر می کنید حمله قلبی است، ابتدا برای کمک به اورژانس تماس بگیرید. سپس بررسی کنید که آیا فرد تنفس می کند یا خیر. اگر فرد تنفس نمی کند یا پالس را پیدا نمی کنید، فقط باید CPR را شروع کنید تا جریان خون را حفظ کند.

در یک سینه شخصی سخت و سریع در یک ریتم نسبتاً سریع - در حدود 100 تا 120 فشردن سازی یک دقیقه فشار دهید.

اگر شما در CPR آموزش دیده اید، پزشکان توصیه می کنند فقط فشردن سازی قفسه سینه انجام شود. اگر در CPR آموزش دیده اید، می توانید راه هوایی را باز کنید و تنفس را نجات دهید.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

علل

یک حمله قلبی رخ می دهد زمانی که یک یا چند شرط عروق کرونر شما مسدود می شوند. با گذشت زمان، یک عروق کرونر می تواند از ایجاد مواد مختلف از جمله کلسترول (آترواسکلروز) محدود شود. این بیماری که به عنوان بیماری عروق کرونر شناخته می شود، باعث بیشتر حملات قلبی می شود.

در طی حمله قلبی، یکی از این پلاکها میتواند کلسترول و مواد دیگر را به جریان خون تجزیه و تجزیه کند. لخته خون در محل پارگی ایجاد می شود. به اندازه کافی بزرگ، لخته می تواند جریان خون را از طریق عروق کرونر، گرسنگی عضله قلب اکسیژن و مواد مغذی (ایسکمی) را متوقف کند.

شما ممکن است انسداد کامل یا جزئی داشته باشید. انسداد کامل به این معنی است که شما یک انفارکتوس میوکارد (STEMI) دارای ST افزایش داده اید. یک انسداد جزئی به این معنی است که شما انفارکتوس میوکارد (STI) بدون ST افزایش داده اید. گام های تشخیصی و درمان ممکن است بسته به آنچه که داشته اید متفاوت باشد.

یکی دیگر از دلایل حمله قلبی، اسپاسم یک عروق کرونر است که جریان خون را به بخشی از عضله قلب خاموش می کند. استفاده از تنباکو و مواد مخدر غیر مجاز، مانند کوکائین، می تواند موجب اسپاسم تهدید کننده زندگی شود.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

عوامل خطر

بعضی از عوامل باعث ایجاد ناخواسته ذخایر چربی (آترواسکلروز) می شوند که سرخرگها را در سراسر بدن شما متورم می کند. شما می توانید بسیاری از این عوامل خطر را بهبود بخشید یا از بین ببرید تا شانس ابتلا به اولین حمله قلبی شما کاهش یابد.

عوامل خطر حمله قلبی عبارتند از:

- سن. مردان بالای 45 سال یا بالاتر و زنان 55 ساله یا بالاتر احتمال دارد که حمله قلبی بیشتر از مردان و زنان جوان باشد.
- توتون و تنباکو این شامل سیگار کشیدن و در معرض دراز مدت دود دوم است.
- فشار خون بالا. با گذشت زمان، فشار خون بالا می تواند به شریان هایی که قلب شما را تغذیه می کند آسیب برساند. فشار خون بالا که با سایر شرایط مانند چاقی، کلسترول بالا یا دیابت رخ می دهد خطر بیشتری را افزایش می دهد.
- سطح کلسترول خون یا سطح تری گلیسرید. سطح بالای کلسترول LDL (کلسترول LDL) (کلسترول "بد") به احتمال زیاد به شریان ها محدود می شود. سطح بالای تری گلیسرید، نوعی از چربی خون مرتبط با رژیم غذایی شما، همچنین خطر ابتلا به حمله قلبی را افزایش می دهد. با این حال، سطح بالای کلسترول چربی لیپوپروتئین HDL (کلسترول خوب) خطر ابتلا به حمله قلبی را کاهش می دهد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- **چاقی** چاقی با سطح کلسترول بالا، سطح تری گلیسیرید بالا، فشار خون بالا و دیابت همراه است. از دست دادن فقط 10 درصد از وزن بدن شما می تواند این خطر را کاهش دهد.
- **دیابت**. به اندازه کافی تولید هورمون تنگ شده توسط پانکراس شما (انسولین) یا عدم پاسخ به انسولین به درستی باعث افزایش سطح قند خون بدن شما می شود، و خطر ابتلا به حمله قلبی را افزایش می دهد.
- **سندرم متابولیک**. این اتفاق می افتد زمانی که شما چاقی، فشار خون بالا و قند خون بالا دارید. داشتن سندرم متابولیک شما را دو برابر احتمال بیماری قلبی را افزایش می دهد، اگر شما آن را ندارید.
- **سابقه خانوادگی حمله قلبی** اگر خواهر و برادران شما، والدین یا پدربزرگ و مادربزرگ شما حملات اولیه قلب (به سن 55 سالگی برای بستگان مرد و 65 ساله برای بستگان زن)، شما ممکن است در معرض خطر افزایش یابد.
- **کمبود فعالیت بدنی** فعال شدن غیر فعال باعث افزایش سطح کلسترول خون و چاقی می شود. افرادی که ورزش منظم دارند، آمادگی قلبی عروقی را بهتر می کنند، از جمله فشار خون پایین.
- **فشار**. شما ممکن است به استرس هایی که می توانید خطر ابتلا به حمله قلبی را افزایش دهید، به استرس پاسخ دهید.
- **استفاده غیرقانونی مواد مخدر** استفاده از داروهای محرک مانند کوکائین یا آمفتامین می تواند باعث ایجاد اسپاسم عروق کرونر شما شود که می تواند باعث حمله قلبی شود.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- سابقه پره اکلامپسی این وضعیت موجب فشار خون بالا در دوران بارداری می شود و خطر ابتلا به بیماری های قلبی را افزایش می دهد.
- یک وضعیت **autoimmune** داشتن بیماری مانند آرتریت روماتوئید یا لوپوس می تواند خطر ابتلا به حمله قلبی را افزایش دهد.

عوارض جانبی

- عوارض ناشی از آسیب به قلب شما در طی یک حمله، که می تواند منجر به:
- **ریتم های غیر طبیعی قلب (آریتمی).** "مدارهای کوتاه" برق می توانند توسعه یابند و موجب ریتم های غیر طبیعی قلب شوند، که بعضی از آنها می توانند جدی و حتی کشنده باشند.
 - **نارسایی قلبی.** حمله ممکن است به بافت های بسیار قلب آسیب برساند که عضله قلب باقی مانده نمی تواند به اندازه کافی خون خود را از قلب شما پمپ کند. نارسایی قلبی می تواند موقت باشد، یا این می تواند یک بیماری مزمن باشد که از آسیب گسترده و دائمی به قلب شما می رسد.
 - **دستگیری قلب ناگهانی.** بدون هشدار، به دلیل اختلالات الکتریکی که باعث ایجاد آریتمی می شود، قلب شما متوقف می شود. حملات قلبی خطر ابتلا به سرقت قلبی را افزایش می دهد که بدون درمان فوری می تواند مرگبار باشد.

جلوگیری

هیچ وقت دیر نیست که اقدامات لازم برای جلوگیری از حمله قلبی - حتی اگر قبلاً داشته باشید. در اینجا راه هایی برای جلوگیری از حمله قلبی وجود دارد.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- داروها مصرف داروها می تواند خطر ابتلا به حمله قلبی را کاهش دهد و به بهبود عملکرد قلب آسیب دیده کمک کند. ادامه دهید آنچه را که دکتر شما تجویز می کند، و از پزشک خود بپرسید که چگونه اغلب شما باید نظارت داشته باشید.
- **فاکتورهای شیوه زندگی** شما می دانید تمرین: حفظ وزن سالم با رژیم غذایی سالم قلب، سیگار نکشید، ورزش منظم، مدیریت استرس و کنترل شرایطی که می تواند منجر به حمله قلبی، مانند فشار خون بالا، کلسترول و دیابت.

myocard infarction test

تستهای انفارکتوس میوکارد

تست کراتین کیناز cratin cynase test

تست آسپاراتات دهیدروژناز AST test

تست لاکتات دهیدروژناز LDH test

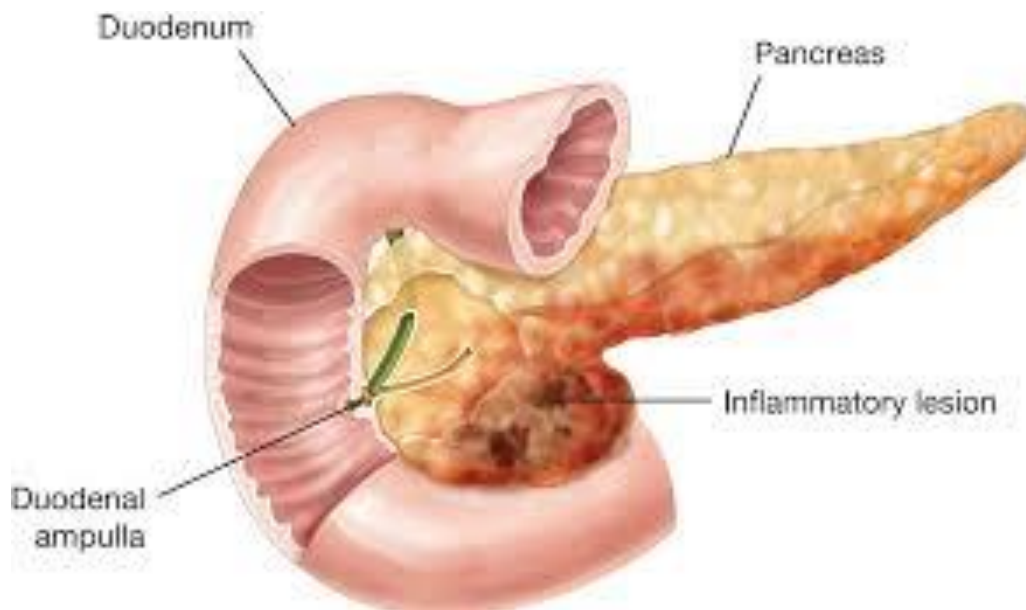
دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

References

- *Heart attack*, 2016, Heart Foundation.
- *Heart attack symptoms*, National Heart Foundation of Australia.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

فصل دهم التهاب پانکراس



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

التهاب پانکراس

پانکراتیت التهاب در پانکراس است. پانکراس یک غده بلند و صاف است که پشت شکم در شکم فوقانی قرار دارد. پانکراس آنزیم هایی را تولید می کند که به هضم و هورمون ها کمک می کند تا تنظیم کننده نحوه عملکرد بدن در قند (گلوکز) باشد.

پانکراتیت می تواند به عنوان پانکراتیت حاد رخ دهد - به این معنی ناگهانی ظاهر می شود و طول می کشد برای روز. یا پانکراتیت می تواند به عنوان پانکراتیت مزمن رخ دهد، که پانکراتیت است که در طول سال ها اتفاق می افتد.

موارد خفیف پانکراتیت ممکن است بدون درمان کنار بیفتند، اما موارد شدید می تواند موجب عوارض تهدید کننده زندگی شود.

علائم

علائم و نشانه های پانکراتیت ممکن است بسته به نوعی که تجربه می کنید متفاوت باشد.

علائم و نشانه های پانکراتیت حاد عبارتند از:

- درد شکمی بالا
- درد شکم که به پشت شما می رسد

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- درد شکم که پس از خوردن احساس بدتر می شود
 - تب
 - پالس سریع
 - حالت تهوع
 - استفراغ
 - بی تفاوتی هنگام لمس شکم
- علائم و نشانه های مزمن پانکراتیت عبارتند از:
- درد شکمی بالا
 - از دست دادن وزن بدون تلاش
 - مدفوع روغنی (steatorrhea)
- اگر درد مداوم شکم دارید، با پزشک خود ملاقات کنید. اگر درد شکم شما خیلی شدید باشد، اگر به جای نشستن یا پیدا کردن موقعیتی که باعث راحتی شما می شود، از کمک های پزشکی فوری استفاده کنید.

علل

پانکراتیت اتفاق می افتد زمانی که آنزیم های گوارشی در حالی که هنوز در پانکراس فعال شده اند، باعث تحریک سلول های پانکراس شما و ایجاد التهاب می شوند.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

با تکرار وقوع پانکراتیت حاد، آسیب به پانکراس می تواند رخ دهد و منجر به پانکراتیت مزمن شود. بافت اسکار ممکن است در پانکراس شکل بگیرد، باعث از دست دادن عملکرد می شود. پانکراس با عملکرد ضعیف می تواند مشکلات هضم و دیابت را ایجاد کند.

شرایطی که می تواند منجر به پانکراتیت شود عبارتند از:

- الکل
- سنگ کلیه
- جراحی شکم
- بعضی داروها
- سیگار کشیدن
- فیبروز کیستیک
- تاریخچه خانوادگی پانکراتیت
- سطح کلسیم بالا در خون (هیپرکلسمی)، که ممکن است ناشی از غده پاراتیروئید بیش از حد (hyperparathyroidism) باشد
- سطوح بالای تری گلیسیرید در خون (هیپرتگریلرستی)
- عفونت
- آسیب به شکم

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- سرطان پانکراس

Cholangiopankreatography رتروگرا د Endoscopic ERCP روش

مورد استفاده برای درمان سنگ های صفاوی، همچنین می تواند منجر به پانکراتیت شود.

گاهی اوقات علت پانکراتیتی هرگز پیدا نمی شود.

عوارض جانبی

پانکراتیت می تواند عوارض جدی را ایجاد کند، از جمله:

- پانکراتیت حاد می تواند مایع و باقی مانده را در جیب های سیستولی در پانکراس شما جمع آوری کند. یک بزرگ که پارگی می تواند باعث عوارض مانند خونریزی داخلی و عفونت شود.
- **عفونت** پانکراتیت حاد می تواند پانکراس شما را به علت باکتری و عفونت آسیب پذیر کند. عفونتهای پانکراس جدی هستند و نیاز به درمان سنگین دارند، مانند جراحی برای برداشتن بافت آلوده.
- **نارسایی کلیه.** پانکراتیت حاد ممکن است باعث نارسایی کلیه شود، که اگر نارسایی کلیه شدید و مداوم باشد، می تواند با دیالیز درمان شود.
- **مشکلات تنفسی.** پانکراتیت حاد می تواند باعث تغییرات شیمیایی در بدن شما شود که بر عملکرد ریه تاثیر می گذارد، و باعث می شود سطح اکسیژن خون شما به سطح خطرناکی پایین بیاید.

دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

- **دیابت.** آسیب به سلولهای تولید کننده انسولین در پانکراس شما از پانکراتیت مزمن می تواند به دیابت منجر شود، بیماری ای که بر روی بدن شما تاثیر می گذارد.
- **سوء تغذیه** هر دو پانکراتیت حاد و مزمن می تواند باعث ایجاد پانکراس شما شود که کمتر از آنزیم هایی که نیاز به تجزیه و پردازش مواد مغذی از مواد غذایی که می خورید را تولید کنید. این امر می تواند به سوء تغذیه، اسهال و کاهش وزن منجر شود، حتی اگر غذاهای مشابه یا همان مقدار غذا را مصرف کنید.
- **سرطان پانکراس.** التهاب طولانی مدت در پانکراس شما ناشی از پانکراتیت مزمن یک عامل خطر برای ایجاد سرطان پانکراس است.



دانشنامه تست های تشخیصی در اختلالات پزشکی

Reference

- About chronic pancreatitis. (n.d.).
pancreasfoundation.org/patient-information/chronic-pancreatitis/
- FAQs about chronic pancreatitis. (n.d.)
hopkinsmedicine.org/gastroenterology_hepatology/diseases_conditions/faqs/chronic_pancreatitis.html
- Lee, P. & Stevens, T. (2014, February). Chronic pancreatitis.
clevelandclinicmeded.com/medicalpubs/diseasemanagement/gastroenterology/chronic-pancreatitis/
- Primary Biliary Cholangitis (PBC, previously Primary Biliary Cirrhosis). (2017, September 9)
liverfoundation.org/abouttheliver/info/pbc/