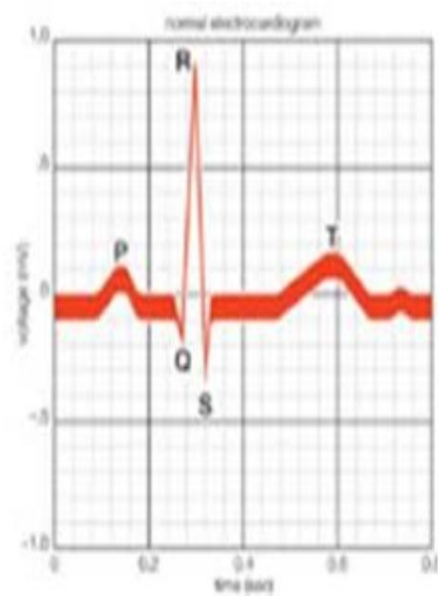


اختلالات آسیب رسان نوار قلب

تنظیم کننده و مترجم

رضایزدست گردان



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

آنژین

آریتمی

درد قفسه سینه

نارسایی مادرزادی قلب

بیماری عروق کرونر

سختی عروق

نارسایی قلبی

آسیب دریچه قلب

میوکاردیت

پریکاردیت

مقدمه

نوار قلب (ECG) کشیده شدن نموداری پتانسیل های تولید شده توسط قلب و در واقع نوار فعالیت الکتریکی قلب را الکتروکاردیوگرام یا نوار قلب میگویند.

امواج الکتریکی قلب توسط دستگاه الکتروکاردیوگراف بر روی کاغذ شطرنجی مخصوصی که از تعدادی مربع ریز و درشت تشکیل شده است ترسیم می‌شوند.

سیگنالها بواسطه الکترودهای فلزی که به کمک پرستار یا تکنسین به اندامها و قفسه سینه متصل می‌شوند که یکی از بی‌خطرترین و ساده ترین اقداماتی است، اطلاعاتی ارزشمند در مورد قلب به متخصص قلب و عروق و فشار خون می‌دهد، که بواسطه دستگاه نوار قلب دریافت و ثبت میگردد.

بعد از انجام تست نوار قلب، پرستار یا تکنسین الکترودها را از بدن بیمار جدا می‌کند که ممکن است بعد از جدا کردن الکترودها، پوست در محل آن، کمی حساس و قرمز شود که اغلب این موضوع مهمی نیست و نیازی به درمان ندارد. بیمار پس از انجام تست نوار قلب میتواند براحتی به فعالیت‌های روزمره خود بازگردد.

نوار قلب به عنوان اقدامی روتین و اولیه در بررسی دردهای قلب و سکته‌های قلبی ارزش خاصی دارد که برای تمام کسانی که مشکوک به آئزین صدری و سکته قلبی و مشکلات حاد قلبی باشند توصیه و انجام میشود .

هنگامی که فشار خون خیلی بالا می رود برای اینکه قلب از عهده ی افزایش بار تحمل شده برآید قلب بزرگ می شود و این عمل منجر به افزایش ولتاژ در الکتروکاردیوگرام می شود و شاخص غیر مستقیمی از اندازه قلب را فراهم می کند.

وقتی شخصی مبتلا به هایپرترופן بطن چپ باشد، میبایست جهت درمان فوری فشار خون بالا، فشار خون خود را پایین بیاورد. چون این عارضه نمایانگر این مطلب است که عضله قلب تحت فشار شدیدتری قرار دارد تا بتواند همراه با افزایش غیر طبیعی فشار خون، خون را به همه نقاط بدن تلمبه کند.

گرفتن نوار قلب یا الکتروکاردیوگرام، نشان دادن تغییراتی مانند تنگ شدن یا مسدود شدن سرخرگ های کرونر است که خون را به قلب می رسانند. اگر این تغییرات در سرخرگ ها ایجاد شوند عارضه ای را به وجود می آورند که این عارضه در بعضی افراد مبتلا به آنژین یا سینه درد مشاهده می شود.

حتی اگر هیچ نشانه بیماری آنژین در شما وجود نداشته باشد و یا هیچ دلیلی نداشته باشید که فکر کنید که سکته قلبی در شما عارض شده است، با این حال ممکن است در نوار قلبی شما تغییرات ایسکمی مشاهده شود. این تغییرات بسیار مهم بوده و باید مورد توجه قرار گیرند.

نوار قلب در بررسی وضعیت کلی بدن نیز واجد اهمیت است نه تنها وضعیت قلب بلکه میزان پتاسیم خونی را که تأثیر مستقیم روی نوار قلب می گذارد که حتماً باید صحت آن مورد بررسی قرار گیرد را نشان می دهد.

از سوی دیگر در مسمومیتهای دارویی و بیماریهای ریوی سکته های مغزی نیز نوار قلب ممکن است تغییرات خاصی را نشان دهد که تشخیص آن به عهده متخصص قلب است.

صحت نتایج نوار قلبی بستگی به بیماری دارد که پزشک قصد تشخیص یا درمان آن را دارد. این نکته را هم میبایست در نظر داشت که برخی از مشکلات قلب هم در نوار قلبی آشکار نمی شوند، زیرا برخی بیماری ها هیچ نشانه ای در نوار قلبی بیمار برجا نمی گذارند.

انجام تست نوار قلب قبل از انجام جراحی های باز قلب ضروری است برای بررسی نحوه تأثیر یک داروی خاص یا یک وسیله درمانی خاص بر روی قلب فرد بیمار، انجام تست نوار قلب یا الکتروکاردیوگرام را پزشک متخصص قلب ممکن است تجویز نماید.

آماده شدن جهت گرفتن نوار قلب

بیمار قبل از انجام تست نباید فعالیت فیزیکی شدید داشته باشد.

بیمار بهتر است به دور از استرس باشد.

بیمار قبل از مراجعه وعده غذایی سنگینی میل نکرده باشد.

در مورد آقایان تراشیدن موهای سینه ضروری می باشد.

آنژین

آنژین از علل آسیب رسان نوار قلب است

آنژین صدری نوعی درد قفسه سینه است که در اثر کاهش جریان خون به قلب ایجاد می شود. آنژین یک علامت بیماری عروق کرونر است.

آنژین که ممکن است به آنژین صدری نیز گفته شود ، اغلب به عنوان فشار ، فشار ، سنگین ، سفتی یا درد در سینه شما توصیف می شود. برخی از افرادی که علائم آنژین دارند ،

فردی که آنژین را توصیف می کنند و احساس می کنند که در حال فشردن قفسه سینه یا احساس سنگینی بر روی سینه آنها است.

آنژین ممکن است یک درد جدید باشد که نیاز به ارزیابی توسط پزشک دارد ، یا عود مجدد دردی که با درمان از بین می رود.

علائم آنژین شامل:

درد یا ناراحتی در قفسه سینه ، احتمالاً به عنوان فشار ، فشار ، سوزش یا پر بودن توصیف می شود

درد در بازوها ، گردن ، فک ، شانه یا کمر همراه با درد قفسه سینه است

حالت تهوع

خستگی

تنگی نفس

تعریق

سرگیجه

ویژگی های آنژین پایدار

وقتی قلب شما سخت تر کار می کند ، مانند زمانی که ورزش می کنید یا از پله ها بالا می روید پیشرفت می کند

معمولاً قابل پیش بینی است و درد معمولاً شبیه به انواع قبلی درد قفسه سینه است که شما داشته اید

مدت زمان کوتاهی طول می کشد ، شاید پنج دقیقه یا کمتر

در صورت استراحت یا استفاده از داروی آنژین ، زودتر ناپدید می شود

شدت ، طول و نوع آنژین می تواند متفاوت باشد. علائم جدید یا متفاوت ممکن است نشانه خطرناک تر آنژین (آنژین بی ثبات) یا حمله قلبی باشد.

ویژگی های آنژین ناپایدار (اورژانس پزشکی)

حتی در حالت استراحت اتفاق می افتد

تغییری در الگوی معمول آنژین آنژین است

غیر منتظره است

معمولاً شدیدتر است و طولانی تر از آنژین پایدار ، شاید 30 دقیقه یا بیشتر باشد

ممکن است با استراحت یا استفاده از داروهای آنژین از بین نرود

ممکن است یک حمله قلبی را نشان دهد



Symptom of angina

علائم آنژین صدری

تنگی نفس short breath

اضطراب anxiety

تعریق sweating

تنفس سریع rapid breath

پوست کم رنگ pale skin

references

Bonow RO, et al., eds. Stable ischemic heart disease. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015.

.<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Nov. 3, 2017

Goldman L, et al., eds. Angina pectoris and stable ischemic heart disease. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed .Nov. 3, 2017

Angina. National Heart, Lung, and Blood Institute. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/angina/#>. Accessed Nov. 5, 2017

Angina in women can be different than men. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartAttack/WarningSignsofaHeartAttack/Angina-in-Women-Can-Be-Different-Than-Men_UCM_448902_Article.jsp#.WgKDTXZrxEZ. Accessed Nov. 7, .2017

Warning signs of a heart attack. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartAttack/WarningSignsofaHeartAttack/Heart-Attack-Symptoms-in-Women_UCM_436448_Article.jsp#.WgKCqHZrxEY. Accessed Nov. 7, .2017

AskMayoExpert. Stable ischemic heart disease. Rochester, Minn.: .Mayo Foundation for Medical Education and Research;2016

Simons M, et al. New therapies for angina. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Nov. 5, .2017

Mankad R (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. Dec. 5, 2017

آریتمی قلبی

آریتمی قلبی از اختلالات آسیب رسان به نوار قلب است

مشکلات ضربان قلب (آریتمی قلب) هنگامی بروز می کند که تکانه های الکتریکی که ضربان قلب شما را هماهنگ می کنند به درستی کار نمی کنند ، باعث می شوند قلب شما خیلی سریع ، خیلی کند یا بی نظم ضرب و شتم شود.

آریتمی های قلبی ممکن است مانند یک قلب لرز یا مسابقه باشد و ممکن است بی ضرر باشد. با این حال ، برخی از آریتمی های قلبی ممکن است علائم و علائمی را ایجاد کنند - حتی گاهی تهدید کننده زندگی.

درمان آریتمی قلب اغلب می تواند ضربان قلب سریع ، کند یا نامنظم را کنترل یا از بین ببرد. علاوه بر این ، از آنجا که آریتمی های مشکل ساز قلب اغلب با وجود یک ضعف یا آسیب دیده قلبی وخیم تر می شوند - و یا حتی ایجاد می شوند ، ممکن است با اتخاذ یک سبک زندگی سالم از نظر قلب ، خطر آریتمی خود را کاهش دهید.

قلب شما از چهار اتاق تشکیل شده است - دو اتاق فوقانی (دهلیز) و دو اتاق زیرین (بطن). ضربان قلب شما به طور معمول توسط یک ضربان ساز طبیعی (گره سینوس) واقع در دهلیز راست کنترل می شود. گره سینوس تکانه های الکتریکی تولید می کند که به طور معمول هر ضربان قلب را شروع می کنند.

این تکانه ها باعث انقباض عضلات دهلیزی و خون در بطن ها می شوند.

سپس تکانه های الکتریکی به خوشه ای از سلولها به نام گره دهلیزی (AV) می روند. گره AV قبل از ارسال به بطن ها ، سیگنال الکتریکی را کند می کند. این تاخیر اندک باعث می شود بطن ها با خون پر شود. هنگامی که تکانه های الکتریکی به عضلات بطن ها می رسند ، منقبض می شوند و باعث می شوند خون یا به ریه ها یا بقیه بدن برسد.

پزشکان آریتمی را نه تنها در جایی که منشأ دارند (دهلیز یا بطن) بلکه سرعت ضربان قلب آنها ایجاد می شود:

تاکی کاردی این مربوط به ضربان قلب سریع است - ضربان قلب در حال استراحت بیشتر از 100 ضربان در دقیقه.

برادی کاردی این به ضربان قلب آهسته اشاره دارد - ضربان قلب در حالت استراحت کمتر از 60 ضربان در دقیقه.

علائم قابل توجه آریتمی ممکن است شامل موارد زیر باشد:

بلغمی در سینه شما

ضربان قلب مسابقه (تاکی کاردی)

ضربان قلب آهسته (برادی کاردی)

درد قفسه سینه

تنگی نفس

عوامل خطر

شرایط خاص ممکن است خطر ابتلا به آریتمی را افزایش دهد. این شامل:

بیماری عروق کرونر

فشار خون بالا.

بیماری قلبی مادرزادی.

مشکلات تیروئید

دیابت

آپنه خواب انسدادی.

عدم تعادل الکترولیت.



Symptom of arrhythmia

علائم آریتمی

اضطراب anxiety

آسیب تنفسی chest damage

ضعف weakness

کاهش انرژی low energy

آسیب تنفسی breath damage

References

Walls RM, et al., eds. Dysrhythmias. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 9th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. [.https://www.clinicalkey.com](https://www.clinicalkey.com). Accessed July 9, 2019

Arrhythmia. National Heart, Lung, and Blood Institute. <http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/arr>. Accessed July 9, 2019

How the heart works. National Heart, Lung, and Blood Institute. [.https://www.nhlbi.nih.gov/print/4877](https://www.nhlbi.nih.gov/print/4877). Accessed July 9, 2019

Panchal AR, et al. 2018 American Heart Association focused update on advanced cardiovascular life support use of antiarrhythmic drugs during and immediately after cardiac arrest. *Circulation*. 2018;138:e740

Overview of arrhythmias. Merck Manual Professional Version. <http://www.merckmanuals.com/professional/cardiovascular-disorders/arrhythmias-and-conduction-disorders/overview-of-arrhythmias?qt=arrhythmias&alt=sh>. Accessed July 9, 2019

Zipes DP, et al. Assessment of the patient with a cardiac arrhythmia. In: *Cardiac Electrophysiology: From Cell to Bedside*. 7th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed July 9, 2019

Bonow RO, et al., eds. Diagnosis of cardiac arrhythmias. In: *Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine*. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2019. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed July 9, 2019

Cronin EM, et al. 2019 HRS/EHRA/APHRS/LAQRS expert consensus statement on catheter ablation of ventricular arrhythmias. *European Society of Cardiology*. 2019;21:1143

درد قفسه سینه

درد قفسه سینه از اختلالات آسیب رسان نوار قلب است

درد قفسه سینه به اشکال مختلف ظاهر می شود ، از یک ضربه تیز گرفته تا یک درد کسل کننده. گاهی اوقات درد قفسه سینه احساس خرد شدن یا سوزش می کند. در موارد خاص ، درد تا بالای گردن ، به فک حرکت می کند و سپس به پشت یا پایین یک یا هر دو بازوی تابیده می شود. بسیاری از مشکلات مختلف می تواند باعث درد قفسه سینه شود. بیشترین تهدید کننده زندگی شامل قلب یا ریه ها است. از آنجا که درد قفسه سینه می تواند یک مشکل جدی را نشان دهد ، بدنبال کمک فوری پزشکی است.

درد قفسه سینه

اگرچه درد قفسه سینه غالباً با بیماری های قلبی همراه است ، بسیاری از افراد مبتلا به بیماری های قلبی می گویند که آنها ناراحتی مبهمی را تجربه می کنند که لزوماً به عنوان درد مشخص نمی شوند. به طور کلی ، ناراحتی قفسه سینه مربوط به حمله قلبی یا مشکل قلبی دیگر ممکن است توسط یک یا چند مورد از موارد زیر شرح داده شود:

فشار ، پر بودن ، سوزش یا سفتی در سینه

خرد کردن یا درد دردی که به پشت ، گردن ، فک ، شانه ها و یک یا هر دو بازوی شما تابیده

می شود

دردی که بیش از چند دقیقه به طول انجامد ، با فعالیت بدتر می شود ، از بین می رود و بر

می گردد، یا شدت آن متفاوت است

تنگی نفس

عرق سرد

سرگیجه یا ضعف

حالت تهوع یا استفراغ

نمونه هایی از دلایل دل درد در قفسه سینه عبارتند از:

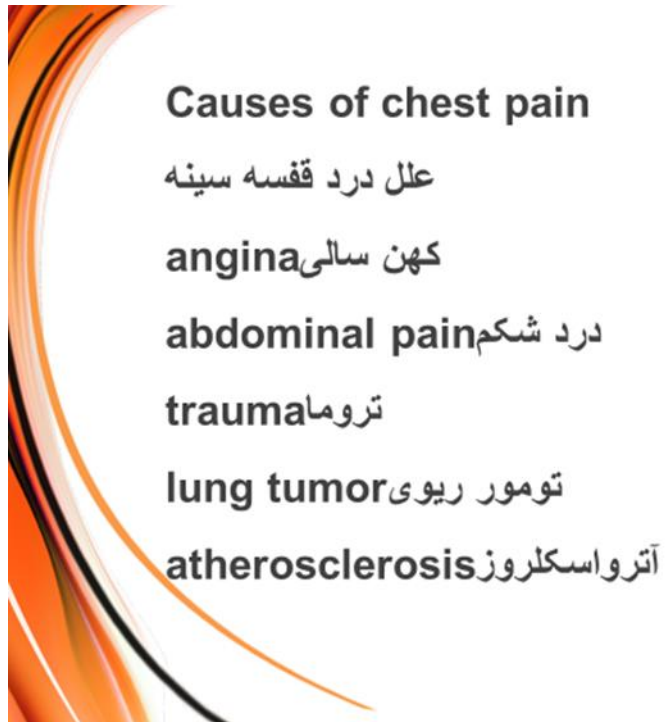
حمله قلبی.

آنژین

برش آنورت

پریکاردیت

اگر دوره هایی از ترس شدید همراه با درد قفسه سینه ، ضربان قلب سریع ، ضربان قلب سریع ، تعریق زیاد ، تنگی نفس ، حالت تهوع ، سرگیجه و ترس از مرگ دارید ، ممکن است دچار حمله هراس شوید.



References

Tintinalli JE, et al. Chest pain. In: Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide. 8th ed. New York, N.Y.: The McGraw Hill Companies; 2016. <http://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Sept. 6, 2017

Yelland MJ. Outpatient evaluation of the adult with chest pain. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Sept. 6, 2017

Walls RM, et al., eds. Chest pain. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 9th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 6, 2017

What is a heart attack? American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HeartAttack/Heart-Attack_UCM_001092_SubHomePage.jsp. Accessed Sept. 6, 2017

McKean SC, et al. Chest pain. In: Principles and Practice of Hospital Medicine. New York, N.Y: The McGraw-Hill Companies; 2012. <http://accessmedicine.mhmedical.com>. Accessed Sept. 6, 2017

What is angina? National Heart, Lung, and Blood Institute. <https://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/angina>. Accessed Sept. 6, 2017

Aortic dissection. Society for Vascular Surgery. <https://vascular.org/patient-resources/vascular-conditions/aortic-dissection>. Accessed Sept. 6, 2017

نارسایی قلبی مادرزادی

نارسایی قلبی مادرزادی از اختلالات آسیب رسان به نوار قلب است.

بیماری مادرزادی قلب (نقص مادرزادی قلب) یک یا چند ناهنجاری در ساختار قلب شما است که با آن به دنیا آمده اید. این رایج ترین نقایص هنگام تولد می تواند نحوه گردش خون در قلب شما را تغییر دهد. نقایص از عادی ، که ممکن است بدون هیچ مشکلی باشد ، پیچیده است و می تواند عوارض خطرناکی برای زندگی ایجاد کند.

پیشرفت در تشخیص و درمان به معنای نوزادانی است که روزی در اثر بیماری مادرزادی قلب از دست میروفتند و اکنون در بزرگسالی به خوبی زنده می مانند. با این حال ، علائم و نشانه های این بیماری ممکن است در بزرگسالان دیرتر نمایان شود

علائم بیماری مادرزادی قلبی مادرزادی شما ممکن است در بزرگسالان شامل موارد زیر باشد:

ضربان قلب غیر طبیعی (آریتمی)

رنگ مایل به آبی به پوست ، لب و ناخن ها (سیانوز)

تنگی نفس

به سرعت در حال خاموش شدن

تورم بافت بدن یا اندام ها (ادم)

برخی از عوامل خطر محیطی و ژنتیکی ممکن است در بروز نقص قلب شما نقش داشته باشند ، از جمله:

سرخک آلمانی (سرخچه). مادر شما در هنگام بارداری دچار سرخچه بوده است و می تواند بر رشد قلب شما تأثیر بگذارد.

دیابت. مادر شما که مبتلا به دیابت نوع 1 یا نوع 2 است ممکن است در رشد قلب شما دخالت کرده باشد. دیابت حاملگی به طور کلی خطر ابتلا به نقص قلب را افزایش نمی دهد.

داروها مصرف برخی از داروهای خاص در حین بارداری می تواند باعث بروز مادرزادی قلب و نقایص هنگام تولد شود.

وراثت به نظر می رسد بیماری مادرزادی قلبی در خانواده ها وجود دارد و با بسیاری از سندرم های ژنتیکی همراه است. به عنوان مثال ، کودکان مبتلا به سندرم داون اغلب دارای نقایص قلبی هستند. آزمایش ژنتیکی می تواند سندرم داون و سایر اختلالات را در دوران رشد کودک تشخیص دهد.

سیگار کشیدن. مادری که در دوران بارداری سیگار می کشد خطر ابتلای فرزند به نقص مادرزادی قلب را افزایش می دهد.



References

About congenital heart defects. American Heart Association.

http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/CongenitalHeartDefects/AboutCongenitalHeartDefects/About-Congenital-Heart-Defects_UCM_001217_Article.jsp#.WD8pOpK8x8g. Accessed Nov. 30, 2016

Congenital heart defects. National Heart, Lung, and Blood Institute.

<https://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/chd/signs>. Accessed .Nov. 30, 2016

Pandya B, et al. Congenital heart disease in adults. British Medical Journal. .2016;354:i3905

Guidelines for treating adults with congenital heart disease. American College of Cardiology. <https://www.cardiosmart.org/Heart-Conditions/Guidelines/ACHD>. Accessed Nov. 30, 2016

Living with a congenital heart defect. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/ncbddd/heartdefects/living.html>. Accessed .Nov. 30, 2016

Overview of congenital cardiovascular anomalies. Merck Manual Professional Version.

http://www.merckmanuals.com/professional/pediatrics/congenital_cardiovascular_anomalies/overview_of_congenital_cardiovascular_anomalies.html. Accessed Dec. 1, 2016

.Riggins E. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Dec. 4, 2016

بیماری عروق کرونر

بیماری عروق کرونر از اختلالات آسیب رسان نوار قلب است

بیماری عروق کرونر هنگامی ایجاد می شود که رگ های خونی اصلی که خون ، اکسیژن و مواد مغذی قلب شما را تأمین می کند (عروق کرونر) آسیب دیده یا بیمار می شوند. رسوبات حاوی کلسترول (پلاک) در عروق و التهاب شما معمولاً مقصر بیماری عروق کرونر است.

با ایجاد پلاک ، شریانهای کرونر شما را باریک می کند و جریان خون را به قلب شما کاهش می دهد. در نهایت ، کاهش جریان خون ممکن است باعث درد قفسه سینه (آنژین) ، تنگی نفس یا سایر علائم و علائم بیماری عروق کرونر شود. انسداد کامل می تواند باعث حمله قلبی شود. از آنجا که بیماری عروق کرونر غالباً طی ده ها سال بروز می کند ، ممکن است متوجه مشکل نشوید تا اینکه دچار انسداد قابل توجه یا حمله قلبی شوید. اما اقدامات بسیار زیادی وجود دارد که می توانید برای پیشگیری و درمان بیماری عروق کرونر انجام دهید. یک سبک زندگی سالم می تواند تأثیر بزرگی بگذارد.

درد قفسه سینه (آنژین). ممکن است احساس فشار یا سفتی در سینه کنید ، گویی کسی روی سینه شما ایستاده است. این درد ، که به آنژین (angina) گفته می شود ، معمولاً در قسمت میانی یا چپ سینه اتفاق می افتد. آنژین به طور کلی توسط استرس جسمی یا عاطفی برانگیخته می شود. درد پس از متوقف کردن فعالیت استرس زا معمولاً در عرض چند دقیقه از بین می رود. در بعضی از افراد بخصوص خانمها این درد ممکن است زودگذر یا تیز باشد و در گردن ، بازو یا پشت احساس شود.

تنگی نفس. اگر قلب شما نتواند خون کافی را برای تأمین نیازهای بدن شما پمپ کند ، ممکن است با فشار شدید تنگی نفس یا خستگی شدید ایجاد شود.

حمله قلبی. شریان کرونر کاملاً مسدود شده باعث حمله قلبی خواهد شد. علائم و نشانه های کلاسیک حمله قلبی شامل فشار خرد در قفسه سینه و درد در شانه یا بازو ، گاهی اوقات با تنگی نفس و تعریق است.

زنان تا حدودی بیشتر از مردان احتمال دارد علائم و علائم کمتری از حمله قلبی مانند درد گردن یا فک را تجربه کنند. گاهی اوقات حمله قلبی بدون علائم یا علائم ظاهری رخ می دهد.

عوامل خطر بیماری عروق کرونر شامل موارد زیر است:

سن. به سادگی پیر شدن ، خطر شریان های آسیب دیده و باریک را افزایش می دهد.

ارتباط جنسی. مردان به طور کلی در معرض خطر بیشتری از بیماری عروق کرونر قرار دارند. با این حال ، خطر زنان پس از یائسگی افزایش می یابد.

سابقه خانوادگی. سابقه خانوادگی بیماری قلبی با خطر بیشتری در ابتلا به بیماری عروق کرونر همراه است ، به خصوص اگر یک خویشاوند نزدیک نزدیک در سنین پایین مبتلا به بیماری قلبی باشد. اگر پدر یا برادران قبل از 55 سالگی به بیماری قلبی مبتلا شده باشند یا مادر یا خواهر شما قبل از 65 سالگی آن را تشخیص داده باشند ، خطر شما بیشتر است.

سیگار کشیدن. افرادی که سیگار می کشند خطر ابتلا به بیماری های قلبی به میزان قابل توجهی افزایش یافته است. قرار گرفتن در معرض دیگران در معرض دود دست دوم ، خطر ابتلا به بیماری عروق کرونر را نیز افزایش می دهد.

فشار خون بالا. فشار خون بالا کنترل نشده می تواند منجر به سخت شدن و ضخیم شدن شریان های شما شود و کانال را باریک کند که از طریق آن خون جریان یابد.

سطح کلسترول خون بالا است. کلسترول بالا در خون شما می تواند خطر ایجاد پلاک و تصلب شرایین را افزایش دهد.

دیابت. دیابت با افزایش خطر ابتلا به بیماری عروق کرونر همراه است. دیابت نوع 2 و بیماری عروق کرونر عوامل خطر مشابهی مانند چاقی و فشار خون بالا دارند. اضافه وزن یا چاقی. وزن بیش از حد معمولاً سایر عوامل خطر را بدتر می کند. عدم تحرک جسمی. همچنین عدم ورزش با بیماری عروق کرونر و برخی از عوامل خطر آن نیز ارتباط دارد. استرس بالا استرس غیرقابل اعتماد در زندگی شما ممکن است به شریانهای شما آسیب برساند و همچنین سایر عوامل خطرزای بیماری عروق کرونر را بدتر کند.

روشهای جلوگیری از بیماری عروق کرونر

سیگار کشیدن را ترک کن

شرایط کنترل مانند فشار خون بالا ، کلسترول بالا و دیابت را کنترل کنید

از نظر جسمی فعال باشید

یک رژیم غذایی کم چرب و کم نمک بخورید که سرشار از میوه ، سبزیجات و غلات کامل باشد

وزن سالم خود را حفظ کنید

استرس را کاهش و مدیریت کنید



symptom of coronary artery diseases

علائم بیماری عروق کرونر

angina سالمندی

short breath تنگی نفس

heart attack گرفتگی قلبی

References

- Ferri FF. Coronary artery disease. In: Ferri's Clinical Advisor 2016. Philadelphia, Pa.: Mosby Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 12, 2015
- Coronary heart disease. National Lung, Heart, and Blood Institute. <http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/cad>. Accessed Oct. 12, 2015
- Usatine RP, et al., eds. Coronary artery disease. In: The Color Atlas of Family Medicine. 2nd ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2013. <http://www.accessmedicine.com>. Accessed Oct. 13, 2015
- Wilson PWF. Overview of the possible risk factors for cardiovascular disease. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Oct. 13, 2015
- Longo DL, et al. Ischemic heart disease. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 18th ed. New York, N.Y.: The McGraw-Hill Companies; 2012. <http://www.accessmedicine.com>. Accessed Oct. 13, 2015
- Understanding blood pressure readings. American Heart Association. http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/HighBloodPressure/AboutHighBloodPressure/Understanding-Blood-Pressure-Readings_UCM_301764_Article.jsp. Accessed Oct. 13, 2015
- Seventh report of the joint national committee on prevention, detection, evaluation, and treatment of high blood pressure. Bethesda, Md.: National

Heart, Lung, and Blood Institute. <http://www.nhlbi.nih.gov/health-pro/guidelines/current/hypertension-jnc-7>. Accessed Oct. 12, 2015

Your guide to lowering your cholesterol with therapeutic lifestyle changes (TLC). National Heart, Lung, and Blood Institute.

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/resources/heart/cholesterol-tlc>. Accessed Oct. 12, 2015

آترواسکلروز

آترواسکلروز از اختلالات زمینه ساز آسیب نوار قلب است

تصلب شرایین زمانی اتفاق می افتد که رگهای خونی که اکسیژن و مواد مغذی را از قلب شما به بقیه بدن شما (شریان ها) منتقل می کنند ، ضخیم و سفت شوند - گاهی اوقات جریان خون را به اندام ها و بافت های خود محدود می کنند. شریان های سالم انعطاف پذیر و الاستیک هستند ، اما با گذشت زمان ، دیواره های موجود در شریان های شما سخت می شوند ، شرایطی که معمولاً سخت شدن شریان ها نامیده می شود.

آترواسکلروز نوع خاصی از تصلب شرایین است ، اما بعضی اوقات این اصطلاحات به صورت متناوب مورد استفاده قرار می گیرند. آترواسکلروز به تجمع چربی ها ، کلسترول و سایر مواد داخل دیواره شریان شما (پلاک) اشاره دارد که می تواند جریان خون را محدود کند.

پلاک می تواند پشت سر بگذارد و باعث ایجاد لخته خون شود. اگرچه آترواسکلروز اغلب به عنوان یک مشکل قلبی در نظر گرفته می شود ، اما می تواند شریان ها را در هر نقطه از بدن شما تحت تأثیر قرار دهد. آترواسکلروز ممکن است قابل پیشگیری باشد و قابل درمان است

آترواسکلروز به تدریج ایجاد می شود. آترواسکلروز خفیف معمولاً هیچ علامتی ندارد.

معمولاً تا زمانی که شریان آنقدر تنگ یا گرفتگی نشده باشد ، نتواند خون کافی را به اندامها و بافتهای شما وارد کند ، علائم آترواسکلروز را نخواهید داشت. گاهی اوقات یک لخته خون به طور کامل جریان خون را مسدود می کند ، یا حتی از هم می شکند و می تواند باعث حمله قلبی یا سکته مغزی شود.

آترواسکلروز یک بیماری آهسته و مترقی است که ممکن است از همان کودکی شروع شود. اگرچه علت دقیق آن ناشناخته است ، ممکن است آترواسکلروز با آسیب یا آسیب دیدگی به لایه داخلی شریان شروع شود. خسارت ممکن است در اثر:

فشار خون بالا

کلسترول بالا

تری گلیسیرید بالا ، نوعی چربی (لیپید) در خون شما

سیگار کشیدن و سایر منابع دخانیات

مقاومت به انسولین ، چاقی یا دیابت

عواملی که خطر آترواسکلروز را افزایش می دهد عبارتند از:

فشار خون بالا

کلسترول بالا

دیابت

چاقی

سیگار کشیدن و سایر موارد مصرف دخانیات

سابقه خانوادگی بیماری زودرس قلبی

عدم ورزش

یک رژیم ناسالم

همان تغییرات سبک زندگی توصیه شده برای درمان آترواسکلروز همچنین به جلوگیری از آن کمک می کند. این شامل:

ترک سیگار

خوردن غذاهای سالم

به طور منظم ورزش کنید

حفظ وزن سالم



Symptom of hard arteries

علائم سختی عروق

تعریقsweating

اضطرابanxiety

تورمswallowing

درد قفسه سینهpain in chest

فشار خون high blood pressure

References

What is atherosclerosis? National Heart, Lung, and Blood Institute.

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/atherosclerosis/#>.

.Accessed Oct. 1, 2015

Atherosclerosis. American Heart Association.

<http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/Cholesterol/WhyCholesterol>

.Matters/Atherosclerosis_UCM_305564_Article.jsp. Accessed Oct. 1, 2015

Zhao X. Pathogenesis of atherosclerosis. <http://www.uptodate.com/home>.

.Accessed Oct. 1, 2015

Mohler ER. Epidemiology, risk factors, pathogenesis and natural history of abdominal aortic aneurysm. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Oct.

.19, 2015

Smith SC, et al. American Heart Association/American College of Cardiology Foundation Secondary prevention and risk reduction therapy for patients with coronary and other atherosclerotic vascular disease: 2011 update.

.Circulation. 2011;124:2458

James PA, et al. 2014 evidence-based guideline for the management of high blood pressure in adults: Report from the panel members appointed to the Eighth Joint National Committee (JNC 8). JAMA. 2014;311:507

Natural product effectiveness checker: High cholesterol. Natural Medicines Comprehensive Database. <http://www.naturaldatabase.com>. Accessed Oct. 1, 2015

Natural product effectiveness checker: Atherosclerosis. Natural Medicines Comprehensive Database. <http://www.naturaldatabase.com>. Accessed Oct. 1, 2015

نارسایی قلبی

نارسایی قلبی از اختلالات آسیب رسان نوار قلب است

نارسایی قلبی ، که بعضاً به عنوان نارسایی احتقانی قلب نیز شناخته می شود ، در شرایطی اتفاق می افتد که عضله قلب شما خون را پمپ نمی کند. شرایط خاصی مانند شریان های تنگ در قلب شما (بیماری عروق کرونر) یا فشار خون بالا ، به تدریج قلب شما را بسیار ضعیف یا سفت می کند تا به طور کامل پر و پمپ شود.

همه شرایطی که منجر به نارسایی قلبی می شود قابل برگشت نیست ، اما درمان ها می توانند علائم و نشانه های نارسایی قلبی را بهبود بخشند و به شما در زندگی طولانی تر کمک کنند. تغییر سبک زندگی - مانند ورزش ، کاهش سدیم در رژیم غذایی ، مدیریت استرس و کاهش وزن - می تواند کیفیت زندگی شما را بهبود بخشد.

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

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:

تنگی نفس (تنگی نفس) هنگام ورزش یا هنگام دراز کشیدن

خستگی و ضعف

تورم (ورم) در پاها ، مچ پا و پا

ضربان قلب سریع یا نامنظم

کاهش توانایی ورزش

سرفه مداوم یا خس خس کردن با خلط خونی سفید یا صورتی

نارسایی قلبی اغلب بعد از اینکه شرایط دیگر قلب شما را آسیب رسانده یا ضعیف شده است ، ایجاد می شود. با این حال ، برای ایجاد نارسایی قلبی نیازی به ضعف قلب نیست. همچنین اگر قلب خیلی سفت شود می تواند رخ دهد.

در نارسایی قلبی ، اتاق های اصلی پمپاژ قلب شما (بطن) ممکن است سفت شود و به طور مناسب بین ضربان ها پر نشود. در برخی موارد نارسایی قلبی ، ممکن است ماهیچه قلب شما آسیب دیده و ضعیف شود و بطن ها تا حدی کشیده شوند (گشاد شوند) تا جایی که قلب نمی تواند خون را به طور مؤثر در بدن بدست آورد.

تغییرات سبک زندگی شما می توانید برای جلوگیری از نارسایی قلبی کمک کنید عبارتند از:

سیگار کشیدن نیست

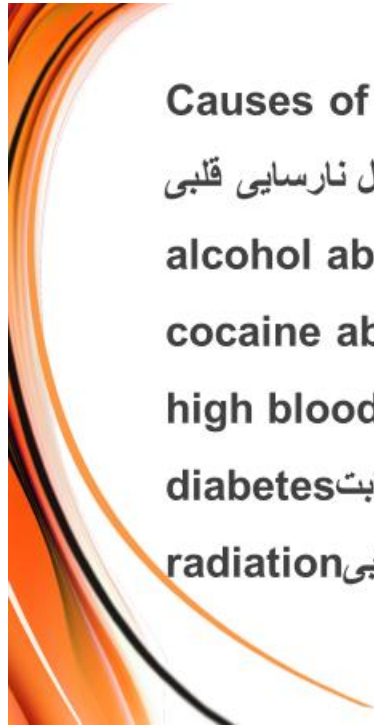
کنترل شرایط خاص مانند فشار خون بالا و دیابت

از نظر جسمی فعال باشید

خوردن غذاهای سالم

حفظ وزن سالم

کاهش و مدیریت استرس



Causes of heart failure

علل نارسایی قلبی

alcohol abuse سوء مصرف الکل

cocaine abuse سوء مصرف کوکائین

high blood pressure فشار خون

diabetes دیابت

radiation پرتو تابی

References

What is heart failure? National Heart, Lung, and Blood Institute.

<http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/hf/>. Accessed Oct. 26, 2017

Page RL, et al. Drugs that may cause or exacerbate heart failure: A scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2016;134:e32

Colucci WS. Determining the etiology and severity of heart failure or cardiomyopathy. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 26, 2017

Colucci WS. Evaluation of the patient with suspected heart failure. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 26, 2017

Heart failure (HF). Merck Manual Professional Version.

http://www.merckmanuals.com/professional/cardiovascular_disorders/heart_failure/heart_failure_hf.html?qt=heart%20failure&alt=sh. Accessed Oct. 26, 2017

Vasan RS, et al. Epidemiology and causes of heart failure.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 26, 2017

Goldman L, et al., eds. Heart failure: Pathophysiology and diagnosis. In: *Goldman-Cecil Medicine*. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 26, 2017

Goldman L, et al., eds. Heart failure: Management and prognosis. In: Goldman-Cecil Medicine. 25th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2016. [.https://www.clinicalkey.com](https://www.clinicalkey.com). Accessed Oct. 26, 2017

Rakel D, ed. Heart failure. In: Integrative Medicine. 4th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 26, 2017

آسیب دریچه قلبی

آسیب دریچه قلبی از اختلالات آسیب رسان دریچه قلبی است

قلب شما چهار دریچه دارد که خون را در جهت صحیح جریان می دهد. در بعضی موارد ، یک یا چند دریچه به درستی باز یا بسته نمی شوند. این می تواند باعث شود جریان خون از قلب شما به بدن شما مختل شود.

درمان بیماری دریچه قلب شما بستگی به دریچه قلب مبتلا و نوع و شدت بیماری دریچه دارد. بعضی اوقات بیماری دریچه قلب برای ترمیم یا تعویض دریچه قلب نیاز به عمل جراحی دارد.

علائم

برخی از افراد مبتلا به بیماری دریچه قلب ممکن است سالها علائم را تجربه نکنند. علائم و نشانه های بیماری دریچه قلب ممکن است شامل موارد زیر باشد:

صدای غیر عادی (صدای زوزه قلب) هنگامی که پزشک در حال گوش دادن به ضربان قلب با یک استتوسکوپ است

خستگی

تنگی نفس ، به ویژه هنگامی که بسیار فعال بوده اید یا هنگام خواب دراز می کشید

تورم مچ پا و پاها

سرگیجه

غش

ضربان قلب نامنظم

بیماری دریچه قلب ممکن است در بدو تولد (مادرزادی) وجود داشته باشد. همچنین ممکن است در بزرگسالان به دلایل و شرایط زیادی مانند عفونت ها و سایر بیماری های قلبی بروز کند.

مشکلات دریچه قلب ممکن است شامل موارد زیر باشد:

احیاء در این شرایط ، دریچه های دریچه به درستی بسته نمی شوند و باعث می شوند خون در قلب شما به بیرون نشت کند. این حالت معمولاً به دلیل پوسیدگی فلپ های دریچه اتفاق می افتد ، وضعیتی به نام پرولاپس.

تنگی مجرا. در تنگی دریچه ، شیرهای دریچه ضخیم یا سفت می شوند و ممکن است با هم فیوز شوند. این منجر به باز شدن دریچه باریک و کاهش جریان خون در دریچه می شود.

آترزی در این شرایط ، دریچه تشکیل نمی شود و یک ورق جامد از بافت جریان خون بین محفظه های قلب را مسدود می کند.

عوامل خطر

عوامل مختلفی می تواند خطر ابتلا به بیماری دریچه قلب را افزایش دهد ، از جمله:

سن بالاتر

تاریخچه برخی از عفونت هایی که می توانند روی قلب تأثیر بگذارند

تاریخچه اشکال خاصی از بیماری قلبی یا حمله قلبی

فشار خون بالا ، کلسترول بالا ، دیابت و سایر عوامل خطرزای بیماری های قلبی

شرایط قلبی موجود در بدو تولد (بیماری مادرزادی قلب)

بیماری دریچه قلب می تواند عوارض زیادی ایجاد کند ، از جمله:

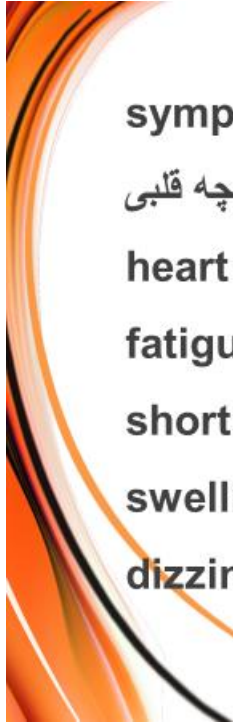
نارسایی قلبی

سکته مغزی

لخته شدن خون

ناهنجاری های ریتم قلب

مرگ



symptom of heart valve damage

علائم آسیب دریچه قلبی

heart murmur گرفتگی قلب

fatigue ضعف

short breath تنگی نفس

swelling ankle تورم زانو

dizziness گیجی

References

What is heart valve disease? National Heart, Lung, and Blood Institute.
<http://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/hvd>. Accessed Aug.
.15, 2016

Nishimura RA, et al. 2014 AHA/ACC guideline for the management of patients with valvular heart disease: A report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. .The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery. 2014;148:e1

.Riggin ER. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Aug. 3, 2016

AskMayoExpert. Mitral regurgitation. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for .Medical Education and Research; 2016

AskMayoExpert. Aortic valve stenosis (adult). Rochester, Minn.: Mayo .Foundation for Medical Education and Research; 2016

Bonow RO, et al., eds. Valvular heart disease. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders .Elsevier; 2015. <http://www.clinicalkey.com>. Accessed Aug. 16, 2016

Ruiz CE, et al. Transcatheter therapies for the treatment of valvular and paravalvular regurgitation in acquired and congenital valvular heart disease. .Journal of the American College of Cardiology. 2015;66:169

Daniels BK. Echo Information Management System. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Oct 18, 2016

Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Sept. 23, 2016

میوکاردیت

میوکاردیت از اختلالات زمینه ساز آسیب رسان نوار قلبی است

میوکاردیت التهاب عضله قلب (میوکارد) است. میوکاردیت می تواند بر روی عضله قلب و سیستم الکتریکی قلب شما تأثیر بگذارد ، توانایی قلب شما در پمپاژ را کاهش داده و باعث ایجاد ریتم سریع یا غیر طبیعی قلب (آریتمی) شود.

یک عفونت ویروسی معمولاً باعث میوکاردیت می شود ، اما می تواند ناشی از واکنش به یک دارو باشد یا بخشی از یک بیماری التهابی عمومی تر باشد. علائم و نشانه ها شامل درد قفسه سینه ، خستگی ، تنگی نفس و ورم مفاصل است.

علائم و علائم معمول میوکاردیت شامل موارد زیر است:

درد قفسه سینه

ریتم سریع یا غیر طبیعی قلب (ورم مفاصل)

تنگی نفس ، در حالت استراحت یا هنگام فعالیت بدنی

احتباس مایعات با تورم پاها ، میچ پا و پا

خستگی

علائم و نشانه های دیگر عفونت ویروسی مانند سردرد ، درد بدن ، درد مفاصل ، تب ، گلودرد یا

اسهال

میوکاردیت در کودکان

هنگامی که کودکان به میوکاردیت مبتلا می شوند ، ممکن است علائم و علائمی از جمله:

تب

غش

مشکلات تنفسی

تنفس سریع و پی در پی

ریتم سریع یا غیر طبیعی قلب (ورم مفاصل)

باکتریها باکتری های بی شماری می توانند باعث میوکاردیت ، از جمله استافیلوکوکوس ، استرپتوکوک ، باکتری ایجاد کننده دیفتری و باکتری ناشی از کنه باشند که مسئولیت بیماری لایم را بر عهده دارند.

انگل ها از جمله این موارد ، انگل هایی مانند تریپانوزوما کروز و توکسوپلاسما وجود دارد ، از جمله بعضی از آنها که توسط حشرات منتقل می شوند و می توانند شرایطی به نام بیماری چاگاس ایجاد کنند. این بیماری در آمریکای مرکزی و جنوبی بسیار بیشتر از ایالات متحده شیوع دارد ، اما می تواند در مسافران و مهاجران از آن قسمت از جهان بروز کند.

قارچ. عفونت های مخمر ، مانند کاندیدا. قالب ، مانند اسپرژیلوس. قارچهای دیگر مانند هیستوپلاسما که اغلب در قطره های پرنده مشاهده می شوند ، گاهی اوقات می توانند باعث میوکاردیت شوند ، به ویژه در افرادی که سیستم ایمنی ضعیف دارند.

هیچ پیشگیری خاصی برای میوکاردیت وجود ندارد. با این حال ، انجام این اقدامات برای جلوگیری از عفونت ممکن است کمک کند:

از افرادی که به بیماری ویروسی یا بیماری آنفلوانزا مبتلا هستند ، تا زمانی که بهبود نیافته خودداری کنید. اگر به علائم ویروسی مبتلا هستید ، سعی کنید از قرار گرفتن در معرض دیگران خودداری کنید.

بهداشت خوب را دنبال کنید. شستن منظم با دست می تواند به جلوگیری از شیوع بیماری کمک کند.

از رفتارهای پرخطر خودداری کنید. برای کاهش احتمال ابتلا به عفونت میوکارد وابسته به HIV ، رابطه جنسی ایمن داشته باشید و از داروهای غیرقانونی استفاده نکنید.

قرار گرفتن در معرض کنه را به حداقل برسانید. اگر وقت خود را در مناطق آلوده به کنه گذرانده اید ، پیراهن های آستین بلند و شلوار بلند بپوشید تا حد ممکن پوست شما را بپوشاند. مواد دافع حشرات یا حشرات را که حاوی DEET است ، اعمال کنید.

واکسن های خود را دریافت کنید. در مورد واکسن های توصیه شده ، از جمله مواردی که در برابر سرخچه و آنفولانزا محافظت می کنند ، به روز باشید - بیماری هایی که می توانند باعث میوکاردیت شوند.



References

AskMayoExpert. Myocarditis. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2016

Cooper LT. Clinical manifestations and diagnosis of myocarditis in adults. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 17, 2017

Bozkurt B, et al. Current diagnostic and treatment strategies for specific dilated cardiomyopathies: A scientific statement from the American Heart Association. *Circulation*. 2016;134:e579

Cooper LT. Etiology and pathogenesis of myocarditis. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 17, 2017

Fung G, et al. Myocarditis. *Circulation Research*. 2016;118:496

Krejci J, et al. Inflammatory cardiomyopathy: A current view on the pathophysiology, diagnosis, and treatment. *Biomed Research International*. 2016;2016:1

Cooper LT. Treatment and prognosis of myocarditis in adults. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 17, 2017

Allan CK, et al. Clinical manifestations and diagnosis of myocarditis in children. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Feb. 20, 2017

Bonow RO, et al. Myocarditis. In: Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 10th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. [.http://www.clinicalkey.com](http://www.clinicalkey.com). Accessed Feb. 20, 2017

Atas H, et al. Two cases of acute myocarditis with multiple intracardiac thrombi: The role of hypercoagulable states. Heart Views. 2014;15:22

Stopping the spread of germs at home, work & school. Centers for Disease Control and Prevention. <http://www.cdc.gov/flu/protect/stopgerms.htm>. Accessed Feb. 21, 2017

پریکاردیت قلبی

پریکاردیت قلبی از اختلالات زمینه ساز آسیب به نوار قلب است

پریکاردیت تورم و سوزش پریکارد است ، یعنی غشای کیسه نازک مانند قلب شما. پریکاردیت اغلب باعث درد قفسه سینه و برخی اوقات علائم دیگر می شود. درد شدید قفسه سینه همراه با پریکاردیت زمانی رخ می دهد که لایه های تحریک کننده پریکارد در برابر یکدیگر مالیده شوند.

پریکاردیت معمولاً به طور ناگهانی شروع می شود اما طولانی نمی ماند (حاد). هنگامی که علائم به تدریج یا مداوم یابد ، پریکاردیت مزمن محسوب می شود.

بیشتر موارد خفیف است و معمولاً به خودی خود بهبود می یابد. درمان موارد شدیدتر ممکن است شامل داروها و به ندرت جراحی باشد. تشخیص زودرس و درمان ممکن است به کاهش خطر عوارض طولانی مدت پریکاردیت کمک کند.

بسته به الگوی علائم و ماندگاری علائم ، پریکاردیت انواع مختلف طبقه بندی دارد. پریکاردیت حاد معمولاً کمتر از سه هفته طول می کشد. پریکاردیت بیش از حد حدود چهار تا شش هفته طول می کشد اما کمتر از سه ماه و مداوم است.

پریکاردیت اگر در حدود چهار تا شش هفته پس از یک قسمت از پریکاردیت حاد با فاصله عاری از علامت در فاصله بین رخ دهد ، به عنوان عود کننده توصیف می شود. اگر علائم بیش از سه ماه طول بکشد ، پریکاردیت مزمن تلقی می شود.

اگر به پریکاردیت حاد مبتلا هستید ، شایعترین علامت آن تیز ، ضربات چربی در سینه در پشت استخوان سینه یا در سمت چپ قفسه سینه است. با این حال ، برخی از افراد مبتلا به پریکاردیت حاد ، درد قفسه سینه خود را به صورت کسل کننده ، دردناک یا مانند فشار ، و با شدت متفاوت توصیف می کنند.

درد پریکاردیت حاد ممکن است به شانه و گردن چپ شما منتقل شود. غالباً هنگام سرفه ، دراز کشیدن یا استنشاق عمیق ، شدت می یابد.

نشستن و خم شدن به جلو ، اغلب می تواند درد را کاهش دهد. در بعضی مواقع ، تشخیص درد پریکارد از درد ناشی از حمله قلبی ممکن است دشوار باشد.

بسته به نوع ، علائم و نشانه های پریکاردیت ممکن است شامل موارد زیر باشد:
درد تیز ، سوراخ سینه در قسمت مرکزی یا سمت چپ قفسه سینه ، که عموماً هنگام تنفس شدید است

تنگی نفس هنگام جوانه زدن

تپش قلب

تب کم درجه

احساس کلی ضعف ، خستگی یا احساس بیماری

سرفه کردن

تورم شکم یا پا

سایر دلایل پریکاردیت عبارتند از:

اختلالات التهابی سیستمیک. اینها ممکن است شامل لوپوس و آرتریت روماتوئید باشد.
ضربه. آسیب دیدگی به قلب یا قفسه سینه شما ممکن است در اثر وسیله نقلیه موتوری یا تصادف دیگر رخ دهد.

سایر اختلالات سلامتی. این موارد ممکن است شامل نارسایی کلیه ، ایدز ، سل و سرطان باشد.

داروهای خاص. برخی از داروها می توانند باعث پریکاردیت شوند ، اگرچه این یک امر غیر معمول است.



symptom of pericarditis

علائم پریکاردیت

cough سرفه

swelling تورم

short breath تنگی نفس

breath damage آسیب تنفسی

heart rhythm damage آسیب ریتم قلبی

References

Ferri FF. Pericarditis. In: Ferri's Clinical Advisor 2017. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2017. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 14, 2017

Bennett JE, et al., eds. Myocarditis and pericarditis. In: Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases. 8th ed. Philadelphia, Pa.: Saunders Elsevier; 2015. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Feb. 14, 2017

Imazio M, et al. Evaluation and treatment of pericarditis: A systematic review. JAMA. 2015;314:1498

What is pericarditis? American Heart Association.
http://www.heart.org/HEARTORG/Conditions/More/What-is-Pericarditis_UCM_444931_Article.jsp. Accessed Feb. 14, 2017

What is pericarditis? National Heart, Lung, and Blood Institute.
<https://www.nhlbi.nih.gov/health/health-topics/topics/peri/#>. Accessed Feb. 16, 2017

Imazio M, et al. Recurrent pericarditis. La Revue de Médecine Interne. In press. Accessed Feb. 14, 2017

Imazio M, et al. Recurrent pericarditis: Modern approach in 2016. Current Cardiology Reports. 2016;18:50

Raval J, et al. The role of colchicine in pericarditis: A systematic review and meta-analysis of randomised trials. Heart, Lung and Circulation. 2015;24:660

Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Feb. 16, 2017

.Riggin EA. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn. Jan. 10, 2017

Lopez-Jimenez F (expert opinion). Mayo Clinic, Rochester, Minn. March 1, 2017

