

تاکی کاردی فوق بطنی (PSVT) به عنوان یک ضربان قلب غیر طبیعی سریع تعریف می شود. این اصطلاح گسترده ای است که شامل اشکال مختلفی از مشکلات ریتم قلب (آریتمی های قلبی) است که از بالای بطن ها (فوق بطن) در دهلیزها یا گره AV منشا می گیرند.

ضربان قلب طبیعی ۶۰ تا ۱۰۰ ضربان در دقیقه است. ضربان قلب بیش از ۱۰۰ ضربان در دقیقه، تاکی کاردی نامیده می شود. این زمانی اتفاق می افتد که تکانه های الکتریکی هماهنگ کننده ضربان قلب شما به درستی کار نکنند. ممکن است تپش های قلب تکان دهنده یا تند تند احساس شود.

بیشتر افراد مبتلا به دوره های نادر تاکی کاردی فوق بطنی بدون محدودیت و مداخلات زندگی سالم دارند. برای دیگران، درمان و تغییر شیوه زندگی اغلب می تواند ضربان های سریع قلب را کنترل یا از بین ببرد.

علائم تاکی کاردی فوق بطنی

تاکیکاردی فوق بطنی ممکن است ناگهان بیاید و برود، در این میان کشش های ضربان قلب طبیعی وجود دارد. علائم ممکن است از چند دقیقه تا چند روز ادامه داشته باشد و برخی از افراد هیچ علائمی ندارند.

تاکی کاردی فوق بطنی وقتی به طور مکرر اتفاق می افتد و در حال انجام است، به ویژه در صورت آسیب قلبی یا سایر مشکلات پزشکی که وجود دارد، به یک مشکل تبدیل می شود.

ضربان های تند و حس لرزش و تند تپشی در قفسه سینه

ضربان قلب سریع (تپش قلب)

تنگی نفس

سبکی سر یا سرگیجه

تعریق

احساس کوبیدن در گردن

غش (سنکوپ) یا نزدیک به غش

چه موقع به پزشک مراجعه کنیم؟

تاکی کاردی فوق بطنی به طور کلی تهدید کننده زندگی نیست مگر اینکه دچار سایر اختلالات قلبی باشید. اما در صورت بروز علائم آزار دهنده باید با پزشک خود صحبت کنید.

برخی علائم و نشانه ها، مانند تنگی نفس، ضعف، سرگیجه، سبکی سر و غش یا نزدیک به غش کردن، ممکن است به یک بیماری جدی مرتبط باشد.

اگر به طور ناگهانی یا مکرر هر یک از این علائم و نشانه ها را در زمانی تجربه کردید که انتظار ندارید آنها را احساس کنید، به فوریت مراقبت های پزشکی بپردازید.

علت ها:

برای بعضی از افراد، یک دوره تاکی کاردی فوق بطنی مربوط به یک محرک واضح است، مانند استرس روانی، کمبود خواب یا فعالیت بدنی. برای دیگران، ممکن است محرک قابل توجهی وجود نداشته باشد. مواردی که ممکن است منجر به یک اپیزود شود یا باعث آن شود شامل موارد زیر است:

نارسایی قلبی

بیماری تیروئید

بیماری قلبی

بیماری مزمن ریه

سیگار کشیدن

نوشیدن بیش از حد الکل

مصرف بیش از حد کافئین

مصرف مواد مخدر، مانند کوکائین و مت آمفتامین

داروهای خاصی از جمله داروهای آسم و داروهای

بدون نسخه سرماخوردگی و آلرژی

عمل جراحی

بارداری

برخی از شرایط سلامتی، مانند سندرم ولف-پارکینسون-وایت

پارکینسون-وایت



بیمارستان امام هادی (ع) فراشبند

PSVT

تاکی کاردی فوق بطنی



تهیه و تنظیم: محمدباقر فروزان- کارشناس

پرستاری

تایید کننده: دکتر سعید نامجو متخصص

داخلی

منبع: کتاب خلاصه داخلی جراحی برونز فیپس بلک

تابستان 1403

بازنگری تابستان 1407

اقدامات لازم در زمان ایجاد حمله

سعی کنید به خودتان مسلط باشید و استرس نداشته باشید .
با اورژانس 115 تماس بگیرید و یا به اولین مرکز درمانی نزدیک محل سکونت خود مراجعه نمایید .
از راه رفتن خودداری نمایید زیرا احتمال دارد فشار شما کاهش یابد و به زمین بخورید .
اجازه دهید پزشکان درمان شما را انجام دهند .
از خود درمانی و مصرف دارو بدون تجویز پزشک خودداری نمایید.

زمان مراجعه بعدی

در صورتی که علائم زیر ایجاد شد به پزشک مراجعه کنید
طپش قلب
کاهش فشار خون
تنگی نفس
سنکوپ
به طور منظم جهت کنترل بیماری به پزشک معالج مراجعه نمایید.

رژیم غذایی

از یک رژیم غذایی سالم شامل میوه ها، سبزی ها، غلات کامل و غذاهای کم چربی پیروی کنید .
مصرف روزانه نمک را کاهش دهید. به میزان نمک (سدیم) موجود در مواد غذایی بسته بندی شده توجه ویژه ای داشته باشید
از پر خوری پرهیز نمایید .
از مصرف کافئین خودداری کنید .
در صورتی که افزایش وزن دارید، جهت کاهش وزن با کارشناس تغذیه مشورت کنید .

فعالیت

قبل از کار و غذا ورزشهای سبک انجام دهید .
ورزش و فعالیت منظم جهت کاهش وزن، تنظیم قند خون، کنترل استرس و... نقش موثری دارد .
از فعالیت در محیطهای خیلی گرم یا سرد خودداری کنید.
از انجام مانور والسالوا اجتناب کنید . (مانور والسالوا به معنی نگه داشتن نفس در حین تغییر وضعیت در تخت است، زور زدن در موقع اجابت مزاج)
استرس در تشدید بیماری نقش بسزایی دارد و عوامل استرسزا را در زندگی خود بشناسید. در صورت لزوم بیمار را به روانپزشک و مراکز حمایتی در این زمینه مراجعه نمایید.
اهمیت ترک سیگار و اثرات نیکوتین روی سیستم قلب سیگار باعث سریع کار کردن قلب شده و عروق خونی را تنگ کرده و اکسیژن رسانی به قلب را کاهش میدهد.