



آموزش به بیمار

روابط زناشویی در بیماریهای قلبی



بیمارستان فوق تخصصی دکتر علی شریعتی

مدیریت پرستاری

واحد آموزش به بیمار

رابطه جنسی با وجود دفیبریلاتور قلبی ICD

کسانی که پیس میکر یا باتری قلبی دارند در صورتی که عملکرد قلبی در حد قابل قبول باشد، فعالیت جنسی منعی ندارد. به نظر می رسد اگر فرد بتواند بیش از چند پله را با احساس راحتی بالا برود، امکان داشتن ظرفیت عملکردی برای رابطه جنسی را خواهد داشت. در این دسته از بیماران در صورتی که با فعالیت جنسی، علائم قلبی مثل درد یا تنگی نفس یا تپش قلب شدید بروز کند باید به پزشک مراجعه کند.

رابطه جنسی برای بیماران قلبی با دفیبریلاتور بی خطر است اما همسران این بیماران به احتمال زیاد نگرانی بیشتری خواهند داشت. آنها اغلب نگران این هستند که بیمار در هنگام رابطه جنسی دچار ایست قلبی شود. حتی برخی از آنان نگران هستند که نکند در هنگام رابطه جنسی، شوک الکتریکی به بدن آنها منتقل شود! اما شوک الکتریکی نمی تواند به بدن شریک جنسی منتقل گردد.

در صورت نیاز به توضیحات بیشتر با ۰۵۱۳۵۰۷۲۲۷۷ تماس بگیرید.

تماس بگیرید.



با ما همراه باشید در سایت بیمارستان شریعتی:



رابطه جنسی پس از جراحی بای پس عروق کرونر

با توجه به دستورالعمل انجمن قلب آمریکا در بیمارانی که تحت عمل جراحی قلب باز یا عمل جراحی بای پس عروق کرونر (CABG) قرار میگیرند چون جوش خوردن زخم جناغ سینه حداقل شش تا هشت هفته طول میکشد توصیه می شود در این مدت تماس جنسی نداشته باشید. البته در بیمارانی که از طریق برش های کوچک تری تحت عمل جراحی قلب قرار می گیرند، می توان اجازه فعالیت جنسی را در فاصله کوتاه تری صادر کرد.

بهتر است با پزشک خود در مورد زمان از سرگیری رابطه جنسیتان صحبت نمایید و پوزیشن های جنسی را به گونه ای انتخاب کنید که فشاری بر روی جناغ سینه تان وارد نشود. رابطه جنسیتان را، مخصوصا در چند ماه اول پس از جراحی، به آرامی شروع کنید. می توانید از چند بالش برای حمایت شانه ها و گردن استفاده کنید تا به قفسه سینه فشار زیادی وارد نشود. زمانی را انتخاب کنید که استراحت و خواب کافی داشته اید نه در انتهای یک روز کامل.

با همسران درباره پیدا کردن راه های صمیمیت صحبت کنید.

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات

ذکر شده سلامت خود را باز یابید



فعالیت جنسی در بیماران قلبی

یکی از نگرانی هایی که بسیاری از بیماران به ویژه کسانی که تحت جراحی قلب باز، تعویض دریچه و باز کردن عروق کرونر با بالن قرار گرفته اند؛ زمان شروع از سرگیری فعالیت جنسی است.

درمورد روابط زناشویی و بیماری قلب خود

بدون هیچ خجالتی از پزشکتان کمک بگیرید.

وضعیت هر بیمار منحصر به فرد است .

از پزشک خود بخواهید تا وضعیت قلب شما را قبل از اینکه فعالیت جنسی خود را مجدداً از سر بگیرید، مورد ارزیابی قرار دهد. اگر شما یک خانم هستید که در مورد پیشگیری از بارداری یا حاملگی در آینده فکر میکنید، حتماً در ابتدا با پزشک خود مشورت کنید. مثلاً اگر شما یک زن یائسه با بیماری های قلبی عروقی هستید، به طور کلی استفاده از استرژن به صورت موضعی یا واژینال برای درمان مقاربت دردناک بی خطر است.

♦ اگر داروهای شما علائم بیماری های قلبی و عروقی تان را بر طرف کرده ، اما شما نگران این هستید که میل جنسی یا عملکرد شما کاهش یافته ، به هیچ وجه در خوردن دارو کوتاهی نکنید، بلکه به پزشکتان اطلاع دهید سلامت قلبتان مهمترین چیز است.

♦ داروهای کاهنده فشار خون بالا ممکن است بر رابطه جنسی تاثیر بگذارند و ناتوانی حفظ انزال را ایجاد نمایند. در چنین مواردی **در صورت صلاحدید پزشک** دارو تنظیم گردیده و یا تغییر داده می شود. در برخی موارد ممکن است پزشکتان قادر به تغییر داروهای شما نباشد، چرا که ممکن است هیچ جایگزینی برای یک داروی خاص که مصرف می کنید وجود نداشته باشد.

♦ مصرف داروهای تقویت قوای جنسی(ویاگرا) در بیمارانی که از نیتروگلیسیرین یا داروهای نیتراتی استفاده می کنند باعث بدتر شدن بیماری قلبتان میشود.



رابطه جنسی پس از آنژیوپلاستی و استنت گذاری

بدون حمله قلبی

اگر قبل از آنژیوپلاستی و استنت گذاری، درد قفسه سینه در هنگام فعالیت جنسی قبل از عمل خود نداشته اید، معمولاً توصیه می شود که حداقل ۵ روز پس از عمل خود برای شروع دوباره فعالیت جنسی(و یا دیگر فعالیت های شدید) صبر نمایید، اما اگر قبل این عمل در هنگام فعالیت جنسی درد قفسه سینه داشته اید بهتر است که با متخصص قلب و عروق خود در مورد زمان مناسب از سرگیری فعالیت جنسی صحبت نمایید.

رابطه جنسی پس از حمله قلبی

داشتن رابطه جنسی در دو هفته اول پس از حمله قلبی می تواند به مشکلات قلبی منجر شود. اکثر مردم قادر به داشتن رابطه جنسی در کمتر از ۳ تا ۶ هفته پس از حمله قلبی می باشند. مدت زمان مورد نیاز برای بازیابی شما ، به اندازه حمله قلبی شما و اینکه شما چه مشکلاتی پس از حمله قلبی خود داشته اید(مانند درد قفسه سینه مکرر، آریتمی یا نارسایی قلبی) و اینکه آیا هنوز هم مشکل دارید با خیر، بستگی خواهد داشت.