



آموزش به بیمار

تعویض یا ترمیم دریچه میترال (MVR)



بیمارستان فوق تخصصی دکتر علی شریعتی

مدیریت پرستاری

واحد آموزش سلامت

- به منظور کاهش درد می توانید از مسکن طبق دستور پزشک استفاده کنید.

- از کارهایی که موجب خستگی زیاد یا تنگی نفس می شود پرهیز کنید.

- در صورت مراجعه به دندان پزشک حتما اطلاع دهید قرص وارفارین مصرف میکنید.

- هرگونه خونریزی غیرطبیعی دیدید اولین کار قرص وارفارین را قطع و به پزشک مراجعه می کنید.

منبع: www.uptodate.com

در صورت نیاز به توضیحات بیشتر ، می توانید با کلینیک پرستاری آموزش سلامت از ساعت ۱۳-۸ تماس حاصل فرمایید .

۰۵۱۳۵۰۷۲۱۷۱



برای اطلاعات بیشتر با تلفن همراه بارکد زیر را اسکن کنید.



مراقبت در منزل:

- استفاده درست و به موقع از دارو های نظیر وارفارین برای جلوگیری از تشکیل لخته
- رعایت رژیم کم نمک و کم چرب

- فعالیت بعد از جراحی در حد تحمل است ،
اما قبل از جراحی در بعضی مواقع نیازی به محدودیت فعالیت وجود ندارد.

مطالب پیش روی شما محتوی مطالب آموزشی برای مراقبت از بیماریتان می باشد. امیدواریم با رعایت نکات ذکر شده سلامت خود را بازیابید



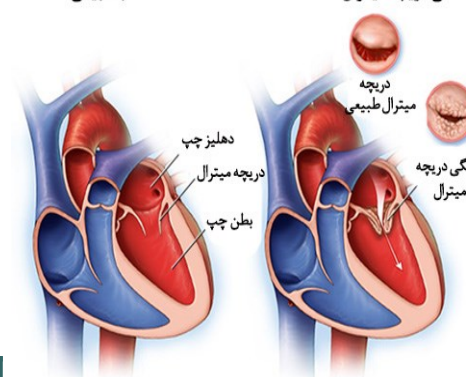
تعریف:

تعویض دریچه میترال نوعی عمل جراحی قلب است که در آن دریچه میترال قلب تعویض می شود.

در یچه میترال بین دهلیز چپ و بطن چپ قرار گرفته است و شامل دو لت است به طور طبیعی دهانه های این دریچه هنگام دیاستول باز است و خون از دهلیز چپ وارد بطن چپ می شود طی انقباض بطن چپ دریچه میترال بسته نگه داشته می شود.

قلب طبیعی

تنگی دریچه میترال



در نارسایی میترال دریچه نمی تواند به خوبی بسته شود و در نتیجه دوباره به دهلیز برگشت میکند این وضعیت باعث می شود که فشار در ورید های ریوی که به دهلیز چپ می ریزند بالا بروند که موجب احتقان ریوی و تنگی نفس میشود.

علائم:

گاهی بدون علامت است و بعضاً با خستگی و ضعف ، منگی و گیجی ، درد قفسه سینه نامنظمی ضربان قلب ، بالا یا پایین بودن فشار خون همراه می باشد.



عوامل ایجاد کننده و عوامل خطر :

اختلال دریچه ها ممکن است ارثی باشد یا توسط یک از موارد زیر بوجود بیاید ، تب رماتیسمی بالا بودن فشار خون ، نقایص مادر زادی قلب

تشخیص:

اکوکاردیو گرافی ، تست ورزش و انژیو گرافی



درمان:

بیشتر افرادی که نارسایی خفیف دریچه میترال دارند بویژه آنهایی که هیچ علامتی ندارند به درمان نیاز ندارند و دارای یک زندگی طبیعی فعال و بدون مشکل هستند. در بیمارانی که با درمان طبی بهبود نمی یابند باز کردن دریچه به طریق جراحی و تعویض آن با یک دریچه ی مصنوعی ضروری است. و برای تعویض دریچه از دو نوع مصنوعی و طبیعی استفاده می شود.