



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۵۰

نکات کاربردی در درمان و پیگیری بیماران قلبی و عروقی

تألیف:

دکتر لیلا بیگدلو

استادیار بیماری‌های قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر علی آذری

استادیار جراحی قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دکتر محمد وجدان پرست

متخصص بیماری‌های قلب و عروق

دکتر بهرام شهری

متخصص بیماری‌های قلب و عروق

عنوان و نام پدیدآور:	تکات کاربردی در درمان و پیگیری بیماران قلبی و عروقی /
تألیف لیلا بیگدلو ... [و دیگران] .	
مشخصات نشر:	مشهد: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد، ۱۳۹۴.
مشخصات ظاهری:	۲۳۸ ص.
فروست:	(انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد؛ شماره ۳۵۰).
شابک:	(ISBN: 978-600-369-003-5)
وضعیت فهرست‌نویسی:	فیا.
یادداشت:	تألیف لیلا بیگدلو، علی آذری، محمد وجدان‌پرست، بهرام شهری.
موضوع:	دستگاه گردش خون -- بیماری‌ها.
موضوع:	دستگاه گردش خون -- بیماری‌ها -- درمان.
موضوع:	قلب -- بیماری‌ها.
موضوع:	قلب -- بیماری‌ها -- درمان.
شناسه افزوده:	بیگدلو، لیلا، ۱۳۵۶ -
شناسه افزوده:	دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی مشهد.
رده‌بندی کنگره:	۸۱۳۹۴ ن / RC ۶۶۷
رده‌بندی دیویی:	۶۱۶/۱
شماره کتابشناسی ملی:	۳۹۱۲۵۱۵



انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، شماره ۳۵۰

تکات کاربردی در درمان و پیگیری بیماران قلبی و عروقی

تألیف

دکتر لیلا بیگدلو - دکتر علی آذری

دکتر محمد وجدان‌پرست - دکتر بهرام شهری

وزیری، ۲۳۸ صفحه، ۳۲۰ نسخه، چاپ اول، پاییز ۱۳۹۴

امور فنی و چاپ: مؤسسه چاپ و انتشارات دانشگاه فردوسی مشهد

بها: ۱۲۰۰۰۰ ریال

پس‌مه تعالی

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد - به عنوان یک نهاد علمی - فرهنگی، چاپ و نشر، کتابهای مورد استفاده استادان و دانشجویان رشته‌های علوم پزشکی را از وظایف اساسی خود می‌داند و بر آن است تا با انتشار متون مربوط به علوم پزشکی، هم بر اعتبار و اعتلای آنها بیفزاید و هم موجبات حل گرمی و شوق و نشاط امر تحقیق را در پی جوییهایی علمی فراهم آورد. به یقین چاپ و نشر آثار معتبر علمی، امکان دست‌یابی اهل تحقیق را به منابع مختلف و گوناگون علمی مورد نیاز به بهترین صورتی میسر و ممکن خواهد ساخت و راه را برای تحقیقات بعدی هموار خواهد کرد.

باید گفته شود که گستردگی فعالیت‌های مربوط به نشر، در قلمرو ناشران خصوصی، نه تنها از مسؤلیت مراکز معتبر دانشگاهی، به کوشش در این زمینه‌ها با تکیه بر جنبه‌های علمی و فرهنگی موضوع نمی‌کاهد، بلکه به دلایل گوناگون، از جمله لزوم بررسی‌های دقیق کارشناسی، ویرایش‌های علمی و فنی، و نیز توجه حداکثر به توان مالی مخاطبان آثار، به‌ویژه دانشجویان، ایجاب می‌کند که دانشگاه‌های دولتی دلمنه خدمات خود را با تکیه بر جنبه‌های کیفی، و گاه صرف‌نظر از بازده اقتصادی گسترش دهند.

مسئولان انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد، با اشتیاق و اخلاص تمام می‌خواهند تا جدیدترین آثار مربوط به دانش‌های پزشکی را به بهترین شیوه فراهم آورند و بکوشند تا آثار منتشر شده با کیفیت مطلوب عرضه گردد. در عین حال انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مترصد دریافت نظرها و انتقادهای به‌جا و سازنده اهل نظر می‌باشد تا از این طریق بتواند بر کمال آثار منتشره خویش بیفزاید.

معاونت پژوهشی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با استعانت از الطاف خداوندی امیدوار است که نشر این اثر همانند دیگر آثار انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد با نظارت همه‌جانبه این معاونت، و با تکیه بر ابتکار و کوشش اعضا و کارشناسان دانش‌آموخته خویش و نیز ایجاد ارتباط محکم و پایدار با جامعه پزشکی و دانشجویان پژوهشگر، در جهت ارتقای کیفی و تنوع موضوعات مورد نیاز دانش‌پژوهان رشته‌های علوم پزشکی گام‌های مؤثر بردارد تا مورد استفاده دانشجویان و مقبول طبع صاحب‌نظران و دانشگاهیان نکته‌بین قرار بگیرد.

انتشارات دانشگاه علوم پزشکی مشهد

۱۷	فصل اول: کلیات الکتروکاردیوگرافی
۱۸	اصول تفسیر الکتروکاردیوگرام
۱۸	قدم اول: کنترل مشخصات بیمار
۱۸	قدم دوم: بررسی صحیح بسته شدن لیدهای اندامی
۱۸	قدم سوم: اطمینان از ثبت استانداردهای ECG
۱۸	قدم چهارم: تفسیر کلی ECG شامل
۱۸	- ریتم
۱۸	- نظم
۱۸	- سرعت
۱۸	- محور
۱۸	قدم پنجم: تفسیر اجزای ECG
۱۸	موج P
۱۸	فاصله PR
۱۸	کمپلکس QRS
۱۸	قطعه ST و موج
۱۸	فاصله QT
۱۸	قدم ششم: تفسیر نهایی الکتروکاردیوگرام
۵۶	فصل دوم: آریتمی های قلبی
۵۷	قدم اول: شرح حال و معاینه فیزیکی
۵۷	قدم دوم: اتیولوژی آریتمی
۵۸	قدم سوم: درمان آریتمی
۵۹	اختلالات Sino-Atrial node
۵۹	برادی کاردی سینوسی
۶۰	تاکی کاردی سینوسی

۶۲	Sinus Pause (توقف سینوسی)
۶۲	انواع Sinus Pause
۶۲	Sinus Exit block
۶۲	Sinus arrest
۶۳	- سندرم سینوس بیمار (Sick Sinus Syndrome: SSS)
۶۳	- اختلالات ریتم فوق بطنی
۶۳	- پیس میکر سرگردان یا Wandering pacemaker
۶۴	- ضربان زودرس دهلیزی (Premature Atrial Complex)
۶۶	- تکیکاردی دهلیزی (Atrial tachycardia)
۶۹	- فلوتر دهلیزی (Atrial flutter)
۷۲	- فیبریلاسیون دهلیزی (AF یا atrial fibrillation)
۷۷	- تاکی کاردی دهلیزی چند کانونی (Multi Atrial tachycardia)
۷۸	- تکیکاردی ورود مجدد گره (Atrioventricular Node reentrant tachycardia)
۸۳	- تاکی کاردی ورود مجدد دهلیزی بطنی (Atrioventricular reentrant tachycardia)
۸۶	اختلالات ریتم بطنی
۸۶	- ضربان زودرس بطنی (Premature Ventricular Complex)
۸۹	- Accelerated idioventricular rhythm (AIVR)
۹۰	- تاکی کاردی بطنی (Ventricular tachycardia)
۹۸	اختلالات گره دهلیزی بطنی
۹۸	- بلوک درجه اول
۹۸	- بلوک درجه دوم
۹۹	- بلوک درجه سوم یا بلوک کامل
۱۰۱	فصل سوم: آنژین مزمن پایدار
۱۰۱	تعریف آنژین مزمن پایدار
۱۰۱	شرح حال
۱۰۲	فاکتورهای خطر

۱۰۳	معاینه فیزیکی
۱۰۳	الکتروکاردیوگرافی
۱۰۴	تست‌های آزمایشگاهی
۱۰۴	تست‌های استرسی غیرتهاجمی
۱۰۵	آنژیوگرافی کرونر
۱۰۶	کلیات درمان
۱۰۶	درمان دارویی
۱۱۱	ترمیم عروق کرونر
۱۱۳	فصل چهارم: آنژین ناپایدار و انفارکتوس میوکارد بدون صعود قطعه ST (NSTEMI)
۱۱۴	تعریف آنژین ناپایدار و انفارکتوس میوکارد بدون صعود قطعه ST
۱۱۴	پاتوفیزیولوژی
۱۱۵	شرح حال و علائم بالینی
۱۱۵	الکتروکاردیوگرافی
۱۱۵	ارزیابی تشخیصی
۱۱۶	درمان
۱۱۶	اقدامات کلی
۱۱۷	درمان آنتی ایسکمیک
۱۲۰	استراتژی های درمان
۱۲۱	فصل پنجم: انفارکتوس حاد میوکارد با بالا رفتن قطعه ST (STEMI)
۱۲۲	انفارکتوس حاد میوکارد با بالا رفتن قطعه ST
۱۲۲	پاتوفیزیولوژی
۱۲۲	تظاهرات بالینی و ارزیابی تشخیصی
۱۲۳	علائم بالینی
۱۲۴	معاینه فیزیکی
۱۲۴	بیومارکرهای قلبی سرم

۱۲۵	الکتروکاردیوگرافی
۱۲۶	درمان اورژانس بیماران مبتلا به انفارکتوس حاد میوکارد با صعود قطعه ST
۱۲۶	درمانهای عمومی
۱۲۸	درمان پرفیوژن مجدد
۱۲۸	فیبریولیز
۱۳۰	انجام مداخله کرونر از راه پوست به عنوان درمان اولیه (Primary PCI)
۱۳۰	درمان در بیمارستان
۱۳۰	- مونیتورینگ قلبی
۱۳۰	- فعالیت فیزیکی
۳۰	- رژیم غذایی
۱۳۰	- آرام بخش ها
۱۳۰	- ملین
۱۳۱	درمان های دارویی
۱۳۱	- آنتی ترومبوتیک ها و ضد پلاکت ها
۱۳۲	- بتابلوکرها
۱۳۲	- مهارکننده های سیستم رنین آنژیوتانسین آلدوسترون
۱۳۲	- استاتین ها
۱۳۲	عوارض انفارکتوس حاد میوکارد و درمان آنها
۱۳۳	- اختلال عملکرد بطنی
۱۳۴	- درمان آریتمی ها
۱۳۴	- ضربات زودرس بطنی
۱۳۴	- ریتم ایدیوونتریکولار تسریع شده
۱۳۵	- تاجیکاردی و فیبریلاسیون بطنی
۱۳۵	- فیبریلاسیون دهلیزی
۱۳۵	- برادیکاردی سینوسی
۱۳۵	- بلوک های دهلیزی بطنی

۱۳۶	- بلوک‌های شاخه‌ای
۱۳۶	درمان سایر عوارض
۱۳۶	- آنژین راجعه
۱۳۶	- پریکاردیت
۱۳۹	فصل ششم: احیاء قلبی و ریوی
۱۴۱	پاسخ اولیه و اقدامات حیاتی پایه
۱۴۱	ماساژ قلبی
۱۴۴	توالی BLS در Healthcare provider
۱۴۴	مشت زدن به قفسه سینه در ناحیه پرکوردیال
۱۴۵	درمان الکتریکی
۱۴۵	مراقبت قلبی و عروقی پیشرفته
۱۴۸	راه هوایی پیشرفته
۱۴۹	درمان ارسط قلبی
۱۵۰	درمان دارویی در VF یا VT بدون نبض
۱۵۱	داروهایی که به طور روتین در CPR توصیه نمی‌شود
۱۵۳	فصل هفتم: نارسایی مزمن قلبی و ادم حاد ریه
۱۵۴	نارسایی قلبی
۱۵۴	عوامل مساعد کننده
۱۵۴	تظاهرات بالینی
۱۵۵	یافته‌های معاینه بالینی
۱۵۶	نوع دیگر سطح بندی نارسایی قلب
۱۵۶	توصیه‌های کلی به بیماران مبتلا به HF
۱۵۷	- فعالیت فیزیکی
۱۵۷	- رژیم غذایی
۱۵۷	درمان احتباس آب با مصرف دیورتیک

۱۵۸	- دیورتیک های لوپ
۱۵۸	- تیازیدها و داروهای مشابه تیازید
۱۵۹	- مهارکننده های رسپتور مینرالوکورتیکوئید
۱۵۹	- دیورتیک های نگه دارنده پتاسیم
۱۶۰	- مهارکننده کربنیک آنهیدراز
۱۶۰	- آنتاگونیست های وازوپرسین
۱۶۰	عوارض کلی دیورتیک ها
۱۶۱	داروهایی که از پیشرفت بیماری جلوگیری می کنند
۱۶۲	داروهای کاردیوتونیک
۱۶۴	نحوه تجویز داروها در بیمار مبتلا به نارسایی قلب
۱۶۶	مقاومت به دیورتیک ها
۱۷۲	داروهای ضد پلاکتی و ضد انعقادها
۱۷۳	استفاده از N-3 Polyunsaturated (Omega-3) Fatty Acids
۱۷۳	فیبریلاسیون دهلیزی و نارسایی مزمن قلبی
۱۷۳	ادم ریوی کاردیوژنیک
۱۷۴	تدابیر درمانی
۱۷۹	فصل هشتم: بیماریهای دریچه ای قلبی
۱۸۰	تنگی میترال یا Mitral stenosis
۱۸۰	پاتوفیزیولوژی
۱۸۰	علائم
۱۸۱	معاینه فیزیکی
۱۸۱	الکتروکاردیوگرافی
۱۸۱	گرافی قفسه سینه
۱۸۱	اکوکاردیوگرافی
۱۸۱	درمان
۱۸۲	پیشگیری از حملات مکرر تب روماتیسمی

۱۸۲	- پیشگیری اولیه
۱۸۲	- پیشگیری ثانویه
۱۸۳	پیشگیری و درمان عوارض MS
۱۸۳	- جلوگیری از عوارض آمبولیک
۱۸۴	درمان آریتمی
۱۸۵	درمان تنگی نفس
۱۸۶	پیگیری بیماران MS
۱۸۶	فعالیت فیزیکی
۱۸۶	اندیکاسیون های والتومی پرکوتانه دریچه میترال با استفاده از بالون
۱۸۷	روش های جراحی
۱۸۷	نارسایی میترال (Mitral regurgitation)
۱۸۸	علائم
۱۸۸	معاینه فیزیکی
۱۸۸	الکتروکاردیوگرافی
۱۸۸	گرافی قفسه سینه
۱۸۸	درمان طبی در رگورژیتاسیون دژنراتیو میترال
۱۸۹	درمان طبی در رگورژیتاسیون عملکردی
۱۸۹	اندیکاسیون های جراحی
۱۸۹	پرولاپس دریچه میترال (MVP) ^۱ یا سندرم بارلو
۱۸۹	علائم
۱۹۱	معاینه
۱۹۱	الکتروکاردیوگرافی
۱۹۱	اداره بیماران
۱۹۲	درمان آنتی ترومبوتیک و ضد پلاکتی در MVP
۱۹۳	درمان جراحی

۱۹۳	تنگی دریچه آئورت
۱۹۳	علائم
۱۹۴	معاینه فیزیکی
۱۹۴	الکتروکاردیوگرافی
۱۹۴	گرافی قفسه سینه
۱۹۵	درمان طبی
۱۹۵	پیگیری بیماران
۱۹۶	فعالیت فیزیکی
۱۹۶	درمان جراحی
۱۹۶	رگورژیتاسیون دریچه آئورت
۱۹۷	بیماری اولیه دریچه
۱۹۷	بیماری ریشه آئورت
۱۹۷	علائم
۱۹۷	معاینه فیزیکی
۱۹۸	درمان طبی
۱۹۸	پیگیری بیماران
۱۹۸	فعالیت فیزیکی
۱۹۹	درمان جراحی (AVR یا ترمیم جراحی)
۱۹۹	دریچه آئورت دولتی
۲۰۰	اداره بیماران دارای BAV
۲۰۰	جراحی
۲۰۱	فصل نهم: پرفشاری خون
۲۰۲	فشارخون
۲۰۲	اندازه گیری درست فشار خون و تقسیم بندی آن
۲۰۴	ارزیابی ریسک فاکتورهای کاردیووسکولر
۲۰۴	اساس درمان

۲۰۷	راه های پیشنهادی برای افزودن داروها برای رسیدن به فشار هدف
۲۱۱	درمان دارویی ضد فشار خون
۲۱۳	الگوریتم کلی
۲۱۳	داروهای مختلف مورد استفاده در درمان فشار خون
۲۲۷	فشارخون مقاوم
۲۲۸	هیپرتانسیون در افراد مسن
۲۲۸	فشار خون در افراد سیاه پوست
۲۲۸	بیماران دارای دیابت و فشارخون
۲۲۹	فشار خون و وجود هیپرتروفی بطن چپ
۲۲۹	فیبریلاسیون دهلیزی و فشارخون
۲۲۹	بیماری سربرووسکولار و فشارخون
۲۲۹	کریز فشارخون
۲۳۱	تظاهرات بالینی
۲۳۱	درمان کریز هیپرتانسیون
۲۳۳	نمایه

به نام خدا

مقدمه

به یاری ایزد منان نگارش کتاب "نکات کاربردی در درمان و پیگیری بیماران قلبی و عروقی" به پایان رسیده است و اینک نتیجه کار خود را به پویندگان راه علم تقدیم می‌کنیم. اهمیت تبحر و کارآمدی کادر درمانی در رشته قلب و عروق بر هیچ فردی پوشیده نیست و با گسترش روزافزون علم و دیدگاه‌های تخصصی، بدست آوردن این تبحر به تلاش مستمر نیاز دارد. با توجه به اینکه در بسیاری موارد، بیماران قلبی در ساعات اولیه نزد پزشکانی غیر از متخصصین قلب مراجعه می‌کنند و ادراهی این بیماران در ساعات اولیه از اهمیت حیاتی برخوردار است، کسب دانش و مهارت در رابطه با بیماریهای قلب و عروق، برای تمام دانشجویان پزشکی امری ضروری است.

در رابطه با این موضوع، کتب مختلفی به نگارش درآمده است. اما هدف اصلی نویسندگان از نگارش این کتاب، ارائه مطالب کاربردی تر و در عین حال خلاصه است که بر اساس داروها و منابع کشور ما تدوین شده باشد. علاوه بر این، مطالب کتاب صرفاً محدود به دستورات مواجهه‌ی اولیه با بیمار نیست؛ چرا که گاهی لازم است با توجه به شرایط بیمار به مدت چند ساعت و حتی چند روز توسط پزشکان عمومی و یا متخصصین داخلی اداره شود. لذا در این کتاب سعی شده است علاوه بر دستورات اولیه، راه کارهای بعدی نیز تا حدی ارائه و به سوالات رایج دانشجویان پاسخ داده شود. در تالیف این کتاب کوشش بر آن بوده است که از معتبرترین و جدیدترین منابع استفاده و مطالب به صورت قابل فهم ارائه شود. گروه هدف این کتاب دانشجویان پزشکی، رزیدنت سال اول و دوم قلب و عروق، رزیدنت طب اورژانس و داخلی هستند. ما بعضی مطالب به صورت انتخابی برای پرستاران، تکنسین‌های بیهوشی و اتاق عمل نیز قابل استفاده خواهد بود.

در آخر بر خود لازم می‌دانیم از اساتید گروه قلب و عروق دانشگاه علوم پزشکی مشهد که همواره حامی و راهنمای ما بوده‌اند کمال سپاس‌گزاری را ابراز نماییم و از خداوند بایشان سلامتی و موفقیت روز افزون خواستاریم.

بی‌شک نظرات و پیشنهادات اساتید و همکاران ارجمند و خوانندگان عزیز در رفع ایرادات و نقایص این مجموعه، ما را در انتشار مجموعه‌های بعدی یاری خواهد نمود.

نویسندگان کتاب

تابستان ۱۳۹۴