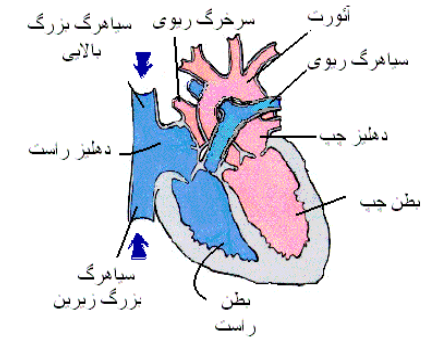
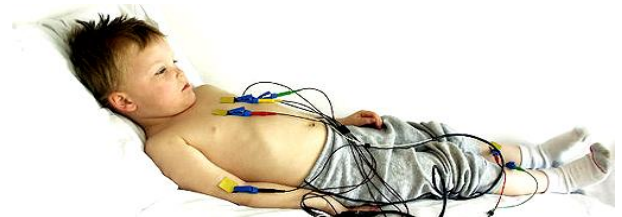


ساختار قلب چگونه است؟

قلب یک تلمبه عضلانی است که در سینه قرار دارد و بطور مداوم در حال کار کردن و تلمبه زدن است. قلب بطور شبانه روزی خون را به سرتاسر بدن تلمبه می‌کند.



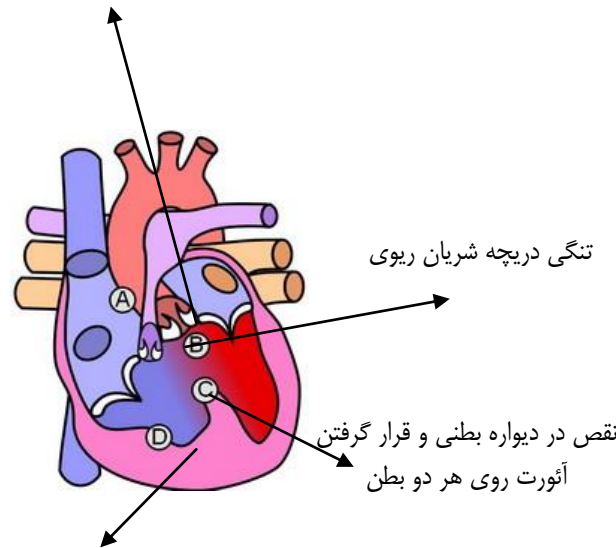
قلب توسط یک دیواره عضلانی عمودی به دو نیمه راست و چپ تقسیم می‌شود. نیمه راست مربوط به خون سیاهرگی و نیمه چپ مربوط به خون سرخرگی است. هر یک از دو نیمه راست و چپ نیز مجدداً بوسیله یک تیغه عضلانی افقی نازکتر به دو حفره فرعی تقسیم می‌شوند. حفره‌های بالایی که کوچکتر و نازکتر هستند بنام دهلیز موسوم بوده و دریافت کننده خون می‌باشند. حفره‌های پایینی که بزرگتر و ضخیم‌ترند بطن‌های قلبی هستند و خون دریافتی را به سایر اعضای بدن پمپ می‌کنند. پس قلب متشکل از چهار حفره است: دو حفره کوچک در بالا (دهلیزهای راست و چپ) و دو حفره بزرگ در پایین (بطن‌های راست و چپ).



تترالوژی فالوت چیست؟

یک نقص مادرزادی است که در ساختار قلب بوجود می‌آید و موجب تغییر در جریان خون می‌گردد. این اختلال از بدو تولد مورد مشاهده خواهد بود و در اکثر موارد قابل تشخیص است.

نقص دیواری بین دو بطن



ضخیم شدن عضله قلب

این بیماری شامل ۴ نقص عمده در قلب می‌باشد:

۱. نقص در دیواره بین دو بطن (سوراخی بین بطن راست و بطن چپ وجود دارد)
۲. ارتباط بین شش‌ها و بطن راست تقریباً مسدود می‌شود (به دلیل تنگی دریچه شریان ریوی)
۳. آئورت به عنوان شریان مهم بدن بر روی دیواره بین دو بطن قرار می‌گیرد.

۴. عضله بطن راست ضخیم تر می‌شود.

تترالوژی فالوت چه اثری بر بدن می‌گذارد؟

در این بیماری خون کم اکسیژن سمت راست قلب و خون دارای اکسیژن سمت چپ با هم مخلوط شده و در نهایت خونی که دارای اکسیژن کمتری است به اعضای بدن می‌رسد. به همین دلیل کودک دچار مشکل در تنفس شده و به دنبال آن دچار کبودی در ناحیه لب، پوست و دست و پا خواهد شد. عواملی که می‌توانند قبل از تولد در بروز احتمالی این بیماری در کودک نقش داشته باشند شامل موارد زیر می‌باشد:

نشانه‌هایی که می‌توان به کمک آن‌ها این بیماری را تشخیص داد، عبارتند از:

تنفس سخت و کبود شدن کودک، ضعف، شلی، بی‌حالی و خستگی کودک مخصوصاً در زمان گریه کردن

تشخیص این بیماری چگونه است؟

* اکوی قلبی: یک آزمون بدون درد است که به کمک آن تصویری از حرکات قلب گرفته خواهد شد.
* آنژیوگرافی

زمانی که علائم بیماری شدید باشد به کودک اکسیژن داده می‌شود و قند او مرتب کنترل می‌گردد. زمانی که کودک دچار حالت کبودی می‌شود او را به حالت سجده قرار دهید تا کبودی وی برطرف شود یا در حالت طاق باز هر دو ران بیمار به سمت شکم فشرده شوند. ممکن است از دارو‌هایی مانند پروپرانولول و یا مورفین برای کاهش میزان حملات استفاده شود، اما به طور کلی جراحی بهترین درمان است.



دانشگاه علوم پزشکی تهران

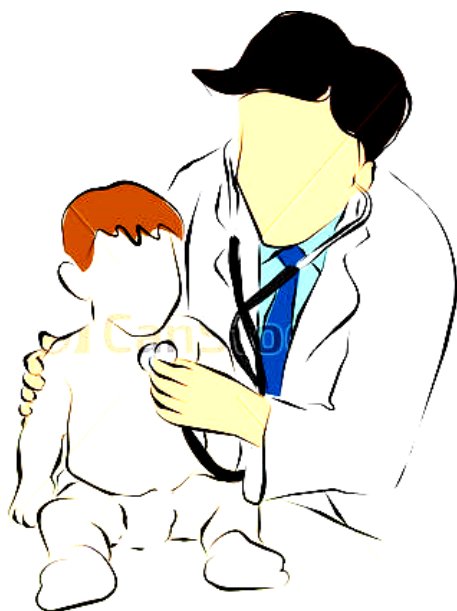
مرکز طبی کودکان

قطب علمی اطفال کشور

CHMC/N/B/۳۰/RW-۲

راهنمای والدین در مورد بیماری قلبی کودکان

تترالوژی فالوت



منتظر ترمیم کامل، طی جراحی دیگر باشد. اما در جراحی تصحیحی تنگی در یچه ریوی و سوراخ بطنی ترمیم می شوند.

جلوگیری از عفونت:

کودکان مبتلا به نقص های قلبی باید از آنتی بیو تیک ها برای پیشگیری از عفونت قبل از انجام عمل های جراحی و درمان های دندانپزشکی استفاده کنند. توجه به بهداشت دهان و دندان و مراجعه های منظم به دندانپزشکی از بهترین راه های پیشگیری از آندوکاردیت(عفونت قلب) است. کودک باید به طور منظم توسط پزشک مورد معاینه قرار بگیرد .

تهران ، انتهای بلوار کشاورز ، خیابان دکتر قریب، جنب بیمارستان امام خمینی(ره)، پلاک ۶۲، مرکز طبی کودکان.
تلفن: ۰۲۱۶۱۴۷۵

وب سایت آموزش به بیمار مرکز طبی

<http://chmc.tums.ac.ir>



درمان کامل این بیماری به کمک عمل جراحی امکان پذیر است و بسیاری از افرادی که این عمل را انجام داده اند، کاملاً بهبود یافته اند.



فعالیت ، ورزش و بازی:



فعالیت های کودکان دارای تترالوژی فالوت محدود می شود، به خصوص زمانی که کودک دارای اختلال در ضربان منظم قلب است و عملکرد قلبی او

کاهش یافته است. این محدودیت در هر فرد با فرد دیگر متفاوت است و پزشک یا پرستار کودک شما اطلاعات خواهد داد.

جراحی این بیماری دو نوع است:

جراحی تسکینی در مورد کودکانی که توانایی تحمل یک عمل جراحی سنگین و طولانی را ندارد و ضعیف هستند انجام می شود تا فقط قلب آن ها بتواند اکسیژن بیشتری را نسبت به قبل به اندام ها برساند. در این حالت کودک باید