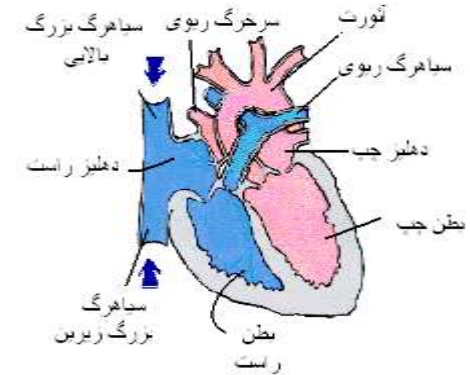


## ساختار قلب چگونه است؟

**قلب**، یک پمپ عضلانی است که در سینه قرار دارد و به‌طور مداوم در حال پمپ کردن است. قلب به‌صورت شبانه‌روزی خون را به سرتاسر بدن تلمبه می‌کند.

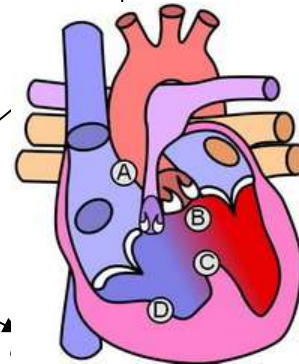


قلب توسط یک دیواره عضلانی عمودی به دو نیمه راست و چپ تقسیم می‌شود. نیمه راست مربوط به خون سیاهرگی و نیمه چپ مربوط به خون سرخرگی است. هر یک از دو نیمه راست و چپ نیز مجدداً به‌وسیله یک تیغه عضلانی افقی نازک‌تر به دو حفره فرعی تقسیم می‌شوند. حفره‌های بالایی که کوچک‌تر و نازک‌تر هستند به نام "دهلیز" موسوم بوده و دریافت‌کننده خون می‌باشند. حفره‌های پایینی که بزرگ‌تر و ضخیم‌ترند بطن‌های قلب نامیده می‌شوند و خون دریافتی را به سایر اعضاء 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 به‌وجود می‌آید و موجب تغییر در جریان خون می‌شود. این اختلال از بدو تولد مورد مشاهده خواهد بود و در اکثر موارد قابل تشخیص است.

نقص دیواری بین دو بطن



آنورت روی هر کج بطن  
ضخیم شدن عضله قلب

## این بیماری شامل ۴ نقص عمده در قلب می‌باشد:

- ۱- نقص در دیواره بین دو بطن (وجود سوراخی بین بطن راست و بطن چپ).
- ۲- ارتباط بین ریه‌ها و بطن راست تقریباً مسدود می‌شود (به دلیل تنگی دريچه شریان ریوی)
- ۳- آنورت به‌عنوان سرخرگ مهم بدن بر روی دیواره بین دو بطن قرار می‌گیرد.
- ۴- عضله بطن راست ضخیم‌تر می‌شود.



## تترالوژی فالوت چه اثری بر بدن می‌گذارد؟

در این بیماری، خون کم‌اکسیژن 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 به‌دنبال آن، دچار کبودی در ناحیه لب، پوست و دست و پا خواهد شد.



## تشخیص بیماری:

- تنفس سخت و کبود شدن کودک، ضعف، شلی، بی‌حالی و خستگی کودک مخصوصاً در زمان گریه کردن.
- **اکوی قلبی**: یک آزمون بدون درد است که به کمک آن، تصویری از حرکات قلب گرفته خواهد می‌شود.
- **آنژیوگرافی**.



دانشگاه علوم پزشکی تهران  
قطب جامع علمی طب کودکان  
بیمارستان مرکز طبی کودکان  
(واحد آموزش سلامت)

## تتراالوژی فالوت



### جراحی این بیماری دو نوع است:

**جراحی تسکینی** در مورد کودکانی که توانایی تحمل یک عمل جراحی سنگین و طولانی را ندارند و ضعیف هستند انجام می‌شود تا فقط قلب آنها بتواند اکسیژن بیشتری را نسبت به قبل را به اندام‌ها برساند. در این حالت، کودک باید منتظر ترمیم کامل، طی جراحی دیگر باشد. اما در **جراحی تصحیحی**، تنگی دریچه ریوی و سوراخ بطنی ترمیم می‌شوند.

### جلوگیری از عفونت:

کودکان مبتلا به نقص‌های قلبی باید از آنتی‌بیوتیک‌ها برای پیشگیری از عفونت، قبل از انجام عمل‌های جراحی و درمان‌های دندانپزشکی استفاده کنند. توجه به بهداشت دهان و دندان و مراجعه‌های منظم به دندانپزشکی، از بهترین راه‌های پیشگیری از آندوکاردیت (عفونت قلب) است. کودک باید به‌طور منظم توسط پزشک مورد معاینه قرار بگیرد.

**بیمارستان آموزشی درمانی پژوهشی مرکز طبی کودکان:**

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

**وبسایت بیمارستان: (آموزش به بیمار)**

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

زمانی که علائم بیماری شدید باشد، به کودک اکسیژن داده می‌شود و قند او مرتب کنترل می‌گردد. زمانی که کودک دچار حالت کبودی می‌شود، پاهای کودک از مفصل ران (لگن) خم شوند و تا حد امکان به سینه نزدیک شوند (شبهه به حالت سجده). این کار در آغوش فرد بزرگسال نیز قابل انجام است و فقط به صورت چمباتمه زدن و جمع شدن پا در شکم بروز می‌کند.

درمان کامل این بیماری به کمک عمل جراحی امکان‌پذیر است و بسیاری از افرادی که این عمل را انجام داده‌اند، کاملاً بهبود یافته‌اند.



### فعالیت، ورزش و بازی:



فعالیت کودکانی که دچار تتراالوژی فالوت هستند، محدود می‌شود، به‌خصوص 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 که پزشک یا پرستار کودک شما اطلاعات لازم را خواهد داد.