

## تشخیص بیماری:

**اکوی قلبی:** یک بررسی بدون درد است که به کمک آن، تصویری از حرکات قلب گرفته می‌شود.

**عکس قفسه سینه:** روشی بدون درد که طی آن، تصاویری از ساختار قفسه سینه، قلب و ریه‌ها گرفته می‌شود و پزشک به کمک علایم و نشانه‌ها و آزمون‌های تشخیصی، این بیماری را تشخیص خواهد داد.

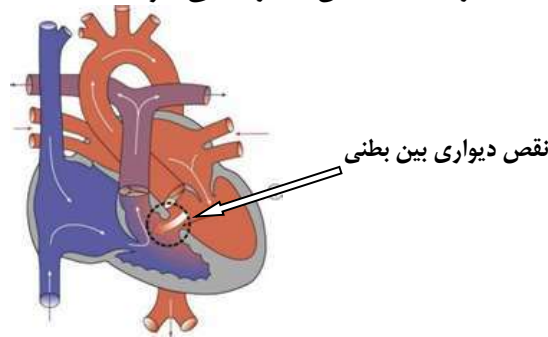


## نقص دیواره بین‌بطنی درمان هم دارد؟

بعضی موارد خود به خود بسته می‌شود. ضایعات متوسط تا بزرگ باید قبل از یک سالگی عمل شوند. کودکانی که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند در معرض خطر فراوان قرار دارند؛ مانیتورینگ و مراقبت قلب با دقت بسیار باید صورت گیرد.

## نقص دیواره بین بطنی چیست؟

سوراخ غیر طبیعی بین بطن راست و چپ قرار دارد که با توجه به محل قرار گرفتن آن طبقه بندی می‌شود از یک سوراخ به کوچکی نوک سنجاق تا فقدان کامل دیواره بین بطنی که منجر به ایجاد بطن مشترک می‌شود.



نقص دیواره بین بطنی مادرزادی ممکن است در طی دوران کودکی به‌طور خود به خود بسته شوند. علائم بستگی به اندازه سوراخ و مقاومت عروق ریوی دارد.

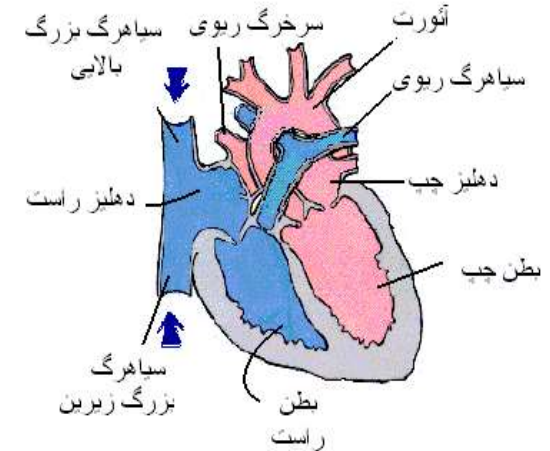
## علایم نقص دیواره بین بطنی:

- اختلال در وزن‌گیری
- تعریق
- بی‌اشتهایی
- خستگی
- افزایش تعداد تنفس



## ساختار قلب چگونه است؟

قلب، یک پمپ عضلانی است که در سینه قرار دارد و مداوم در حال کار کردن و تلمبه زدن است. قلب به‌طور شبانه‌روز 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 به وسیله یک تیغه عضلانی افقی نازک‌تر به دو حفره فرعی تقسیم می‌شوند. حفره‌های بالای که کوچک‌تر و نازک‌تر هستند به نام «دهلیز» موسوم بوده و دریافت‌کننده خون می‌باشند. حفره‌های پایینی که بزرگ‌تر و ضخیم‌ترند «بطن»های قلب 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).



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

## نقص دیواره بین بطنی (VSD)



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>

## والدین گرامی به خاطر داشته باشید:

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 عفونت است. کودک باید به‌طور منظم توسط پزشک مورد معاینه قرار بگیرد و والدین آموزش‌های لازم را دریافت کنند. بنابراین پیگیری درمان از نکات مهمی است که باید مورد توجه والدین قرار گیرد.



## آموزش قبل از عمل جراحی قلب:

- ◀ معمولاً ۱۲ ساعت پیش از جراحی، از دادن مواد خوراکی خودداری نموده تا اینکه از استفراغ و ورود مواد غذایی به ریه جلوگیری شود.
- ◀ آمادگی قبل از عمل پوست: حمام کردن به‌صورت وان حمام، یا دوش و تراشیدن موهای زائد.
- ◀ در صورت وجود دندان‌های شل، باید گزارش بدهید تا اینکه از اسپیراسیون در حین لوله‌گذاری داخل نای خودداری شود.
- ◀ کودک پس از عمل، یک شکاف جراحی روی قفسه سینه خود دارد. معمولاً تا ثابت شدن شرایط کودک پس از جراحی، وی به بخش منتقل شده و ۱ الی ۲ هفته در بیمارستان می‌ماند.
- ◀ در این مدت، احتمالاً لوله‌ها و سیم‌هایی به بدن کودک شما متصل است که برای درمان وی ضروری هستند و به‌محض رفع نیاز و قبل از ترخیص، از بدن کودک جدا خواهند شد.
- ◀ ضربان قلب کودک در این مدت کنترل می‌شود و در صورتی که نامنظم و غیرطبیعی باشد، با استفاده از یک دستگاه کوچک به سیم‌های نازک که در پایین و کنار زخم جراحی قرار داده شده، به قلب ضربان داده می‌شود تا نظم مورد انتظار ایجاد شود. این سیم‌ها قبل از ترخیص کودک، به راحتی خارج خواهند شد.
- ◀ بعد از عمل جراحی قلب جلوگیری از عفونت بسیار مهم و حیاتی است!