

## نقص دیواره بین دهلیزی چیست؟

وجود سوراخ غیر طبیعی بین دو دهلیز که باعث مخلوط شدن خون بین دهلیز راست و چپ می‌شود که در اصطلاح به آن نقص دیواره بین دهلیزی می‌گویند.

✓ لازم به ذکر است که خیلی از بیماران بدون علامت هستند! ولی در طی زمان علامت‌دار می‌شوند.

### تشخیص بیماری:

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

**نوار قلب:** روشی بدون درد است که طی آن، فعالیت‌های قلب ثبت و بررسی می‌گردد.

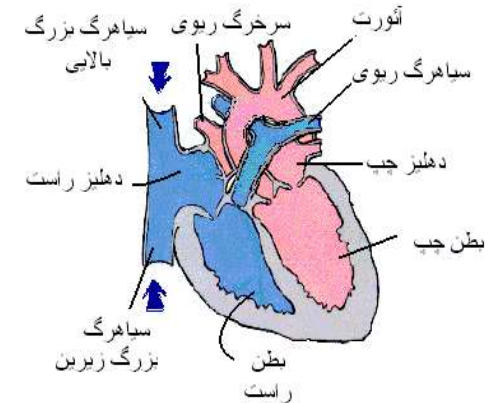
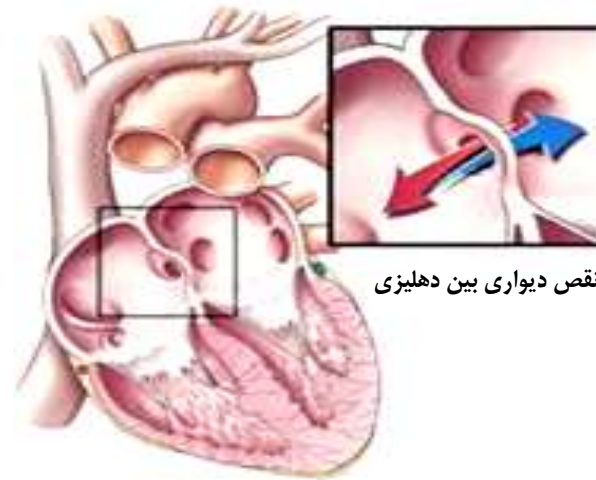
**عکس قفسه سینه:** روشی بدون درد که تصاویری از ساختار قفسه سینه، قلب و ریه‌ها گرفته می‌شود و پزشک به کمک علائم و نشانه‌ها و آزمون‌های تشخیصی، این بیماری را تشخیص خواهد داد.

### درمان:

نقایص متوسط تا بزرگ، نیاز به ترمیم از طریق جراحی قلب باز دارند. این جراحی در ۴-۵ سالگی انجام می‌شود که البته بسته به وضعیت قلبی متغیر است. کودکانی که تحت عمل جراحی قرار می‌گیرند در معرض خطر فراوان قرار دارند؛ مانیتورینگ قلب با دقت بسیار باید صورت گیرد. در این کودکان معمولاً تنفس مصنوعی به مدت چند روز تا چند هفته

## ساختار قلب چگونه است؟

قلب، یک پمپ عضلانی است که در سینه قرار دارد و مداوم در حال کار کردن و پمپ زدن است. قلب به‌طور شبانه‌روز خون را به سرتاسر بدن پمپ می‌کند. تصویر زیر تمام حفره‌های قلب را به‌طور کامل نشان می‌دهد:



## علائم این بیماری و بسیاری از بیماری‌های دیگر قلب:

- عقب‌ماندگی رشد
- تعریق
- بی‌اشتهایی
- خستگی
- تنگی نفس



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 «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 دفتر پرستاری)

## نقص دیواره بین دهلیزی (ASD)



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>

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!



### 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.

**مراجعات بعدی را طبق توصیه پزشک فراموش نکنید!**

ادامه دارد. البته زمان علامت‌دار شدن بیماری قلبی و مدت‌زمان بستری در ICU با توجه به نوع بیماری متفاوت است.

### آموزش قبل از عمل جراحی قلب:

معمولاً ۱۲ ساعت پیش از جراحی، از دادن مواد خوراکی خودداری نموده تا اینکه از استفراغ و آسپیراسیون (ورود مواد خورده شده به ریه) در طی جراحی 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 آسپیراسیون 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 به محض 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