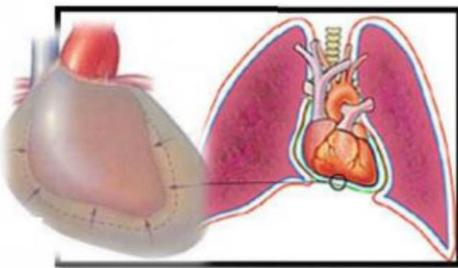


سلامتی روز افزون شما آرزوی ماست

# پریکاردیت

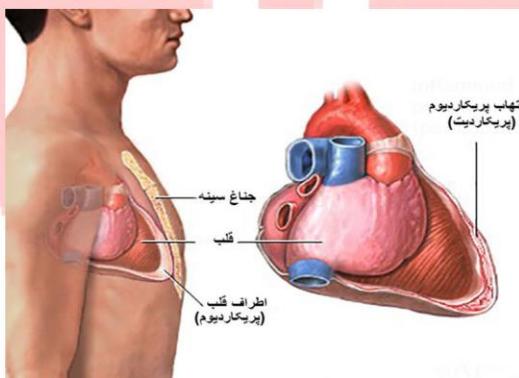


تهیه کننده: فرزاد سنجاری  
بخش CCU

## در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه

### نمود؟

- در صورت بروز موارد زیر در طی درمان:
  - تب
  - کوتاهی نفس و ضربان قلب سریع
  - سرفه خونی
  - کاهش وزن بدون توجیه
  - درد غیرقابل کنترل با داروهای متداول
  - اگر دچار عالیم جدید و غیرقابل توجیه شده اید.



همچنین در موارد پریکاردیت قارچی، آمنفوتریپسین بی و در پریکاردیت سلی، داروهای ضد سل تجویز می گردد.

### فعالیت

در زمان ابتلا به این بیماری تا زمان فروکش تب و درد در بستر استراحت نمایید.

پس از آن فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری های خود را به تدریج از سر بگیرید.

### رژیم غذایی:

رژیم خاصی نیاز نیست . در صورت وجود اضافه وزن رژیم لاغری توصیه می شود.

گاه پزشک برای راحتی بیمار با یک سوزن (پریکاردیوسنتز) مقداری مایع اضافی را خارج می سازد که نوعی درمان طبی است و در صورت عود مجدد ، گاه صلاح می دارد، توسط یک جراحی ساده قسمتی از لایه ملتهب قلب را باز می کند تا مایع خارج شود.

## پریکاردیت

التهاب پریکارد یا غشای خارجی قلب (غشای نازک اطراف قلب) می باشد. پریکاردیت ممکن است اولیه بوده یا به دنبال چندین بیماری و جراحی ایجاد شود.

### علایم شایع:

درد مبهم یا تیز در قدام قفسه سینه با انتشار به گردن و شانه . درد با حرکت بدتر شده و با نشستن یا خم شدن به جلو تخفیف می یابد.

- ❖ تنگی نفس و تنفس سریع
- ❖ تب و لرز
- ❖ اضطراب

**علل:** گاهی علت آن نامشخص است .

شایع ترین علل آن عبارتند از:

- ❖ عفونت ناشی از ویروس ها، باکتریها، سل، آمیب، توکسoplasmoz یا قارچ ها
- ❖ نارسایی مزمن کلیه
- ❖ عارضه یک حمله قلبی

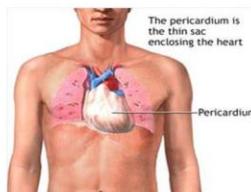
## پیشگیری و درمان:

بررسی های تشخیص ممکن است شامل رادیوگرافی قفسه سینه، سی تی اسکن یا ام آر آئی قفسه سینه، نوار قلب، اکو کاردیوگرافی باشد.  
مراقبت بیمار در منزل معمولاً کافی است مگر در صورت بروز عوارض.  
هدف از درمان عبارتست از تعیین علت، تخفیف علایم و تجویز دارو بر اساس علت ایجاد کننده.

### داروها:

درمان ضدالتهابی با آسپیرین معمولاً توصیه می شود . داروهای استروییدی در موارد شدید پریکاردیت ممکن است تجویز شوند. در صورت عدم کنترل درد با آسپیرین، تجویز مسكنهای قوی تر ممکن است لازم گردد.

در صورت وجود عفونت باکتریایی از آنتی بیوتیک ها ممکن است استفاده شود.



## تروما و آسیب قفسه سینه شامل

استفاده از کاتتر قلبی

## گسترش سرطان نواحی دیگر بدن

به پریکارد

## داروها

## اشعه درمانی



## عوامل تشدید کننده بیماری

## بیماری های اتوایمیون (لوبوس)

## عواقب مورده انتظار:

پریکاردیت معمولاً در عرض ۶ ماه بهبود می یابد به جز پریکاردیت ناشی از سرطان. پریکاردیت پس از بهبودی هیچگونه اختلال عملکرد در پی نخواهد داشت.

## عوارض احتمالی:

## عود پریکاردیت مزمن

## تراوش پریکارد (تجمع مایع در کیسه پریکارد)

## تامپوناد قلبی (اختلال عملکرد قلبی ناشی از تراوش پریکارد)