Continue

الرجفان الأذيني acc 2014 إرشادات

0 ratings0% found this document useful (0 votes)2 viewsAtrial fibrillation is a condition that affects the heart's rhythm, causing irregular heartbeats. Symptoms include fatigue, heart palpitations, shortness of breath, and dizziness. It is impo...SaveSave الرَّجَفَانُ الأُذَيْنِيُّ . . مَاذَا يَعْنِي؟ _ ... For Later0%0% found this document useful, undefined0 ratings0% found this document useful (0 votes)2 viewsAtrial fibrillation is a condition that affects the heart's rhythm, causing irregular heartbeats. Symptoms include fatigue, heart palpitations, shortness of breath, and dizziness.

NOAC هو أن التأثير المضاد للتخثر لـ NOACs فيتامين يساعد على تكوين جلطات الدم في الجسم). الفرق الرئيسي بين الوارفارين و K وهو مضاد للتخثر يعمل عن طريق منع عمل فيتامين Coumadin (warfarin) تعتبر خياراً أفضل لإدارة الرجفان الأذيني من NOACs يقول البيان أن NOACs يجب تكرار هذه الاختبارات على أساس سنوي عند تناول NOACs يجب اختيار وظائف الكلى والكبد قبل بدء NOAC إلى Brillinta أو Effient أو Plavix (clopidogrel) نسبتاً تعمل عن طريق تثبيط التروميس ، وهو إنزيم يشارك في تكوين الجلطة الدموية. عندما يكون لدى شخص مصاب بالرجفان الأذيني دعامة للشريان التاجي ، فقد لا يكون مميع الدم كافيًا ، ويمكن إضافة عامل مضاد للصفائح الدموية مثل

قبه الدم وبالتالي يعزز تكوين الجلطة والسكتة الدماغية اللاحقة. تشخيص عندما يصاب الشخص بسكتة دماغية بدون سبب محدد ، فإنالا ما يوصف بأنها سكتة دماغية مشفرة. من المصعب منع سكتة دماغية أخرى عندما يكون السبب غير معروف ، ولكن تشير الأبحاث إلى أن الرجفان الأذيني ، وخاصة الرجفان الأذيني المتقطع أو الانتيابي ، يمكن أن يكون سببًا للسكتة الدماغية المشفرة. تهدف إرشادات الرجفان الأذيني المحدثة إلى معالجة مشكلة الرجفان الأذيني غير المشخص مع مؤشرات موسعة للاختبار. يجب التفكير في جهاز مراقبة القلب القابل للزرع لاستبعاد الرجفان الأذيني للأشخاص الذين يعانون من السكتة الدماغية المشفرة إذا لم تساعد مراقبة القلب القياسية في تحديد اضطراب نظم القلب. كلمة من

ر هوائم أو جهاز تسجيل الأحداث يكون الأفضل. ومع ذلك ، يجب أن يكون الأطباء على بصر هذه الرجفان على الأقل على أساس سنوي. يوصي البيان بالتحكم في معدل ضربات القلب في الأشخاص الذين يعانون من الرجفان الأذيني الذين يتحملون الأدوية التي تبطئ معدل ضربات القلب ، مثل حاصرات بيتا ومضادات الكالسيوم غير ثنائية الهيدروبيريدين ، أو الذين يعانون من أعراض مرتبطة بالرجفان الأذيني. يجب أن يكون الهدف من التحكم في معدل ضربات القلب أقل من 110 نبضة في الدقيقة ، ولكن يجب أن يكون الهدف من التحكم في معدل ضربات القلب أقل من 80 نبضة في الدقيقة إذا كان المريض يعاني من أعراض مرتبطة بالرجفان الأذيني. تقييم نظم القلب الكهربائي إذا كانت أعراض الرجفان الأذيني مزعجة ، أو في بدايتها ، سيحاول الطبيب إعادة ضبط نظم القلب باستخدام إجراء يسمى تقويم نظم القلب الكهربائي. في هذه الطريقة ، يُعاد ضبط إيقاع القلب عن طريق إرسال صدمات كهربائية إلى القلب من خلال أقطاب كهربائية توضع على الصدر. الجراحة أو إجراءات القسطرة إذا لم تتحسن حالة الرّجفان الأذيني مع الأدوية أو العلاجات الأخرى، فقد يوصي الطبيب بإجراء يسمى الاستئصال القلبي

ـ مريض.عادة ما يحتوي هذا النموذج على أقسام للتقييم والتشخيص والتخطيط والتدخلات والأساس المنطقي والتقييم. يمكن للممرضات استخدام هذا النموذج لتوثيق بيانات المريض وتحديد المخاطر المحتملة ووضع خطة رعاية تمريضية (إدارة الأعراض ومنع المضاعفات.قامت«اسم «مجهول النسب AFib بما في ذلك العمر وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب والسكري والسمنة والإفراط في استهلاك الكحول ومشاكل الغدة الدرقية وغيرها من الحالات المزمنة. في بعض الحالات، قد لا يكون السبب قابلاً للتحديد، ويُطلق على AfiB والتعب، والم الصدر أو عدم الراحة، والدوخة، والشعور بالرفرفة أو الضرب في الصدر. يمكن أن تساهم العديد من عوامل الخطر في الإصابة بـ

مريض.عادة ما يحتوي هذا النموذج على أقسام للتقييم والتشخيص والتخطيط والتدخلات والأساس المنطقي والتقييم. يمكن للممرضات استخدام هذا النموذج لتوثيق بيانات المريض وتحديد المخاطر المحتملة ووضع خطة رعاية تمريضية (إدارة الأعراض ومنع المضاعفات.قامت«اسم «مجهول النسب AFib بما في ذلك العمر وارتفاع ضغط الدم وأمراض القلب والسكري والسمنة والإفراط في استهلاك الكحول ومشاكل الغدة الدرقية وغيرها من الحالات المزمنة. في بعض الحالات، قد لا يكون السبب قابلاً للتحديد، ويُطلق على AfiB والتعب، والم الصدر أو عدم الراحة، والدوخة، والشعور بالرفرفة أو الضرب في الصدر. يمكن أن تساهم العديد من عوامل الخطر في الإصابة بـ

تصحيح. بما في ذلك أطباء القلب وأخصائيي الفيزيولوجيا الكهربية والممرضات وغيرهم من المتخصصين. تعتبر المراقبة المنتظمة والالتزام بخطط العلاج وتعديلات نمط الحياة ضرورية في إدارة AFib الطبيعي. ومع تخطط الدم، وإدارة الحالات الكامنة، وتقليل مخاطر المضاعفات. قد يشمل ذلك:أدوية للتحكم في معدل ضربات القلب والإيقاع (مثل حاصرات قنوات الكالسيوم)مخفضات الدم لمنع تكوين الجلطة (العلاج المضاد للتخثر)تغييرات نمط الحياة مثل الحفاظ على نظام غذائي صحي وممارسة التمارين الرياضية بانتظام وإدارة الإجهادفي بعض الحالات، يتم أيضًا استخدام إجراءات مثل تقويم نظم القلب (الاستعادة إيقاع القلب الطبيعي) أو الاستئصال بالقسطرة (تصحيح الإشارات الكهربائية للقلب).تتطلب إدارة

حكم وحياتها ما يتعلق بالمرضى وإيقاعها ما يتعلق بالمرضى وإيقاعها ما يتعلق بالمرضى وإيقاع