

اندوکاردیت چیست؟

پوشش داخلی حفره های قلبی را اندوکارد می گویند. عفونت پوشش داخلی حفره های قلب را اندوکاردیت می گویند. این عارضه بوسیله موجودات میکروسکوپی (معمولا باکتریها و گاهی قارچ ها) ایجاد می گردد. این موجودات میکروسکوپی از طریق جریان خون وارد قلب می شوند و به پوششش داخلی قلب یا دریچه های قلبی می چسبند و باعث آسیب به عضله قلب، پوشش داخلی قلب و دریچه های قلبی می شوند.

علت اندوکاردیت عفونی:

علت اصلی این بیماری باکتریها و قارچ ها هستند. وجود مشکلات زیر شانس ابتلا به اندوکاردیت را افزایش می دهند:

- ۱- مشکلات دریچه ای قلبی به علت تب روماتیسمی در کودکی
- ۲- وجود دریچه مصنوعی قلبی
- ۳- افرادی که عمل جراحی قلب داشته اند.
- ۴- بعضی از نقص های مادرزادی قلبی
- ۵- افرادی که به دلایل مختلف سیستم ایمنی آنها تضعیف شده
- ۶- عفونت دهان و دندان
- ۷- جراحی لثه

۸- سزارین و سقط جنین

۹- استفاده از سرنگ و سوزن آلوده مشترک

توسط معتادان تزریقی

علائم:

۱- تب، لرز و تعریق شبانه

۲- درد و خستگی عضلانی

۳- کاهش اشتها و ضعف

۴- تنگی نفس

۵- وجود سوفل (صداهای اضافی) غیر طبیعی

قلبی

۶- لکه های قرمز در کف دست و پا

۷- زخم های دردناک در نوک انگشتان دست و

پا و یا خطهای تیره (خونریزی های کوچک)

در زیر ناخن

۸- تند شد یا نامنظم شدن ضربان قلب

۹- تورم پاها و شکم

۱۰- کاهش وزن

روش های تشخیصی:

۱- تشخیص از روی علائم، معاینه و شنیدن

سوفل (صدای اضافی) قلبی توسط پزشک

۲- کشت خون برای بررسی نوع میکروب یا قارچ

ایجاد کننده بیماری

۳- اکو کاردیوگرافی

۴- اکو از طریق مری

۵- عکس قفسه سینه

درمان

۱- آنتی بیوتیک درمانی به مدت ۶-۲ هفته برای

از بین بردن عفونت باکتری یا قارچ (در ابتدا

ضروری است که در بیمارستان بستری شوید

و دارو را به صورت وریدی دریافت نمایید).

۲- در صورت عدم پاسخ به درمان یا آسیب جدی

به دریچه های قلبی ممکن است نیاز به

ترمیم یا تعویض دریچه قلب وجود داشته

باشد.

۳- خارج کردن آبسه های ایجاد شده در قلب

عوارض:

در صورتی که اندوکاردیت با داروهای آنتی

بیوتیک درمان نشود عوارض زیر ایجاد می شود:

۱- آسیب به دریچه های قلب

۲- نارسایی قلبی



دانشگاه علوم پزشکی شیراز



مرکز آموزشی درمانی شهید دکتر فقیهی

اندوکاردیت چیست؟

ویژه آموزش به بیمار

تهیه کننده:

نجمه ابراهیم زاده- کارشناس پرستاری

تایید کننده:

دکتر محمد حسین نیکو

(متخصص قلب و عروق، فلوشیپ الکتروفیزیولوژی)

منابع:

پرستاری داخلی جراحی برونر و سوارث ۲۰۱۸

تابستان ۱۴۰۰

EDU-PT-32/B

توصیه ها:

- ۱- پس از شروع درمان بیماری اندوکاردیت تا زمان بهبودی کامل برای کاهش بار قلب در رختخواب استراحت کنید.
- ۲- آنتی بیوتیکهای تجویز شده را تا پایان دوره درمان مصرف کنید
- ۳- در هنگام استراحت پاهای خود را مرتب خم و راست کنید تا از تشکیل لخته خون در سیاهرگهای عمقی پا جلوگیری شود.
- ۴- فعالیتهای عادی خود را در صورتی که وضعیت جسمانی تان اجازه داد می توانید شروع کنید.
- ۵- پس از رهایی از اندوکاردیت مرتباً زیر نظر پزشک باشید تا از عود بیماری پیشگیری شود.
- ۶- در صورت بروز مجدد تب، لرز یا تعریق شبانه به پزشک مراجعه کنید.

۳- آبسه (کیسه حاوی چرک) عضلات یا دریچه های قلب

۴- نامنظم شدن ضربان قلب

۵- کنده شدن ضایعات روی دریچه ها و حرکت درگردش خون و گیر کردن در مسیر یکی از شریان های اصلی بدن که می تواند موجب بسته شدن مسیر جریان خون شود مثلاً اگر در یکی از شریانهای مغز وارد شود می تواند ایجاد سکته مغزی کند یا باعث از دست دادن بینایی گردد.

۶- بزرگی طحال زیرا طحال عضو اصلی مبارزه با عفونت است.

پیشگیری:

۱- اگر دریچه قلبتان آسیب دیده است یا صدای غیر طبیعی در قلب شنیده می شود یا عمل جراحی قلبی داشته اید، قبل از انجام هر گونه عمل پزشکی، هنگام مراجعه به پزشک یا دندانپزشک مشکل خود را با ایشان در میان بگذارید. آنتی بیوتیک لازم جهت پیشگیری از بروز اندوکاردیت برای شما تجویز گردد. بخصوص در اعمال دندانپزشکی و اعمال جراحی دستگاه ادراری- تناسلی و یا گوارشی