



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

تعویض دریچه آئورت

وامد آموزش سلامت

تهیه: فتنه نصیری

تنظیم: آمنه ابوالقاسمی

مسول علمی بخش : دکتر رضا خواجه

فوق تخصص جراحی قلب و عروق

منبع: بروزر سوادارت

آدرس : فسا میدان ابن سینا

تلفن : 071-53315018

1404 آذر

. دریچه آئورت چیست:

در ابتدای محل خروج آئورت از بطن چپ دریچه سه لتی آئورت قرار دارد و کار آن این است که هنگام انقباض بطن چپ بسته شده تا مانع از برگشت خون از آئورت به قلب شود

اختلالات دریچه آئورت:

این اختلالات ممکن است مادرزادی باشند یا میتوانند در اثر اصطحکاک و پارگی طی سالهای زیاد یا به دلیل مشکلات سلامت مانند عفونت قلب ایجاد شود. که هر کدام از این دلایل میتواند منجر به موارد زیر شود

1. نارسایی:

وقتی که دریچه کاملاً بسته نشود و خون به ده درون قلب باز گردد.

2. تنگی :

وقتی که ورودی دریچه خیلی تنگ شود و جریان خون کافی خارج نشود.

جراحی تعویض دریچه آئورت:

دو نوع اصلی وجود دارد

1. دریچه مکانیکی:

از جنس کربن فلز یا پلاستیک می باشد که ماندگاری طولانی دارند. اما شانس ایجاد لخته را در شما افزایش می دهند که در طول زندگی باید از داروهای رقیق کننده خون استفاده کنید.

2. دریچه زیستی:

این دریچه از بافت حیوانات بدست می آید که ماندگاری آنها بین 10 تا 20 سال میباشد. در این دریچه نیازی به استفاده

از رقیق کننده های خون نمیباشد.

طریقه جراحی و تعویض دریچه:

متداولترین فرایند جراحی قلب باز است که بین 2 تا 4 ساعت زمان میبرد

_ ایجاد برش 15 تا 20 سانتی متری روی قفسه سینه

_ قلب شما را متوقف کرده و شما را به دستگاه قلبی ریوی متصل میکنند.

_ دریچه آسیب دیده را خارج و یک دریچه جدید جایگزین میکنند

_ قلب شما را دوباره بحالت اول باز میگردانند و قفسه سینه را میبندند.

آماده شدن برای عمل:

جهت اطمینان از اینکه به میزان کافی برای

جراحی سالم هستید کارهای زیر را انجام می دهند:

– آزمایش خون وادرار

– عکس قفسه سینه

– نوار قلب

– معاینه جسمانی

– قطع وارفارین از 5 رُز قبل از عمل

– شروع هپارین در صورت نیاز

– مشاوره دندانپزشکی

– قطع سیگار در صورت استفاده از 2 هفته قبل از عمل.

خطرات ناشی از این عمل:

– عفونت

– خونریزی بعد از عمل جراحی

– به هم ریختن ریتم قلبی برای مدتی

– سکنه مغزی

– اختلال یا عدم عملکرد دریچه جدید

– نخوردن هیچ غذا یا مایعاتی از راه دهان

– مشکلات کلیه که ممکن است چند روز

بعد از جراحی باقی بماند.

مراقب های بعد از عمل :

– استفاده از ژریم غذایی ثابت درطول هفته

– چک PT-INR بصورت دوره ای و طبق نظر پزشک تا زمان ثابت شدن INR ودر محدوده خواسته شده

– توجه به خطر خونریزی درصورت استفاده از داروی وارفارین

– رعایت بهداشت دهان و دندان و مراجعه دوره ای به دندانپزشکی

– پیاده رویی روزانه یک تا دو ساعت روی سطح صاف

– عدم انجام فعالیتهای سنگین به مدت 8 هفته