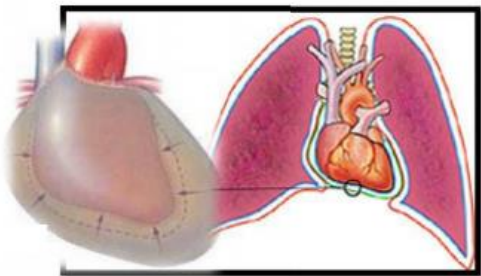




بیمارستان تخصصی و فوق تخصصی مدائن  
سلامتی روز افزون شما آرزوی ماست

# پریکاردیت



Ma-Ed-Pa- D- ICU-OH - ۱۰۰  
واحد آموزش سلامت  
۱۳۹۳

## 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 علائم جدید و غیرقابل توجیه شده اید.



آدرس: تهران، خیابان انقلاب، نرسیده به  
چهارراه ولی عصر، خیابان صبا جنوبی  
تلفن: ۶۶۴۰۵۷۰۵-۸ ۶۶۴۶۵۳۵۵  
نمابر: ۶۶۴۱۰۱۲۱

[www.Madaen.hospital.ir](http://www.Madaen.hospital.ir)

همچنین در موارد پریکاردیت قارچی، آمفوتریپسین 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 (پریکاردیوستنز) مقداری مایع اضافی را خارج می سازد که نوعی درمان طبی است و در صورت عود مجدد ، گاه صلاح می داند، 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.

## علائم 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،
- ❖ توکسوپلاسموز یا قارچها
- ❖ نارسایی مزمن کلیه
- ❖ عارضه یک حمله قلبی

❖ 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 ( لوپوس)

## عواقب مورد 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)

## پیشگیری و درمان:

بررسی های تشخیصی ممکن است شامل رادیوگرافی قفسه سینه، سی تی اسکن یا ام آر آی 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 علائم و تجویز دارو بر اساس علت ایجاد کننده.

## داروها :

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

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