

متابعة مرضى أجهزة صدمات القلب الداخلية

الأهداف المرجوة من متابعة هؤلاء المرضى:

- ١- ضمان حماية المريض من تعرضه للضربات البطينية التي قد تؤدي إلى الوفاة
- ٢- التحقق من أن الجهاز يعمل بكفاءة
- ٣- ضبط إعدادات الجهاز بطريقة دقيقة ومثلى لكل مريض بما يحقق الاستفادة المرجوة من الجهاز
- ٤- التوقع بإمكانية التدخل بطرق مختلفة مثل استبدال بطارية الجهاز عند انتهائها أو تغييرات تطرأ على حالة المريض قد تتطلب: تعديل الجهاز، تعديل العلاج الدوائي، أو إجراءات أخرى
- ٥- المتابعة المستمرة للمرضى، والإجابة عن أسئلتهم، وتوفير الطمأنينة والتعليم المستمر

معدل متابعة الجهاز (تتابع الزيارات)

- الزيارة الأولى بعد زرع الجهاز: وتكون في خلال أسبوعين إلى ١٢ أسبوعا
- تتابع الزيارات كل ٣ إلى ٦ أشهر
- يمكن زيادة فترة تتابع الزيارة إلى ١٢ شهرا في المرضى الذين لم يتعرضوا لأي مضاعفات في خلال الثلاث سنوات الأولى من عمر الجهاز

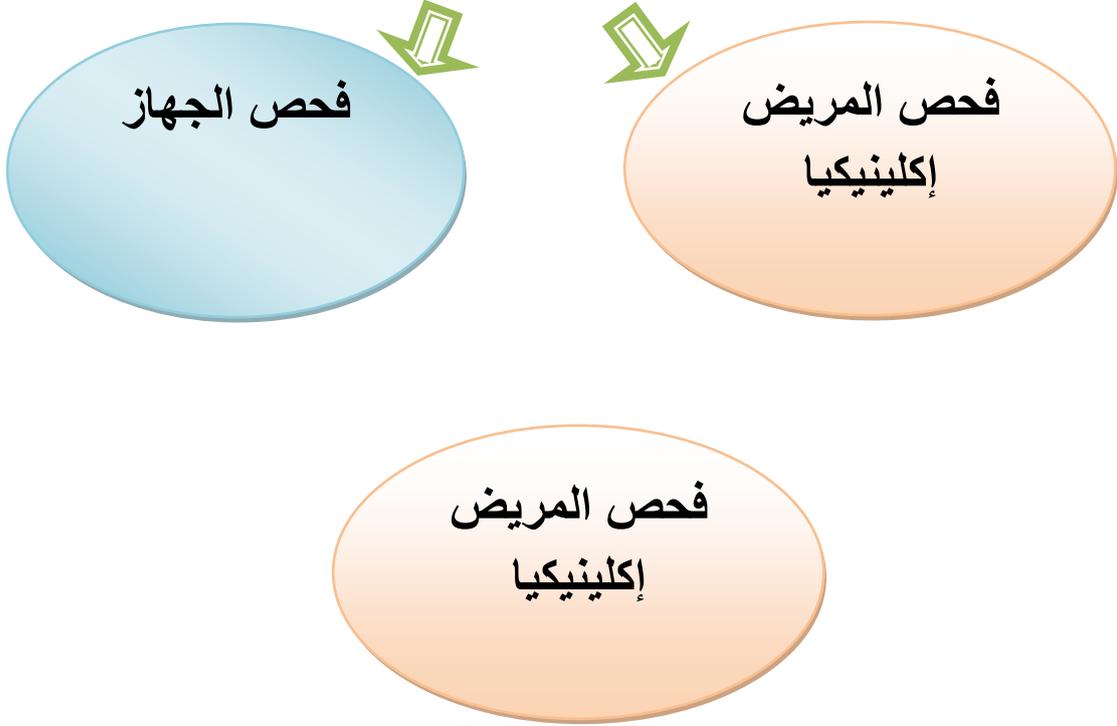
الأعراض الطارئة /العاجلة

- تلقي المريض عدد من الصدمات في خلال دقائق معدودة:
وذلك لوجود ضربات بطينية مستمرة أو ناتجا عن خلل
بالجهاز
- تلقي العديد من الصدمات في خلال يوم واحد: مما يعني
حدوث صدمات بطينية متواصلة
- حدوث إغماء للمريض بعد زرع الجهاز
- الشعور بخفقان مستمر
- إشارات تحذيرية صادرة من الجهاز عندما تقل قدرة البطارية
أو حدوث خلل بالجهاز
- أعراض حدوث التهاب أو عدوى بالجهاز مثل نوبات متكررة
من ارتفاع درجة الحرارة, وجود تورم أو احمرار بمنطقة
زرع بطارية الجهاز

متي يحضر المريض مبكرا عن الزيارة المقررة

- عند حدوث تغير ملحوظ في وضع المريض الإكلينيكي كما
إذا أصيب المريض بجلطة في القلب
- إذا تم تغيير في العقاقير المعالجة لاضطراب نظم القلب
- إذا ما تلقى المريض صدمات كهربية خارجية للقلب
- بعد أي تدخل جراحي استلزم استخدام أجهزة كهربية مثل
جهاز الكي الكهربوي
- تحرك غير مألوف بالجهاز في موضع زرعه

تشمل متابعة الجهاز



يهدف فحص المريض إكلينيكيًا ما يلي:

- ١- تقييم حالة المريض بكفاءة
- ٢- إمكانية الربط بين التاريخ المرضي ووضع المريض الحالي والمعلومات المخزنة على الجهاز

قبل فحص المريض إكلينيكيًا لابد من التحقق مما يلي:

- ١- الأدوية التي سبق أن تناولها المريض
- ٢- أسباب زرع الجهاز
- ٣- الأدوية الحالية التي يتناولها المريض
- ٤- تاريخ زرع الجهاز
- ٥- نوبات سابقة من اضطراب نظم القلب (معدلها وطرق علاجها)

٦-معلومات من زيارة متابعة سابقة والتأكد من أي تغيير قد تم في البرمجة

اسأل

لا بد من سؤال المريض أثناء المتابعة عما يلي:

- ١-صعوبة التنفس (النهجان)
- ٢-الأم بالصدر
- ٣-دوار (دوخة)
- ٤-خفقان (رفرفة)
- ٥-أي تغيير في الأدوية المتناولة كي يتم أخذها في الاعتبار أثناء البرمجة مثل الكوردارون الذي يقلل من معدل النبضات البطيئية
- ٦-الشعور بأي شئ ناتج عن الجهاز
- ٧-إذا ما كان المريض قد راجع أي مشورة طبية منذ آخر زيارة للمتابعة
- ٨-نمط الحياة المتبع من قبل المريض
- ٩-بيئة العمل التي تحيط بالمريض

أجب عن أسئلة المريض

س- هل يجب أن أحد (أقل) من نشاطي البدني؟

ج- لا يجب علي المريض أن يرفع الذراع التي في ناحية زرع الجهاز فوق الرأس وذلك في أول أسبوعين من زرع الجهاز.

على المريض الامتناع عن ممارسة أنشطة مرهقة أو شاقة في أول ستة أسابيع مثل السباحة , الجولف , التنس, رفع النقال

يمكن للمريض العودة إلي ممارسة أي أنشطة طبيعية سابقة بعد انتهاء الستة أسابيع (وذلك بعد موافقة الطبيب المعالج).

س- هل يمكنني ممارسة كل أنواع الرياضة؟

ج- يجب على المريض تجنب الرياضات الاحتكاكية مثل كرة السلة وكرة القدم وذلك ليس راجعا إلى المجهود المبذول في الرياضة ولكن لتجنب الاحتكاك الخشن أو العنيف في منطقة زرع الجهاز والذي قد يؤدي إلى تلفه أو تحطمه. يمكن للمريض ممارسة رياضات أخرى مثل التنس , الجولف , الركض , المشي , والاستمتاع بكل ما كان يمارسه قبل تركيب الجهاز.

س- هل يمكنني أن أزاول رياضة السباحة؟

ج- يمكن للمريض أن يقوم بالسباحة كما يفعل عدد من المرضى وإن اختلف الأمر من مريض لآخر. حقيقة فإن الماء لا يتلف الجهاز ولكن المرضى الذين يعانون من نوبات متكررة ويتلقون

صدّات من الجهاز تؤدي إلى فقدان الوعي ينصحون بتجنّب هذه الرياضة فقد يؤدي ذلك إلى الغرق إذا ما داهمتهم هذه النوبات أثناء ممارسة السباحة.

س- ماذا افعل إذا ما تلقيت صدمة من الجهاز؟

ج- يجب مراجعة الطبيب المعالج بعد تلقي أي صدمة. إذا ما تلقى المريض صدمتين متتاليتين في وقت قصير فيجب التوجه إلى عيادة الطبيب لمتابعة الجهاز الذي يقوم بتسجيل وتخزين هذه النوبات والتي يمكن التحقق من خلالها من سبب تلقي الصدمة.

س- ماذا افعل إذا ما تلقيت عددا من الصدمات المتتالية؟

ج- إذا تلقى المريض عدد متتال من الصدمات فيجب عليه فورا التوجه لطلب المساعدة أو التوجه للطوارئ.

س- هل يمكنني أن أسافر بعد زرع الجهاز ؟

ج- إذا رأى الطبيب المعالج أن حالة المريض ملائمة للسفر فلا مانع من ذلك. وينبه على المريض أن يحمل بطاقة تعريف بالجهاز وأن يتجنب المرور من خلال البوابات الالكترونية. لقد أصبحت معظم المطارات حاليا على دراية بهذه الأجهزة وكيفية التعامل معها مما يمكنهم من إنهاء معاملات هؤلاء المرضى في المطارات بسهولة ويسر.

س- هل يمكنني استعمال فرن الميكروويف؟

ج- بالطبع فاستعمال معظم الأجهزة المنزلية لا يتعارض مع الجهاز.

س- هل يجب أن اخبر الأطباء الآخرين عن الجهاز المزروع؟

ج- يجب على المريض دائما إخبار جميع الأطباء غير المتخصصين الذين يقدمون الرعاية الصحية عن الجهاز المزروع. ينبه على المريض بضرورة حمل بطاقة أو سوار للتعريف بالجهاز.

س- هل يمكنني متابعة العلاقة الزوجية بعد تركيب الجهاز؟

ج- نعم ما دام المريض يتمتع بصحة طيبة تمكنه من ذلك.

س- هل يمكنني أن أقود السيارة؟

ج- التوصيات الأوروبية العالمية تحظر متابعة القيادة فيما يلي:

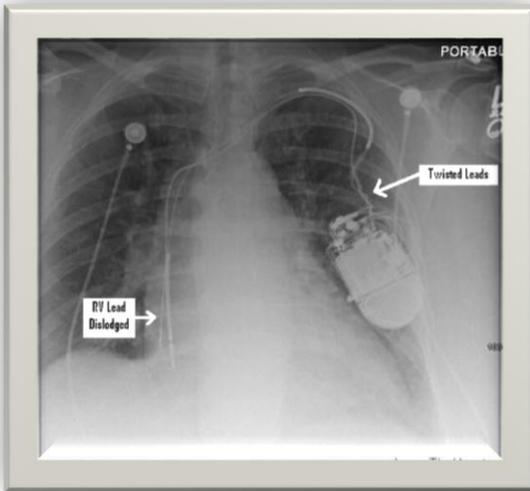
- ١- في خلال أول أربعة أسابيع من تركيب الجهاز.
 - ٢- في خلال الأسبوع الأول من تغيير البطارية
 - ٣- في خلال أربعة أسابيع من مراجعة السلك المزروع
 - ٤- في خلال ثلاثة أشهر بعد تلقي المريض العلاج الملائم من خلال الجهاز (مثل الصدمات)
 - ٥- حظر دائم للسائقين المحترفين
- ولكن هذه التوصيات غير ملزمة لكل الدول حيث تقوم كل دولة بوضع التوصيات التي تناسبها

فحص المريض والذي يشمل مكان زرع الجهاز وكذلك أي مؤشرات تدل على وجود فشل بعضلة القلب

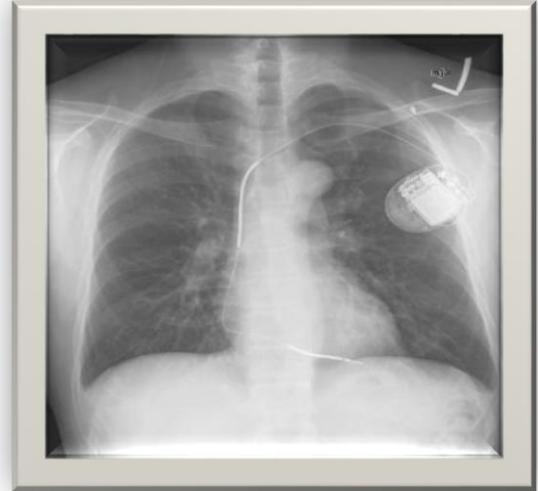


أشعة الصدر:

لا يجب إجراء هذه الأشعة كإجراء روتيني أثناء المتابعة ولكنها من الأهمية لتشخيص بعض المضاعفات مثل خلع أو كسر بسلك الجهاز



أشعة على الصدر لجهاز صدمات داخلي مزروع مع وجود خلع في سلك الجهاز تبعه خلل في عمل الجهاز (متلازمة تويدلر)



أشعة على الصدر لجهاز صدمات داخلي مزروع وسلك الجهاز في مكان ملائم

فحص الجهاز

يهدف فحص الجهاز إلى ما يلي:

- 1- تقييم حالة المريض في وجود أو عدم وجود اضطراب في نظم القلب
- 2- إمكانية الربط بين المعلومات المستخلصة من الجهاز أثناء نوبات اضطراب نظم القلب وبين وضع المريض والعقاقير المستخدمة

يتضمن فحص الجهاز العناصر الآتية

قياس مقدار أو
مدى الصدمات
الكهربية

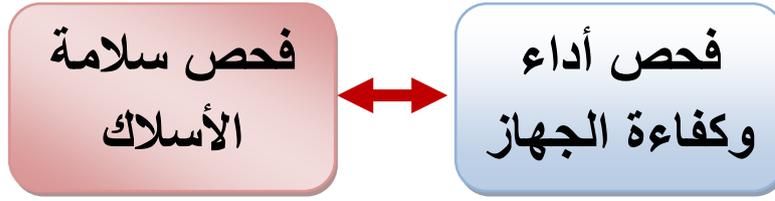
فحص سلامة
الأسلاك

فحص أداء
وكفاءة الجهاز

تشخيص النوبات
الإكلينيكية

تشخيص النوبات
الإكلينيكية

- تشخيص الضربات البطينية مما يستدعي مراجعة وضع المريض الإكلينيكي والعقاقير المتناولة
- أهمية التفرقة بين الصدمات الكهربائية المعطاة في محلها عن سواها



لابد من متابعة سلامة الأسلاك الموصلة بدقة من خلال فحص ما يلي:

- ١- الجهد الكهربى للبطارية ودواعى تغييرها
- ٢- وظيفة الاستشعار والتوصيل الكهربى للأسلاك
- ٣- مقاومة أو إعاقة التيار الكهربى للأسلاك

قياس مقدار أو مدى الصدمات الكهربائية

يختلف هذا القياس من وقت إلى آخر نتيجة لتغير الوضع بعضلة القلب أو بعض العقاقير مثل الكوردارون لا يوجد حتى الآن أي ضرورة لإجراء هذا القياس كإجراء روتيني بعد التركيب ولذلك يترك هذا الإجراء لتقدير الطبيب المعالج

يمكن إجراء هذا القياس بعد التركيب في حالة إذا ما تلقى المريض صدمة كهربية في غير محلها أو إذا ما طلب من المريض بدء الكوردارون مع وجود مدى عال للصدمات الكهربائية أثناء التركيب