



علائم بالینی بیماری چیست ؟

- ✓ تاخیر در رشد
- ✓ چمباتمه زدن در طول دوره سیانوز
- ✓ چماقی شدن انگشتان
- ✓ بیهوشی ناگهانی
- ✓ کبودی به خصوص زمان بیقراری

♥ سوار شدن آئورت (شریانی که خون پر از اکسیژن را به بدن میرساند) بر روی هر دو بطن، بجای اینکه از بطن چپ خارج شود بر روی بطن راست قرار گرفته است.

فاکتورهایی که خطر بروز این بیماری را افزایش میدهد :

- ✓ الکلی بودن مادر
- ✓ دیابت اولیه مادر که تحت کنترل نباشد
- ✓ سن بالای ۴۰ سال
- ✓ بعضی از عفونتهای ویروسی

تترالوژی فالوت چیست؟؟؟

یک نوع بیماری اولیه قلب میباشد. اولیه یعنی اینکه شخصی با آن متولد شده است و در اکثر موارد ارتباطی به پدر و مادر و یا نسبت فامیلی آنها ندارد.

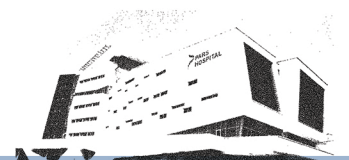


علت آن چیست ???

تترالوژی فالوت جزو بیماریهای قلبی سیانوزدهنده میباشد. چون این وضعیت باعث پایین آمدن سطح اکسیژن خون شده و منجر به سیانوز (رنگ ارغوانی مایل به آبی در پوست) میشود.

شامل چهار نقص ساختاری مربوط به قلب و رگهای خونی بزرگ می باشد:

- ♥ نقص دیواره بین بطنی (سوراخ بین بطن راست و چپ)
- ♥ تنگی مسیر برون ریزشریان ریوی (دریچه و شریانی که قلب را به ریه ها وصل میکند)
- ♥ ضخیم شدن عضلات دیواره بطن راست





تتراوژی فالوت (راهنمای والدین)



چه عوارضی ممکن است پیش بیاید؟

- تاخیر در رشد و تکامل
- ریتم قلبی نامنظم
- نشت دریچه ریوی
- باقی ماندن سوراخ بین بطنی
- تشنج درطول دوره هایی که اکسیژن کافی نیست
- مرگ

چه موقع باید با تیم پزشکی تماس گرفت؟

اگر علائم تازه ناشناخته ظاهر شد یا بیماریک دوره حمله سیانوز (پوست آبی) همراه با تغییرات تنفسی و یا اختلال هوشیاری را گذرانند با ۱۱۵ تماس بگیرید. و خود فوراً بچه را به یک طرف و یا به پشت قرار داده و زانوهارا به طرف سینه بالا بیاورید. بچه را آرام کنید و فوراً توجهات پزشکی را پیگیر شوید.

هدف از این جزوه آشنایی والدین با بیماری نوزاد و مراقبت از آنها میباشد و به هیچ وجه جایگزین توصیه های پزشک معالج نمیشد...



درمان بیماری چیست؟

وقتی که بچه کوچک است جراحی انجام میشود. بعضی وقتها جراحی بیش از یکبار لازم است که در این صورت ابتدا جراحی برای کمک به افزایش جریان خون در ریه ها صورت میگیرد و ترمیم کامل بعداً انجام میشود. اغلب در چند ماه اول زندگی عمل اصلاحی انجام میشود و شامل گشاد کردن قسمتی ازقطعه تنگ شریان ریوی و بستن سوراخ دیواره بین بطنی میباشد.

نتیجه (سرانجام) بیماری چیست؟

بیشتر موارد با جراحی اصلاح میشود. بچه ای که عمل میشود معمولاً خوب میشود. بدون جراحی معمولاً قبل از سن ۲۰ سالگی امکان مرگ و میر در هر زمانی وجود دارد.

بیمارانی که زنده میمانند در صورتیکه نشت شدید دریچه ریوی داشته باشند تعویض دریچه در آنها لازم است.

مراجعه مرتب به یک متخصص قلب برای کنترل آریتمی های کشنده (ریتم قلبی نامنظم) و بررسی دریچه ریوی توصیه میشود.