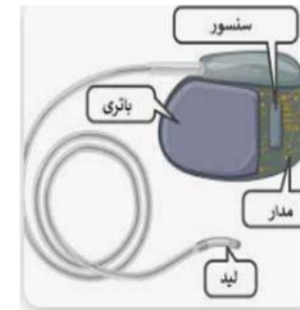


پیس میکرو یا ضربان ساز چیست؟

قلب برای انجام فعالیت طبیعی و فرستادن خون از طریق شریانها به تمام بدن بایستی به طور منظم منقبض شود، به همین منظور سلولهای خاصی به نام ضربان ساز در قلب هستند که با فعالیت خود باعث انقباض عضله قلب می شوند.



اگر به دلیل حمله قلبی، عفونت، مصرف بعضی از داروها، و یا بیماریهای قلبی این سلولها آسیب ببینند و به طور طبیعی کار نکنند، ضربان قلب کند می شود و قلب نمی تواند خون کافی برای تأمین نیازهای بدن را پمپ کند و بیمار احساس گیجی، خستگی کرده و گاهی دچار غش می شود در این صورت ممکن است نیاز به استفاده از ضربان ساز مصنوعی (پیس میکرو) و یا شوک دهنده ی قابل کاشت (ICD) داشته باشد.

در موارد زیر ضربان ساز مصنوعی (پیس میکرو) به صورت موقت به کار می رود:

- وقتی حمله قلبی باعث آسیب قسمتی از قلب شود، تا بهبود کامل آن قسمت، از پیس میکرو موقت استفاده می شود.
- وقتی به دلیل بیماری یا کهولت سن، نیاز به پیس دائم وجود دارد، تا زمان قرار دادن پیس دائم از نوع موقت آن استفاده می شود.
- وقتی قرار است عمل جراحی قلب باز انجام شود، از چند روز قبل برای تنظیم ضربان قلب از پیس موقت استفاده می شود.

پیس میکرو یا ضربان ساز مصنوعی دائمی از طریق دو سیم به دو طرف قلب متصل می شود و یک باتری دارد که جریان الکتریکی به قلب وارد می کند. پزشک معمولاً با بی حسی موضعی، ضربان ساز را زیر پوست قسمت بالای قفسه سینه قرار می دهد. معمولاً زمان تعویض باتری را پزشک به شما اطلاع می دهد.

آمادگی قبل از انجام عمل :

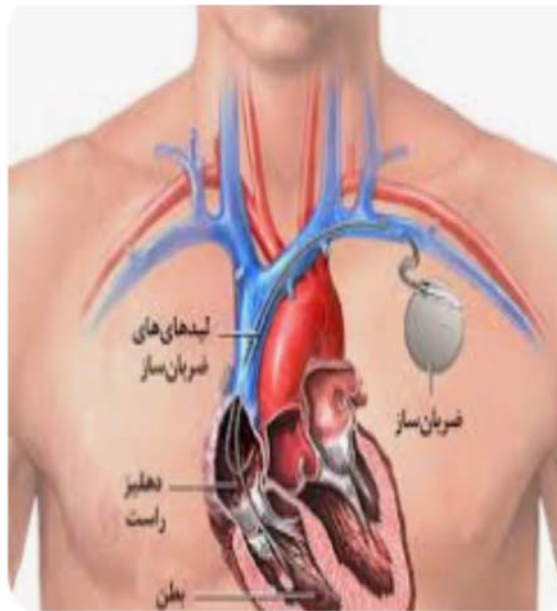
- ۱- در هنگام بستری کلیه مدارک پزشکی و نام و میزان داروهای مصرفی به پرستار بخش ارائه شود.
- ۲- مصرف آسپرین و وارفارین و پلاویکس ترجیحاً از ۷۲ ساعت قبل از عمل باید قطع شده باشد (با نظر پزشکتان) و در صورت مصرف به اطلاع پزشک و یا پرستار بخش رسانیده شود.
- ۳- در روزهای قبل از عمل اگر به هر دلیلی نیاز به دارو برای کنترل درد دارید، از استامینوفن به جای آسپرین یا بروفن استفاده کنید. این کار احتمال خونریزی حین عمل را کاهش می دهد.
- ۴- اگر طبق دستور پزشک از آسپرین روزانه استفاده می کنید، در مورد ادامه استفاده از دارو از پزشک سؤال کنید.
- ۵- حداقل ۲ هفته قبل از عمل، سیگار را ترک کنید. افراد سیگاری در طی عمل، بیشتر دچار مشکلات تنفسی می شوند و بعد از عمل نیز دیرتر بهبود پیدا می کنند.
- ۶- اگر قرار است زیر بیهوشی عمومی، جراحی شوید شب قبل، یک وعده غذایی سبک مثل سوپ یا سالاد میل کنید و از نیمه شب به بعد چیزی نخورید و حتی آب یا چای ننوشید.

مراقبتهای پس از عمل

- ۷- اگر با بیحسی موضعی عمل می شوید، آمادگی خاصی نیاز نیست.
- ۸- محل گذاشتن آی سی دی باید تمیز و موهای اضافه ی آن شیو شود.
- ۹- در رابطه با مصرف داروها یتان با پزشک خود مشورت نمائید.
- ۱۰- تمامی طلا و وسایل فلزی و لنز چشمی قبل از جراحی درآورده شود.

- ۱- معمولاً پس از آی سی دی گذاری یک شب در بیمارستان بستری خواهید بود.
- ۲- معمولاً تا ۲۴ ساعت پس از عمل دستی که در سمت محل تعبیه دستگاه قرار دارد با اسلینگ (باند ثابت کننده دست) ثابت و بی حرکت می شود که معمولاً دست چپ است و بعد از این مدت تا ۱ ماه نیز، از حمل بار بیشتر از ۲ کیلوگرم با این دست خودداری کرده و از بالا بردن دست بیشتر از ۹۰ درجه پرهیز کنید.
- ۳- از استفاده از تلفن همراه با دستی که در سمت محل تعبیه دستگاه است خودداری نمائید.
- ۴- در طول مدت بستری در صورت وجود درد قفسه سینه و محل جراحی بلافاصله به پرستار اطلاع دهید.
- ۵- در مراجعه به هر پزشک یا مرکز درمانی و مخصوصاً مراجعه جهت جراحی به هر علت، پزشک یا پرسنل این مرکز را از وجود پیس میکرو و یا ICD آگاه فرمائید.

پیس میکرو ویا آی سی دی و مراقبت از آن



- ۱۱- یکسری حرکات ورزشی جهت پیشگیری از خشکی عضلات و مفاصل شانه به طور متناوب انجام شود.
- ۱۲- تا ۳ هفته دست نزدیک آی سی دی نباید بالاتر از شانه نگه داشته شود.
- ۱۳- تا یک ماه رانندگی ممنوع می باشد اگر سابقه ایست قلبی دارید، تا ۳ ماه رانندگی ممنوع است. از سه تا شش ماه همراه با یک سرنشین دیگر و بعد از شش ماه می توانید در صورت عدم بروز حادثه قلبی رانندگی مستقل داشته باشید.

مراقبتهای از زخم

- * تا یک هفته روزانه پانسمان محل زخم جراحی تعویض شود و قبل از تعویض پانسمان دستها به روش صحیح شسته و روی زخم گاز استریل گذاشته شود.
- * محل زخم باید همواره خشک نگه داشته شود.
- * استحمام با پانسمان شفاف از روز سوم انجام پذیراست.

در چه مواردی باید فوراً به پزشک مراجعه کنم؟

- اگر ضربان قلب شما با پیس میکرو خیلی تند یا کند است.
- اگر علائم و مشکلات قبل از گذاشتن پیس میکرو دوباره برگشته است.
- اگر محل قرار گرفتن پیس میکرو قرمز یا متورم شده و یا از آن ترشح چرکی یا خون آلود خارج می شود.
- بهتر است یک کارت شناسایی همواره به همراه داشته باشید که در آن نوشته شده که شما از ضربان ساز مصنوعی قلب استفاده می کنید.

پس از ترخیص

- ۱- در هر زمان بعد از ترخیص در صورت مشاهده تورم و قرمزی اطراف بخیه و یا خروج ترشح خونابه و یا مایع از محل تعبیه دستگاه سریعاً با پزشک خود مشورت نمائید.
- ۲- در صورت بروز علائمی همچون سرگیجه، غش و یا طپش قلب در اسرع وقت با پزشک خود مشورت فرمائید.
- ۳- مراجعه حضوری برای آنالیز دستگاه در بیمارانی که پیس میکرو دارند هر ۶ ماه و در بیمارانی که ICD دارند هر ۳ ماه الزامی می باشد.
- ۴- در صورتی که برای شما دستگاه ICD تعبیه شده است ممکن است این دستگاه برای خاتمه آریتمی های خطرناک قلبی ایجاد شوک نماید که به صورت یک ضربه تقریباً شدید به قفسه سینه احساس می شود.
- ۵- اگر تعداد شوک های ایجاد شده در یک روز بیشتر از ۲ بار باشد در سریع ترین زمان ممکن به مراکزی که توسط پزشک به شما توصیه شده است مراجعه نمائید.
- ۶- در بعضی از دستگاههای تعبیه شده، علائم هشدار دهنده به صورت صدای بوق ایجاد می شود. این علامت صوتی نشان دهنده اختلال در کار دستگاه و یا تشدید نارسایی در قلب می باشد در صورت شنیدن آن باید در اسرع وقت به پزشک خود مراجعه نمائید.
- ۷- اشعه درمانی برای سرطانیها می تواند جریان کار پیس میکرو را مختل کند.
- ۸- در محلی که از دستگاه جوشکاری استفاده می شود به هیچ وجه حضور نداشته باشید.
- ۹- تصویر برداری با ام آر آی (MRI) برای دستگاه شما میتواند آسیب رسان بوده و براساس نیاز و با توجه به نوع باتری تعبیه شده، ممکن است زیر نظر پزشک تجویز شود.
- ۱۰- درمانهای سنگ شکن حتماً باید با مشورت پزشک تعبیه کننده ی دستگاه انجام شود.