

## مراقبت های پس از عمل پیوند :

از آنجا که قلب دهنده برای سیستم ایمنی فرد گیرنده ناآشنا می باشد به عنوان یک جسم خارجی محسوب می گردد و سیستم ایمنی فرد گیرنده سعی بر واکنش علیه قلب دهنده و پس زدن آن می نماید . لذا از زمان شروع عمل جراحی داروهای سرکوب کننده ایمنی نظیر متیل پردنیزولون ، مایکوفنولیت مونتیل (سل سپت ) آزاتیوپرین ، سیکلو سپورین ، تاکرولیموس و غیره تجویز می گردد تا قلب دهنده توسط فرد گیرنده مورد پذیرش قرار گیرد سپس به تدریج از میزان مصرف این داروها طی ۶ ماه کاسته می شود . از آنجا که سیستم ایمنی بدن مسئول مراقبت بدن در قبال عفونت ها می باشد ، لازم است بیماران بخصوص در ۶ ماه اول پس از پیوند از جهت عدم ابتلا به بیماریهای عفونی مراقبت های جدی نمایند .

اینگونه مراقبت ها و همچنین مراجعه مکرر و به موقع به پزشک معالج و مصرف دقیق داروها نیاز به همراهی بسیار خوب بیمار و همراهان وی با کادر پزشکی دارد و شاید بتوان گفت مهمترین قسمت فرآیند پیوند قلب مراقبت های پس از پیوند قلب می باشد .

بیماران پس از انجام پیوند قلب نیاز به بررسی های دوره ای شامل آزمایشات مکرر ، چک کردن سطح داروها در خون ، نمونه برداری قلب ، آنژیوگرافی ، بررسی اعضای نظیر پستان ها (در خانم ها) ، پروستات (در آقایان) ، کولون و .... دارند .

## عوارض پس از پیوند قلب :

از عوارض قابل ذکر پس از جراحی پیوند قلب رد پیوند ، عفونت ها ، نارسایی کلیه ، دیابت ، فشار خون و برخی از سرطانها می باشد که همکاری دقیق بیمار و پزشک می تواند در کاهش این عوارض نقش به سزایی داشته باشد .

## زندگی پس از پیوند قلب :

بسیاری از بیماران پیوند قلب ۱۰-۱۴ روز پس از عمل پیوند قلب بیمارستان را ترک می کنند و معمولاً پس از گذشت ۳ ماه می توانند به کار قبلی و زندگی روزمره خود باز گردند

## منابع:

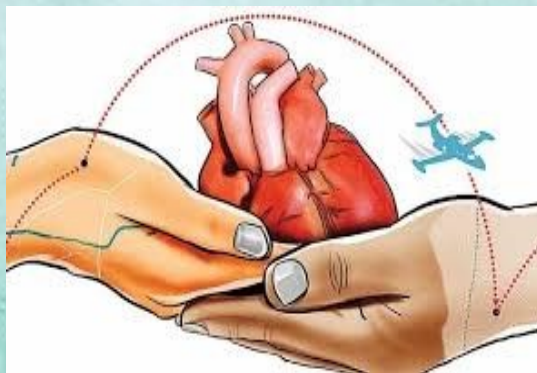
۱- کتاب دانستنی های پیوند قلب برای همگان،

دکتر محسن میر محمد صادقی ، ۱۳۹۱

2-Cohn LH, Cardiac Surgery in the Adult ,4th ed New York:McGraw-Hill Professional,2012.

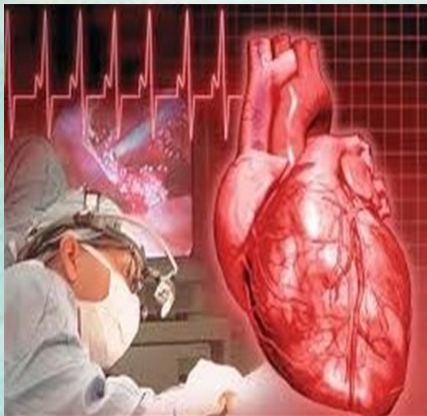
P 1297- 1325

3- Susan D.Moffatt-Bruce.Cardiac Transplantation. In Tech .2012.



مرکز آموزشی درمانی قلب شهید دکتر چمران

## پیوند قلب



تهیه و تنظیم: ز

واحد آموزش سلامت

تایید کننده: دکتر امیر میر محمد صادقی و

با تشکر از: دکتر مسعود پورمقدس و دکتر محسن میر محمد

صادقی

شماره تماس در صورت داشتن هرگونه سؤال :

(داخلی ۲۹۵) - ۲۶۰۰۹۶۱۴ (۰۳۱۱)

[www.chamran.mui.ac.ir](http://www.chamran.mui.ac.ir)

کد پمفلت: B/۰۲/۰۰

## پیوند قلب چیست ؟

پیوند قلب روشی شناخته شده است که با وجود پیشرفت های مختلفی که در تکنیک های جراحی قلب ایجاد شده ، هنوز بهترین روش درمان نارسایی قلبی پیشرفته است .

اولین پیوند قلب انسان به انسان در سال ۱۹۶۷ توسط پرفسور بارنارد در آفریقای جنوبی انجام شد که از آن پس پیشرفتهای فراوانی در درمان این بیماران صورت گرفته است . اولین پیوند قلب در شهر اصفهان نیز توسط نیم پیوند قلب بیمارستان شهید چمران در اول تیرماه ۱۳۸۱ صورت گرفت .

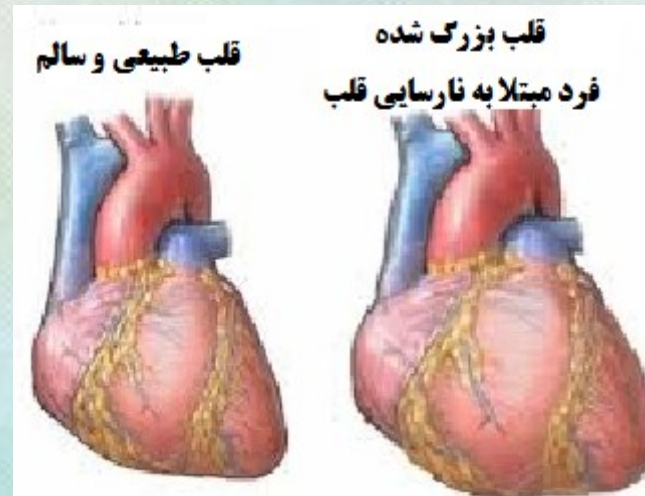
## علائم نارسایی قلب چیست؟

زمانی که عضله قلب به دلایل مختلف ضعیف می شوند و توانایی پمپاژ خون برای رفع نیازهای بدن کاهش می یابد ، اصطلاحاً بیمار دچار نارسایی قلبی شده است که سبب تجمع مایعات در ریه ها و سایر قسمت های بدن می گردد . این بیمار دچار علائمی نظیر خستگی زودرس ، تنگی نفس حین فعالیت ، تنگی نفس حین استراحت و تنگی نفس شبانه می شود که به تدریج علائم وی افزایش می یابد .

## چه بیماری نیاز به پیوند قلب دارد ؟

زمانی که با وجود حداکثر درمان دارویی و غیر دارویی نظیر آنژیوپلاستی، جراحی عروق کرونر ، جراحی دریچه های قلب، تعبیه ضربان ساز و غیره بهبودی در علائم بیماری صورت نگیرد و بیمار به سختی قادر به انجام فعالیت های روزمره خود باشد ، پیوند قلب به عنوان تنها روش قطعی درمان بیمار توصیه می گردد .

## علل پیوند قلب چیست ؟



عللی که می توانند سبب نارسایی قلب و تصمیم به پیوند قلب شوند شامل نارسایی قلب ، اختلالات دریچه ای ، بیماری های مادرزادی قلب، نیاز به پیوند مجدد قلب و علل متفرقه دیگر می باشند .

## انتخاب بیمار برای پیوند قلب چگونه است ؟

در صورت پیدا شدن دهنده مناسب قلب با چند نفر از بیماران موجود در لیست پیوند که مدارک ان ها تکمیل

شده است، تماس گرفته خواهد شد تا به بیمارستان مراجعه نمایند . پس از بررسی مجدد ، بیماری را که بیش از بقیه با دهنده مورد نظر تطابق دارد بر حسب اولویت انتخاب کرده و اقدامات لازم قبل از عمل جراحی برای وی صورت می گیرد . از آنجا که برای برداشت قلب دهنده و انجام پیوند قلب زمان بسیار محدود می باشد لازم است بیماران تمام مدارک خود را آماده داشته تا پس از تماس تیم پیوند با آنها در اسرع وقت خود را به بیمارستان برسانند .

## جراحی پیوند قلب چگونه انجام می شود؟

پس از اطمینان از صحت کامل قلب دهنده و برداشتن آن ، بیمار گیرنده بیهوش می گردد . استخوان جناغ قفسه سینه در خط وسط باز می شود ، پمپ قلب و ریه برقرار گردیده ، قلب نارسا خارج و سپس قلب سالم بجای آن در همان محل پیوند می شود . در پایان بیمار از پمپ قلب و ریه جدا گردیده ، استخوان جناغ ترمیم شده و بیمار به ICU منتقل می شود .

◆ چند روز اول پس از عمل بیمار دارای رگ وریدی مرکزی ، ضربان ساز موقت و لوله های قفسه صدری می باشد که همگی به تدریج خارج می گردد .

◆ معمولاً پس از گذشت ۳-۴ روز در صورت مناسب بودن شرایط بیمار طبق نظر پزشک معالج از ICU به بخش منتقل می گردد .