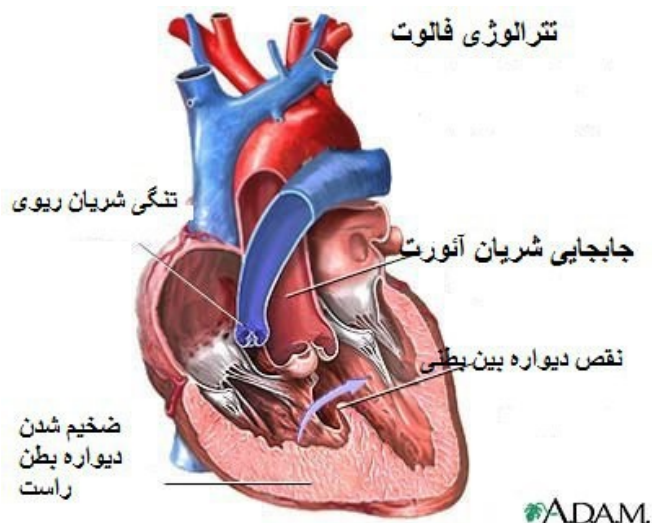


دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
مرکز آموزش درمانی قلب شهید دکتر حران

تترالوژی فالوت TETRALOGY OF Fallot (TOF)



تهیه کننده:

زینب سبک روح (کارشناس پرستاری بخش اطفال)

تایید کننده: دکتر مهدی قادریان

(فوق تخصص قلب اطفال)

کد پمفلت: B/18/00

احتمال پیدایش عوارض زیر می باشد:

۱. تاخیر در رشد و تکامل
۲. ریتم نامنظم قلب
۳. نشت درجه ریوی
۴. باقی ماندن سوراخ بین بطنی
۵. تشنج در طول دوره هایی که اکسیژن کافی نیست
۶. مرگ

پیامد درمان:

پس از عمل جراحی اکثر کودکان توانایی انجام کلیه فعالیت های معمول روزانه مانند ورزش و انجام کارهای شخصی را دارند اگر چه بعضی از بیماران باید فعالیت هایشان را محدود کنند. گاهی اوقات بعضی از این کودکان برای کنترل تعداد ضربان قلب و همچنین بهبود عملکرد قلبشان به مصرف دارو احتیاج دارند.

زمان تماس با تیم پزشکی:

در صورت مشاهده ی علائم تغییرات تنفسی - اختلال هوشیاری و حمله سیانوز با ۱۱۵ تماس گرفتند و کودک را به یک طرف یا به پشت قرار داده و زانو ها را به طرف سینه بالا بیاورید کودک را آرام کنید.

پیشگیری: این بیماری راه پیشگیری ندارد

روشهای تشخیصی بیماری:

- در معاینه بالینی با سمع قلب تقریباً همیشه سوفل قلبی شنیده می شود
۱. گرفتن عکس قفسه ی سینه
 ۲. انجام اکو
 ۳. گرفتن نوار قلب



درمان بیماری:

وقتی کودک کوچک است جراحی برای اصلاحی تترالوژی فالوت انجام می شود بعضی وقتها جراحی بیش از یک بار لازم است وقتی بیش از یک بار جراحی لازم باشد، ابتدا جراحی برای کمک به افزایش جریان خون ریه ها صورت می گیرد و ترمیم کامل بعداً صورت می گیرد

تترالوژی فالوت یا TOF (تی او اف)

یکی از شایعترین ناهنجاری های مادرزادی سیانوتیک قلب است . یعنی اینکه شخص با آن متولد می شود .

علت آن:

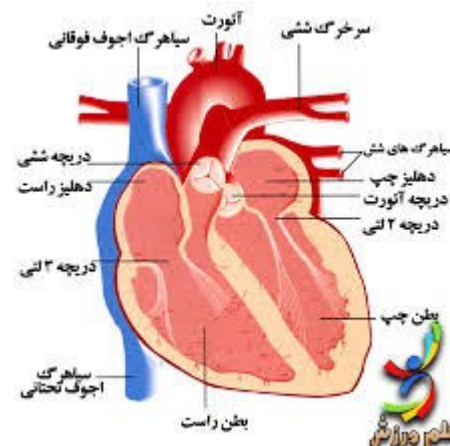
تترالوژی فالوت جزء بیماری های سیانوز دهنده می باشد در این وضعیت سطح اکسیژن خون پایین می آید و منجر به تغییر رنگ پوست به رنگ ارغوانی مایل به ابی می شود که سیانوزه گویند

علت بیشتر عیوب اولیه قلب ناشاخته می باشد.



چهار نقص در تترالوژی فالوت وجود دارد که شامل:

1. نقص در دیواره دو بطن (قسمت بزرگی از دیواره دو بطن تشکیل نشده است)
 2. تنگ بودن دریچه ریوی (دریچه ای که قلب را به ریه ها وصل می کند)
 3. بطن راست بزرگ و عضلانی خواهد شد.
 4. سوار شدن آئورت (شریانی که خون پر از اکسیژن را به بدن می رساند) بر روی هر دو بطن ، بجای اینکه از بطن چپ خارج شود بر روی بطن راست و سوراخ بین بطنی جابجا شده است.
- ممکن است نوزاد علائم سیانوز در بدو تولد نشان ندهد ولی در زمان گریه و یا تغذیه دچار پوست آبی شود.
- این بیماری با برخی عوامل ژنتیکی و محیطی ارتباط دارند.



فاکتورهایی که خطر بروز بیماری را در طول

حاملگی افزایش می دهند عبارتند از :

1. الکی بودن مادر
 2. دیابت اولیه مادر که کنترل نشده باشد
 3. سن بالای ۴۰ سال مادر در زمان حاملگی
 4. بعضی از عفونت های ویروسی در دوران بارداری
 5. فقر تغذیه ای در بارداری
- در بچه های تترالوژی فالوت ، اختلالات کروموزومی مثل سندرم داون یا سندرم دی جرج (شرایطی که باعث عیوب قلبی ، سطح کلسیم پایین و اختلالات سیستم ایمنی می شود) شایع تر است .

علائم بالینی :

1. چماغی شدن انگشتان (پوست یا استخوان به طرف ناخن توسعه یافته است)
2. سیانوز کودک بخصوص زمان بی قراری یا فعالیت
3. تاخیر در رشد
4. بیهوشی ناگهانی در زمان فعالیت