



درمان همزمان سازی قلبی

Cardiac Resynchronization Therapy

راهنمایی برای بیماران و خانواده ها

A Guide for Patients and Families

دستگاه درمان همزمان سازی قلبی چیست؟ What is a cardiac resynchronization therapy device?

درمان همزمان سازی قلبی (CRT) یک دستگاه الکترونیک کوچک است که برای مداوای نارسائی قلبی استفاده می شود. این دستگاه مقدار بسیار کمی از تحریکات برقی را به قلب می رساند تا موجب تلمبه زدن همزمان هر دو حفره قلب به روشی هماهنگ شود.

2 نوع از این دستگاه ها وجود دارد: ضربان ساز CRT (CRT-P) و دفیبریلاتور CRT (CRT-D). هر دو دستگاه هنگامیکه لازم باشد، یک تحریک برقی را به قلب شما می فرستند که موجب ضربان قلب می شود. CRT-D می تواند شوکی را نیز به قلب برساند که جنبه حیاتی داشته و ریتم قلب را به حالت عادی باز می گرداند.

دستگاه CRT شامل دو بخش است: تولید کننده ضربان و سیم های ضربان ساز.

1. **تولید کننده ضربان** یک کامپیوتر کوچک می باشد که بر ضربان و ریتم قلب شما نظارت دارد. در صورت لزوم، یک تحریک برقی یا شوک برقی را به قلب شما می فرستد. نیروی این دستگاه توسط یک باتری با طراحی خاص تأمین می شود.

2. **سیم های ضربان ساز** (ممکن است 1 عدد یا بیشتر باشند) سیم های روکش دار هستند. یک سر سیم به تولید کننده ضربان وصل شده است. انتهای دیگر سیم به داخل قلب شما وصل می شود. تحریک یا شوک برقی توسط سیم از تولید کننده ضربان منتقل می شود.

چه موضوعاتی مطرح می شوند؟

- 2 چرا به CRT نیاز دارم؟
- 3 آیا هیچگونه خطراتی وجود دارد؟
- 3 چه انتظاراتی می توانم قبل و بعد داشته باشم؟
- 4 چه موقع باید کمک دریافت کنم؟
- 6 زندگی با دستگاه CRT
- 10 سوالات معمول
- 12 منابع اطلاعاتی مفید

چرا به CRT نیاز دارم؟ Why do I need a CRT?

♥ قلب شما سلول های خاصی دارد که یک سیستم برقی را تشکیل می دهند. تحریک های برقی موجب می شوند که قلب شما برای جاری کردن خون و اکسیژن به بدن شما منبسط و منقبض شود. معمولاً حفره های پایین قلب (بطن ها) به طور همزمان تلمبه می کنند.

♥ گاهی اوقات به این سیستم برقی به خاطر سالمندی یا بیماری قلبی آسیب وارد می شود. این آسیب ممکن است منجر به عوارض زیر شود:

○ ضعف عضله قلب

○ ضربان قلبی که زیادی آهسته (برادی کاردی) یا زیادی سریع (تاکی کاردی) است.

♥ هنگامیکه عضله قلب ضعیف شود، خون کمتری با هر تپش قلب تلمبه شده و حفره های پایین به طور همزمان تلمبه نمی کنند. این موضوع بر روی نیاز بدن شما به خون و اکسیژن تأثیر می گذارد.

♥ اگر قلب شما زیادی آهسته تپش می کند و حفره های پایین به طور همزمان تلمبه نمی کنند، ضربان ساز CRT (CRT-P) می تواند موجب تحریک های برقی برای تپش قلب شما شده به اضافه اینکه به دو حفره پایین کمک کند تا به طور همزمان تلمبه کنند (همسان سازی مجدد خوانده می شود).

♥ هنگامیکه ضربان قلب زیادی سریع است، قلب نمی تواند خون و اکسیژن کافی را به بدن تلمبه کند. اگر به این مشکل به سرعت رسیدگی نشود، ممکن است قلب متوقف شده (ایست قلبی خوانده می شود) و منجر به مرگ شود.

♥ هنگامیکه این خطر وجود دارد که قلب از تپش قلبی که به طور خطرناکی سریع است از کار بیفتد، دفیبریلاتور CRT (CRT-D) می تواند به 3 روش مفید باشد. می تواند یک تحریک برقی را ارسال کند که موجب تپش قلب شما شود، به هر دو حفره پایین کمک کند که به طور همزمان تلمبه کنند و/یا یک شوک برقی را ارسال کند تا تپش قلبی را که به طور خطرناکی سریع است متوقف کند.

♥ دستگاه CRT گزینه ای برای اشخاص با این عوارض می باشد:

○ نارسائی معتدل یا شدید قلبی

○ مشکل تپش قلب کنونی (یا احتمال زیاد ابتلا به مشکل تپش قلب) از قبیل تپش قلبی که زیادی آهسته یا به طور خطرناکی سریع است



آیا هیچگونه خطرانی وجود دارد؟ Are there any risks?

♥ روال قرار دادن CRT، کاشت خواننده می شود. کاشت CRT یک روال جراحی عادی و جزئی محسوب می شود که احتمال بروز مشکلات در آن ناچیز است. کبودی در اطراف محل کاشت عادیست.

♥ ولی همانند هرگونه روال پزشکی، احتمال بروز مشکلات وجود دارد. با وجود نادر بودن، اهمیت دارد که از این مشکلات آگاه باشید (به ترتیب بیشترین احتمال تا کمترین احتمال ذکر شده اند):

نحوه مداوا	احتمال بروز	مشکل
به روال دیگری برای قرار دادن سیم در محل خود نیاز خواهد بود.	احتمال 3 تا 6 درصد (30 تا 60 مورد در هر 1000 نفر)	سیم ضربان ساز رها شده باشد
گاهی اوقات خونریزی در اطراف CRT به قدری زیاد است که نیاز به تخلیه خون دارد.	احتمال 1 تا 2 درصد (10 تا 20 مورد در هر 1000 نفر)	خونریزی در اطراف محل CRT (هماتوم)
عکسبرداری اشعه ایکس از سینه پس از این روال انجام می شود تا این موضوع بررسی شود. اغلب اوقات نیازی به مداوا نیست، ولی ممکن است لزوم به استفاده از زهکش سینه باشد تا به ریه کمک شود تا به وضعیت عادی برگردد.	احتمال 1 تا 2 درصد	فروریختگی ریه (پنوموتوراکس)
برای پیشگیری از عفونت، به همه اشخاص قبل از این روال آنتی بیوتیک داده می شود. آنتی بیوتیک ممکن است پس از این روال در صورت وقوع عفونت لازم باشد.	احتمال 1 تا 2 درصد	عفونت
عکسبرداری اشعه ایکس از سینه پس از این روال انجام می شود تا این موضوع بررسی شود. اغلب اوقات نیازی به مداوا نیست ولی ممکن است نیاز به زهکشی باشد.	0.1 درصد (1 مورد در هر 1000 نفر)	جمع شدن خون در اطراف قلب (تامپوناد قلبی)

♥ این نکته اهمیت دارد که در مورد خطرات کاشت CRT در وضعیت خاص خود از پزشکتان سوال کنید.

چه انتظاراتی می توانم قبل و بعد داشته باشم؟ What can I expect before and after?

نحوه آماده شدن برای این روال

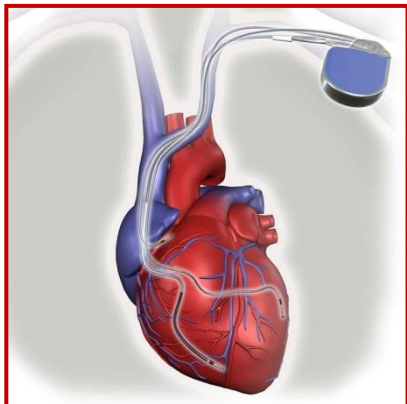
- ♥ همیشه کارت خدمات BC (یا کارت مراقبت) خود را به اضافه فهرستی از داروهایی که در حال حاضر مصرف می کنید به هر قرار ملاقات و روز انجام روال خود بیاورید.
- ♥ چون نمی توانید بعد از انجام این روال تا منزل رانندگی کنید، ترتیبی بدهید که شخصی شما را به بیمارستان و دو مرتبه به منزل ببرد.
- ♥ همچنین لازم است ترتیبی بدهید که شخصی برای 24 ساعت اول بعد از این روال با شما در خانه بماند.
- ♥ شما دستورات خاص بیشتری را از بیمارستان یا مطب پزشکی که روال را انجام می دهد دریافت خواهید کرد.
- ♥ شما دستورات مربوط به نحوه مصرف داروها را قبل از این روال دریافت خواهید کرد. ممکن است لازم باشد که در میزان مصرف برخی داروها (از قبیل داروهای ضد انعقاد و قرص های دیابت) تغییری ایجاد شود. این نکته اهمیت دارد که این دستورات را به طور دقیق مرور کرده و داروها را به صورتیکه تجویز شده اند مصرف کنید.
- ♥ با پزشک خود در مورد محدودیت های رانندگی در آینده صحبت کنید. قانون وسائط نقلیه موتوری بریتیش کلمبیا در مورد اینکه در چه هنگام اشخاص می توانند پس از کاشت CRT رانندگی کنند، مقررات مؤکدی دارد.
- ♥ در حدود یک هفته قبل از انجام روال، ممکن است از شما خواسته شود که برای انجام آزمایش خون و نوار قلب (E.C.G.) و اکوکاردیوگرام مراجعه کنید.
- ♥ در روز انجام روال خود هیچ چیزی نخورید یا ننوشید، مگر اینکه به شما توسط بیمارستان یا پزشکتان به طور دقیق و روشن گفته شده باشد که به صورت متفاوتی عمل کنید.

قبل از انجام روال

- ♥ شما پذیرفته شده و به محوطه انتظار روال هدایت می شوید.
- ♥ اگر قبلاً بیماری در بیمارستان باشید، گروه مراقبت بهداشتی به شما کمک خواهد کرد تا برای روال آماده شوید.
- ♥ تزریق وریدی (I.V.) در یک بازوی شما شروع شده تا داروها در طول روال به شما تزریق شوند.
- ♥ از شما آزمایش خون شده و نوار قلب (ECG) گرفته می شود.
- ♥ پزشک روال را با شما مرور کرده و از شما خواسته می شود تا یک فرم رضایت را امضاء کنید.



در طول انجام روال



- ♥ بیشتر اشخاص در طول انجام روال هشیار می باشند. به شما دارویی داده می شود تا به شما کمک کند راحت بوده و احساس آرامش کنید.
- ♥ پزشک داروی بی حس کننده را به زیر پوست تزریق می کند تا محلی که CRT کاشت می شود را بی حس کند.
- ♥ یک برش یا شکاف کوچک در سمت راست یا چپ بالای سینه و درست زیر استخوان چنبر داده می شود. پزشک شما قبلاً در مورد اینکه کدام سمت برای شما مناسب تر است با شما گفتگو می کند.
- ♥ پزشک از یک اشعه ایکس خاص برای هدایت سیم (های) ضربان ساز از طریق یک رگ بزرگ و به داخل قلب شما استفاده می کند.
- ♥ زمانیکه سیم ها در داخل قلب وصل (کاشت) شدند، آزمایش شده تا اطمینان حاصل شود که به طور صحیح عمل می کنند.
- ♥ تولید کننده CRT سپس در فضای زیر پوست قرار داده می شود. شکاف با نوعی بخیه بسته می شود که به مرور زمان به خودی خود حل خواهد شد.
- ♥ این روال در حدود 1 تا 2 ساعت طول می کشد.

پس از انجام روال

- ♥ شما به محوطه ریکاوری برده می شوید. پرستاران در آنجا بر ریتم قلب و فشار خون شما نظارت می کنند.
- ♥ ممکن است در اطراف محل شکاف قدری احساس ناراحتی کرده و ممکن است شانه درد داشته باشید. اگر احساس درد می کنید به پرستاران اطلاع دهید تا به شما داروی تسکین درد بدهند.
- ♥ پرستاران هنگامیکه خوردن و آشامیدن برای شما بی خطر است را به شما اطلاع خواهند داد.
- ♥ شما ممکن است از این محوطه به منزل بروید یا در صورت نیاز به اقامت طولانی تر در بیمارستان، ممکن است به واحد دیگری منتقل شوید.

رفتن به منزل

- ♥ رفتن شما به منزل به وضعیت پزشکی شما و بهبود پس از انجام روال بستگی دارد. برخی اشخاص همان روز به منزل می روند. برخی اشخاص دیگر برای چند روز در بیمارستان باقی می مانند.



♥ قبل از ترک بیمارستان، دستوراتی در مورد نحوه مراقبت از خودتان در منزل به شما داده می شود. پرستار این اطلاعات را با شما مرور می کند. از جمله:

- مراقبت از خودتان در منزل
- محدودیت های رانندگی
- مراقبت از شکاف
- محدودیت های حرکت بازو
- مدیریت درد
- قرار های ملاقات پیگیری با درمانگاه CRT
- زمان مصرف داروها
- زمان دریافت کمک و راهنمایی

تذکر: شخصی که در 24 ساعت اول نزد شما می ماند باید برای شنیدن این دستورات در محل حضور داشته باشد.

زمان دریافت کمک و راهنمایی

♥ اگر متوجه هر کدام از عوارض زیر شدید، فوراً با پزشک خانوادگی خود تماس بگیرید:

- هر گونه سرخ شدگی، تورم یا خروج مایع رنگین از محل شکاف شما
- تب بیش از 38.5 درجه سانتی گراد (101.3 درجه فارنهایت)
- کبودی یا سرخ شدگی جدید در اطراف محل شکاف
- دردی که بدتر می شود یا با داروی مسکن درد بهتر نمی شود

♥ اگر متوجه هر کدام از عوارض زیر شدید، با 1-1-9 تماس بگیرید:

- دریافت شوک از CRT-D و احساس ناخوشی متعاقب آن
- مشکل تنفسی یا عدم توانایی در تنفس عادی
- ناراحتی یا درد واقعاً بد در ناحیه سینه
- احساس سرگیجه یا سر در گمی شدید
- احساس تپش یا ضربان بسیار سریع قلب
- 2 شوک یا بیشتر در ظرف 24 ساعت



زندگی با دستگاه CRT Living with a CRT device

بیشتر اشخاصی که CRT دریافت می کنند می توانند به فعالیت های عادی زندگی روزمره خود بازگردند. راهنمایی هایی برای کمک به حفظ سلامتی شما در زیر می آید.

در قرار های ملاقات پیگیری حضور پیدا کنید

♥ هر شخصی که CRT دارد لازم است که به طور مرتب توسط درمانگاه CRT معاینه شود. این معاینات در درمانگاه و به طور راه دور در منزل شما انجام می شوند.

♥ نظارت از راه دور روشی می باشد تا CRT شما اطلاعات مربوط به فعالیت قلب شما را به طور بی سیم از منزل ارسال نماید. اطلاعات شما از طریق اتصال ایمن به یک تارنمای ایمن ارسال می شود. اگر این گزینه برای شما مناسب باشد، گروه CRT برای شروع کار به شما کمک خواهد کرد.



- ♥ قبل از ترک بیمارستان، با پرستار یا پزشک خود در مورد درمانگاه CRT در نزدیکی منزل خود صحبت کنید.
- ♥ اولین قرار ملاقات شما در ظرف 2 تا 4 هفته خواهد بود. پس از این ملاقات، CRT شما باید حداقل سالی یک بار در این درمانگاه کنترل شود.
- ♥ اگر تغییری در نشانی یا شماره تلفن شما ایجاد شده به درمانگاه خود اطلاع دهید.
- ♥ در طول ویزیت شما در درمانگاه، پزشک و کارکنان درمانگاه:
 - باتری و سیم های CRT شما را کنترل می کنند.
 - تنظیمات CRT شما را بررسی کرده تا مطمئن شوند که برای برآوری نیازهای شما به بهترین وجه برنامه ریزی شده باشند.
 - تنظیمات CRT را در صورت لزوم تغییر می دهند.

محافظت از سیم های ضربان ساز شما

- ♥ حرکت بازوی شما در همان سمتی که CRT شما قرار دارد ممکن است برای مدتی پس از انجام روال محدود باشد. دستورات بیمارستان شامل مواردی خواهد بود که می توانید و نمی توانید انجام دهید.
- ♥ برای حداقل 6 هفته بعد از انجام روال، به شما اجازه داده نمی شود که فعالیت هایی از قبیل گلف، شنا، تنیس، پارو کردن، برگ جمع کن کشیدن، جارو کردن انجام دهید که به شانه فشار زیادی وارد می کنند.
- ♥ این محدودیت ها از جدا شدن سیم های ضربان ساز پیشگیری می کنند.

محافظت از تولید کننده CRT شما Protect your CRT generator

- ♥ آهن رباها را در نزدیکی CRT خود قرار ندهید. فاصله حداقل 6 اینچ را بین آهن ربا و تولید کننده ضربان حفظ کنید.
- ♥ هرگز تلفن موبایل را در جیبی قرار ندهید که روی CRT قرار گیرد.
- ♥ به سرعت عادی و بدون تعطل از میان یابنده های ضد سرقت عبور کنید. برای مدت طولانی در میان یا نزدیکی سیستم باقی نمانید. این دستگاه ها حاوی میدان الکترومغناطیسی بوده که ممکن است موقتاً بر روی CRT شما تأثیر بگذارد.

♥ تولید کننده ضربان را از این اقلام دور نگه دارید:

○ **حداقل به فاصله 6 اینچ (15 سانتی متر) -** وسایل دستی برقی آشپزخانه (برای مثال، مخلوط کن و چاقو)، پایه شارژ کردن مسواک برقی، ریش تراش برقی، دوچرخه ورزشی و تردمیل، سشوار دستی، بلندگوی استریو، جاروی برقی، ماشین خیاطی و اقلامی که با امواج رادیویی کنترل می شوند (شامل آنتن).

○ **حداقل به فاصله 12 اینچ یا 1 فوت (30 سانتی متر) -** حصار برقی، سیستم احتراق ماشین، جعبه ترانسفورمر برقی سبز رنگ که در خارج منزل یافت می شود، شارژ کننده باتری اتومبیل، تولید کننده 20 کیلووات یا کمتر، منابع نیروی بدون وقفه (UPS) و ابزاری که با بنزین تغذیه می شوند (برای مثال اره برقی، چمن زن، علف زن و ماشین برف روی).

○ **حداقل به فاصله 24 اینچ یا 2 فوت (60 سانتی متر) -** اجاق القائی، سیم های استارت زنی، ابزار برقی نصب شده روی میز یا بدون پایه با موتور به نیروی 400hp یا کمتر (برای مثال، کمپرسور هوا، مته فشاری، سنباده، شوینده فشاری، اره میزی و وسایل جوشکاری با جریان زیر 160 آمپر).

♥ از این اقلام استفاده نکنید: ماشین TENS، تشک یا بالش مغناطیسی، محرک عضلانی.

♥ از آهن رباها بزرگ از قبیل آهنهایی که در جراثیل یا در قبرستان ماشین برای بلند کردن استفاده می شوند دوری کنید.

♥ اگر در مناطق با ولتاژ زیاد کار می کنید، با پزشک خود یا درمانگاه CRT مشورت کنید. ولتاژ زیاد در اطراف اقلامی مثل دستگاه جوشکاری قوسی، کوره ریخته گری، برج رادیو و تلویزیون و ایستگاه برق و رادیو یافت می شود.

آشنایی با برنامه شوک شما Know your shock plan

♥ اگر دیفبریلاتور CRT دارید، "برنامه شوک" خود را با درمانگاه CRT به طور مرتب مرور کنید.

♥ شوک ممکن است ناگهانی و دردناک باشد، ولی لزوماً نشانه بروز مشکل نمی باشد. احساس نگرانی از اینکه ممکن است در هر زمان شوک دریافت کنید عادیست.

♥ با کارکنان درمانگاه CRT در مورد اضطراب ها و دلنگرانی های خود صحبت کنید.

♥ اگر 1 شوک تنها را دریافت کردید و پس از آن احساس ناراحتی نمی کنید، زمان دریافت شوک را یادداشت کرده و هر چه زودتر با درمانگاه CRT تماس بگیرید.



♥ در این موارد با 1-1-9 تماس بگیرید:

- 1 شوک را دریافت کرده و بعد از آن احساس ناراحتی می کنید.
 - 2 شوک یا بیشتر در ظرف 24 ساعت دریافت می کنید.
- ♥ تازماتیکه به شما گفته شود که رانندگی اشکالی ندارد، رانندگی نکنید.



به دیگران بگویید که CRT دارید.

- ♥ در بیمارستان، به شما یک کارت شناسایی CRT موقت داده می شود که نوع CRT که دارید را توصیف می کند. همیشه کارت شناسایی CRT خود را به همراه داشته باشید.
- ♥ شرکتی که CRT شما را تولید کرده یک کارت شناسایی CRT دائمی را در ظرف 4 تا 8 هفته بعد از انجام روال برای شما ارسال خواهد کرد.
- ♥ همیشه به دندانپزشک، فیزیوتراپیست، ماساژ تراپیست و کاپروپراکتر خود بگویید که CRT دارید. ممکن است لازم باشد که احتیاط های ویژه ای را قبل از شروع روال های پزشکی یا درمان های خاص اعمال کنند.

داروهای خود را مصرف کنید.

- ♥ فهرستی از داروهای خود، مقدار و ساعاتی که آنها را مصرف می کنید تهیه کنید.
- همیشه این فهرست را به همه قرارهای ملاقات پیگیری CRT بیاورید.
- فراموش نکنید که فهرست خود را در صورت تغییر بروز رسانی کنید.
- آنها را همانطوریکه تجویز شده اند مصرف کنید.

فعال باشید

- ♥ بیشتر اشخاص پس از بهبود به فعالیت های معمول روزانه خود بر می گردند.
- ♥ فعالیت جسمانی و ذهنی را در برنامه روزانه خود بگنجانید.
- ♥ هر شخصی منحصر بفرد است. در مورد نوع فعالیت ها و ورزش هایی که برای شما مناسب تر است با پزشک خود مشورت کنید. به طور آهسته شروع کرده و بتدریج افزایش دهید.
- ♥ برای بیشتر اشخاص، از سرگیری فعالیت جنسی بعد از کاشت CRT بی خطر است، ولی سعی نکنید که وزن خود را در طول فعالیت جنسی و در حالیکه شکاف التیام پیدا می کند روی بازویتان نگه دارید.
- ♥ اگر CRT به شما شوک بدهد، خطری برای شریک جنسی شما ایجاد نمی کند، حتی اگر شوک را در حین دخول جنسی دریافت کنید.

پرسش سوالات

♥ با متخصص قلب یا پزشک خانوادگی خود تماس بگیرید.

♥ با درمانگاه CRT تماس بگیرید.

♥ در هر زمان در طول شبانروز با HealthLink BC به شماره 8-1-1 تماس گرفته و با یک پرستار مجاز مشورت کنید. در طول شب، می توانید با یک داروساز مشورت کنید.

♥ شرکت های CRT حمایت آنلاین را برای سوالات و دلنگرانی های غیرفوری عرضه می کنند. اطلاعات تماس آنها به صورت آنلاین یا در کتابچه اطلاعاتی ضربان ساز شما موجود است.



سوالات معمول

Frequently Asked Questions

چه موقع می توانم رانندگی کنم؟

♥ قانون وسائط نقلیه بریتیش کلمبیا اظهار می دارد که پس از کاشت CRT:

- باید اجازه پزشک را قبل از دوباره رانندگی کردن دریافت نمایید.
- به شما اجازه داده نمی شود که یک ماشین خصوصی (گواهینامه پایه 5) را تا زمانیکه پزشک بگوید که خطری ندارد رانندگی کنید. این موضوع ممکن است بین 4 هفته تا 6 ماه باشد.
- به شما اجازه داده نمی شود که یک ماشین تجاری (گواهینامه پایه 1 تا 4) را در هر زمان رانندگی کنید.

تداخل برقی-مغناطیسی (EMI) چیست؟

- ♥ در اطراف هرگونه اقلامی که برق را تولید، منتقل یا مصرف می کنند میدان های برقی-مغناطیسی نامرئی وجود دارد. میدان برقی-مغناطیسی ممکن است بر روی عملکرد عادی CRT شما تأثیر بگذارد. به این موضوع "تداخل برقی-مغناطیسی" (EMI) گفته می شود.
- ♥ نزدیک شدن و استفاده از بیشتر اقلام خانگی بی خطر است که شامل این اقلام می شوند: دستگاه شارژ باتری، فرزن مو، صاف کننده مو، پتوی برقی، گیتار یا مسواک، صندلی ماساژ، تشک گرم کننده، جکوزی، سونا، تخت برنزه کردن، ترازوی الکترونیک و وسائل آشپزخانه شامل فر مایکروویو.
- ♥ همچنین نزدیک شدن و استفاده از وسائل الکترونیک از قبیل تلویزیون، رادیو، کامپیوتر، تبلت، دستگاه پخش MP3، ماشین فکس، ماشین فتوکپی، دستگاه پخش DVD و CD با کنترل از راه دور، چاپگر و دستگاه GPS بی خطر است.

اگر تصور کنم که وسیله ای موجب EMI می شود چکار کنم؟

- ♥ اگر با استفاده از وسیله برقی احساس سرگیجه می کنید، آنرا به زمین گذاشته و از آن دور شوید. CRT شما باید به حالت عادی برگردد.
- ♥ اگر احساس سرگیجه شما ادامه پیدا کرد یا بدتر شد، با درمانگاه CRT یا پزشک خود فوراً تماس بگیرید.

آیا می توانم با CRT مسافرت کنم؟

- ♥ مسافرت با CRT خطری ندارد. اگر در نظر دارید که مسافرت کنید به درمانگاه CRT خبر دهید.
 - در مورد نحوه دریافت کمک پزشکی و نحوه تنظیم فرستنده راه دور در حین مسافرت از آنها سؤال کنید.
- ♥ به پرسنل امنیتی فرودگاه بگویید که CRT دارید و کارت شناسایی خود را نشان دهید. گذشتن از میان فلزیاب فرودگاه، انجام اسکن بدنی و استفاده از فلزیاب دستی بر روی شما خطری ندارد.

طول عمر CRT من چقدر خواهد بود؟

- ♥ لازم است که باتری CRT به مرور زمان تعویض شود. این روال ساده تعویض تولید کننده (باتری) خوانده می شود. در مانگاه CRT شما در صورت لزوم ترتیب تعویض را خواهد داد.
- ♥ عمر باتری معمولاً 5 تا 8 سال است ولی بستگی به مقداری دارد که بدن شما برای تنظیم ضربان قلب شما به CRT نیاز داشته باشد. اگر سیم های ضربان ساز شما به خوبی کار می کنند، سرچایشان باقی می مانند.
- ♥ CRT بدون اعلام خطر از کار نمی افتد. حتی با ضعیف شدن باتری، CRT به کار خود به طوریکه لازم است ادامه می دهد.

CRT هنگامی که شخص مشرف به موت است چگونه عمل می کند؟

- ♥ ضربان ساز CRT موجب زنده نگه داشتن اشخاص در حال فوت نمی شود. در صورتیکه وضعیت سلامتی شما به نقطه ای برسد که احتمال فوت وجود دارد، ضربان ساز CRT از مرگ طبیعی جلوگیری نخواهد کرد.
- ♥ اگر دفیبریلاتور CRT دارید، ممکن است زمانی فرا رسد که ترجیح می دهید توسط شوک CRT از فوت شما جلوگیری نشود.
- ♥ ممکن است مایل باشید که قابلیت شوک خاموش یا "غیر فعال" شود. CRT شما هنوز به عنوان یک ضربان ساز برای تپش های آهسته تر قلب عمل خواهد کرد. اگر قلب شما به طور خطرناکی سریع تپش کند، CRT به شما شوک وارد نکرده و به شما امکان می دهد تا به طور طبیعی فوت کنید.
- ♥ در مورد خاموش کردن قابلیت شوک با خانواده یا پزشک خود صحبت کنید. مطمئن شوید که همه از تمایلات شما آگاهی داشته باشند.
- ♥ اگر در فکر خاموش (غیر فعال) کردن قابلیت شوک هستید، پزشک شما در مورد مراحل لازم به شما کمک خواهد کرد.

برای کسب اطلاعات بیشتر

این کتابچه اطلاعات پایه را در مورد زندگی با CRT توضیح می دهد.

برای کسب اطلاعات مشروح تر در مورد دریافت CRT، اطلاعاتی که توسط مطب پزشک شما یا بیمارستان قبل از انجام روال به شما داده می شود را مطالعه کنید.

برای کسب اطلاعات مشروح تر در مورد CRT خاص شما، کتابچه شرکتی که CRT را ساخته مطالعه کرده یا از تارنمای آنها بازدید کنید.

اگر سؤالاتی دارید که در این کتابچه به آنها پرداخته نشده است، از پزشک یا درمانگاه خود سؤال کنید.

منابع مفید

www.cardiac.bc.ca	خدمات قلب بریتیش کلمبیا
www.bcheartfailure.ca	نارسانی قلبی بریتیش کلمبیا
www.heartandstroke.ca	بنیاد قلب و سکته کانادا
www.chronline.ca	انجمن ریتم قلبی کانادا
www.hrsonline.org	انجمن ریتم قلبی
www.healthlinkbc.ca	HealthLinkBC
	تلفن: 8-1-1
	تلفن: 7-1-1 برای اشخاصی که مشکل شنوایی دارند

تلفن	منظور	تارنما	شرکت ارائه کننده دستگاه
1-888-660-4616	سؤالات مربوط به دستگاه و Carelink:	www.medtronic.com	Medtronic
1-800-722-3774	سؤالات مربوط به دستگاه و Merlin:	www.sjm.com	Abbott / St. Jude Medical
1-866-484-3268	سؤالات مربوط به دستگاه و LATITUDE:	www.bostonscientific.com	Boston Scientific
1-888-620-0069	سؤالات مربوط به دستگاه و نظارت در منزل:	www.biotronik.com	Biotronik
	مربوط نمی شود	www.livanova.sorin.com	Sorin



Cardiac Services BC

An agency of the Provincial Health Services Authority



آوریل 2018