



ما هو التدخل بالكي؟

معلومات خاصة بالمريض

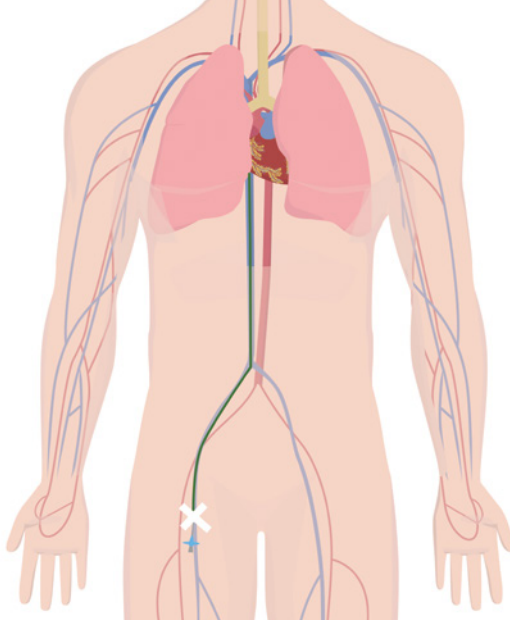


ما هو التدخل بالكي؟

التدخل بالكي القسطري هو إجراء غير جراحي يقوم به جراح متخصص يسمى أخصائي الفيزيولوجيا الكهربية. وأخصائيو الفيزيولوجيا الكهربية هم أطباء متخصصون يركّزون على النظام الكهربائي للقلب وعلى تشخيص وعلاج عدم انتظام خفقان القلب أو عدم انتظام ضربات القلب. وأخصائيو الفيزيولوجيا الكهربية مؤهلون لإجراء فحوصات خاصة للنظام الكهربائي في القلب، مثل دراسة الفيزيولوجيا الكهربية أو التدخل بالكي.

يتم استخدام جهاز التخطيط التشريحي ثلاثي الأبعاد والذي يعمل كنظام ملاحية لإنشاء خريطة لقلبك في الوقت الحقيقي. ويضع أخصائي الفيزيولوجيا الكهربية القسطرة في قلبك مسترشداً بهذه الخريطة وذلك لتحديد مصدر الإشارات الكهربية غير الطبيعية.

وعندما يتم تحديد مصدر عدم انتظام خفقان القلب، يتم استخدام القسطرة العلاجية لعمل ندوب صغيرة على الجزء المستهدف من أنسجة القلب. وهذه العملية تمنع الإشارات الكهربية غير الطبيعية التي تسبب عدم انتظام خفقان قلبك.



هل الكي بالقسطرة هو تدخل آمن؟

الكي بالقسطرة هو تدخل منخفض المخاطر ويمكنه أن يقلل من أعراض عدم انتظام خفقان القلب. وفي الكثير من الحالات، فإن المرضى الذين يخضعون لتدخل الكي بالقسطرة إما يواجهون انخفاضاً طويلاً الأجل في عدد مرات الأعراض وشدها، أو عودة إلى خفقان قلب طبيعي ودائم.

وهذا يعني أيضاً تخفيض الأدوية اللازمة للسيطرة على عدم انتظام خفقان القلب أو إيقاف تناولها بعد نجاح التدخل بالكي. وقد تشمل المضاعفات الناجمة عن الأدوية المستخدمة في علاج عدم انتظام خفقان القلب التعب وضيق التنفس والدوخة بالإضافة إلى مضاعفات أخرى أكثر خطورة.

وهناك مخاطر مرتبطة بتدخل الكي، كما هو الحال في أي عملية، والتي قد تشمل النزيف أو التورم أو الكدمات في موقع إدخال القسطرة وحدوث عدوى. ونادراً ما تحدث المضاعفات الأكثر خطورة، والتي يمكن أن تشمل حدوث تلف يلحق بالقلب أو بالأوعية الدموية، جلطات الدم (التي قد تؤدي إلى السكتة الدماغية)؛ أزمة قلبية، أو الوفاة.



كيفية يتم إجراء التدخل؟

يتم تخدير الفخذ تخديراً موضعياً ثم يتم إدخال أنابيب قصيرة (أغمدة/ قساطر) في الأوردة. ثم يتم إدخال القسطرة (أنابيب طويلة ومرنة) عبر الفخذ الأيمن وأحياناً الأيسر.

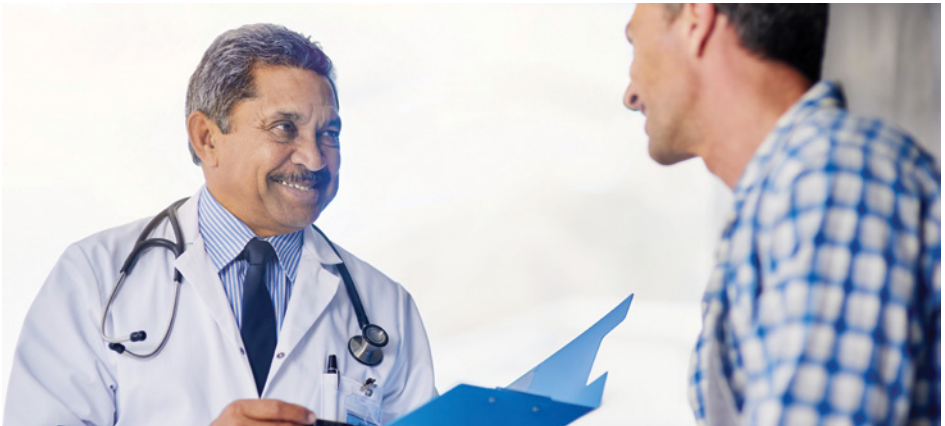
يتنقل أخصائي الفيزيولوجيا الكهربية بالقسطرة داخل القلب لتحديد موضع مصدر الخفقان غير الطبيعي. وعندما يتم تحديد الموقع، يتم استخدام قسطرة التدخل بالكي لتوصل الطاقة التي تحدث ندوباً ذات قطر بضعة ملليمترات.

وبذلك، لم يعد لهذا النسيج القدرة على توصيل الإشارات الكهربائية، وبالتالي فإن الخفقان غير الطبيعي لن يعد يحدث. وغالباً ما يكون من الضروري أن يتم حرقها أو تجميدها عدة مرات. قد تشعر بألم في الصدر أثناء تدخل الكي بالقسطرة، وهذا الألم سينتهي تلقائياً بعد وقت قصير.

وبعد التدخل بالكي، سيتم التحقق من صحة أن أنسجة القلب التي تم إبرائها هي الآن غير نشطة كهربائياً. وقد يحاول الطبيب أحياناً تحفيز عدم انتظام خفقان القلب للتحقق من نجاح العملية. فإذا أمكن أن يسبب عدم انتظام خفقان القلب، فسيستمر التدخل إلى أن يصبح عدم انتظام خفقان القلب غير ممكن حدوثه.

ما المدة التي يستغرقها التدخل بالكي؟

قد يستغرق تدخل الكي بالقسطرة، بما في ذلك دراسة الفيزيولوجيا الكهربية ورسم الخرائط، عدة ساعات.



ما المدة التي يستغرقها التدخل بالكيّ؟

عند الانتهاء من العملية، سيتم إزالة القسطرة والأغمد من الفخذ. وستقوم الممرضة بوضع ضمادة أو رباط ضاغط حول الفخذ وسيتم مساعدتك بوضعك في السرير. وينبغي عليك عند عودتك إلى الجناح أن تبقى مستلقيًا. وسيتم إزالة الضمادة أو الرباط الضاغط بعد ٤-٦ ساعات، وقد تخرج من السرير بعد أن يفحص الطبيب فخذك. ستقوم الممرضة بفحص ضغط الدم بانتظام، ويمكن إجراء رسم القلب لغرض المراقبة.





التعافي بعد تدخل الكي بالقسطرة

من المرجح أن تبقى بعد التدخل في سريرك تحت الملاحظة لعدة ساعات أو ربما طوال الليل. وسترجع إلى المنزل في اليوم التالي.

ويجب عليك إجراء الترتيبات اللازمة كي يأتي أحد أصدقائك أو أفراد عائلتك لأخذك من المستشفى. إذ أنك لن تكون قادرًا على قيادة السيارة لمدة أسبوع تقريبًا بسبب الجرح الذي في فخذك. ومن المستحسن أن ترتاح بمجرد عودتك إلى المنزل، وأن تظل في فترة نقاهة ولمدة أسبوعين بعد العملية. وهذا يعني تجنب رفع الأوزان الثقيلة وممارسة الرياضة. وبعد أسبوعين يمكنك استئناف أنشطتك اليومية المعتادة.



قد تختلف النتائج الفردية لنتائج التدخل اعتمادًا على سير العمل ونوع المرض وقد يتطلب أكثر من تدخل واحد لضمان السيطرة على الأعراض.

معلومات خاصة بالمريض:

1. ما هو اضطراب خفقان القلب
2. ما هو الرجفان الأذيني
3. التحضير لاستشارتي طبيباً لأول مرة عن عدم انتظام خفقان القلب
4. ما هو التدخل بالكي؟
5. إقامتي في المستشفى لإجراء التدخل بالكي
6. التعافي والنقاهة بعد إجراء التدخل بالكي

لمزيد من المعلومات الخاصة بالمريض عن الرجفان الأذيني، الرجاء زيارة الموقع التالي
NAZEMNABDAKE7FAZQALBAK.COM



وكما هو الحال في أي علاجات طبية، فإن نتائج العلاج قد تختلف من مريض لآخر. يمكن فقط لطبيب القلب أو أخصائي الفيزيولوجيا الكهربية تحديد ما إذا كان الكي هو طريق العلاج المناسب. ويوجد مخاطر محتملة بما في ذلك النزيف والتورم أو الكدمات في موضع إدخال القسطرة، والعدوى. ويستغرق التعافي وقتاً. ونادراً ما تحدث مضاعفات أكثر خطورة، وتحتاج هذه المخاطر إلى مناقشتها مع طبيبك. ويمكن أن تشمل تلك المخاطر تلفاً يلحق بالقلب أو بالأوعية الدموية، جلطات الدم (التي قد تؤدي إلى السكتة الدماغية)؛ أزمة قلبية، أو الوفاة. والتعافي يستغرق وقتاً.

المعلومات الواردة هنا لا يُقصد بها أن تكون نصيحة طبية، أو لاستخدامها في التشخيص الطبي أو العلاج. يُرجى التحدث مع طبيبك إذا كان لديك أي أسئلة.

تم نشر هذه الوثيقة بواسطة Johnson & Johnson Medical NV.

هذا المنشور غير مخصص للتوزيع خارج منطقة أوروبا، الشرق الأوسط، وإفريقيا.

©Johnson & Johnson Medical NV. 2020. ME 230934-221026 KSA 231912-221107

جميع الحقوق محفوظة

This material is approved for use in the ME region.