

المركز الطبى لأمراض القلب و الدورة الدموية

الفهرس
المقدمة
أمراض القلب و الدورة الدموية
تصلب الشرايين و مرض الشرايين التاجية
عدم إتساق النبض
أمراض عضلة القلب
عيوب صمامات القلب
الخدمات الطبية التشخيصية
التشخيص المبكر
الأشعة التشخيصية
التشخيص بالموجات فوق الصوتية
معمل قسطرة القلب
رسم القلب
الوحدات العلاجية
الذبحة الصدرية, تصلب الشرايين التاجية
الجلطة القلبية
زرع جهاز تنظيم ضربات القلب
تركيب جهاز الصدمات الكهربائية للقلب, و إستئصال البؤرات النشطة بالكى
الكهربائى
قسم العناية المركزة
وحدة لمتابعة المريض بالمونيتور و عن بعد
العلاج الطبيعى
التوعية و الإستشارة
المركز الطبى و الأبحاث العلمية
أشخاص للمخاطبة و أرقام الهاتف
نظرة شاملة على عياداتنا
تجهيزات خارج القسم الداخلى
الطريق إلينا

أيها السادة الكرام,
إن طب أمراض القلب و الأوعية الدموية هو أحد فروع طب الأمراض الباطنة
المتخصصة الحديثة. وظيفته هى تشخيص و علاج الأمراض التى تصيب القلب و
الدورة الدموية.

تلعب الأمراض التى تصيب القلب و الدورة الدموية دوراً مهماً فى مجتمعنا
الحديث, فكل ثانى مواطن ألمانى مهدد بالإصابة بإحدى هذه الأمراض. أكثر من
مائة و ثلاثين ألف مريض يخضعون لجراحة بالقلب سنوياً, كما يزداد عدد الوفيات
الناجمة عن الجلطة القلبية. لذلك فإن التشخيص المبكر و العلاج الأمثل لهذا
المرض القومى يعدان فى غاية الأهمية.

مركزنا الطبى المتخصص مجهز بصورة ممتازة لمواجهة هذه التحديات, وهذه التجهيزات تشمل بالإضافة إلى الأجهزة المتطورة, فريقاً متكاملًا من الأطباء و التمريض. تتوفر فى مركزنا جميع المقومات للتشخيص الدقيق و العلاج المتقن لجميع أمراض القلب و الدورة الدموية.

إن أقسامنا الحديثة مجهزة بإثنين و تسعين سريراً فى غرف مريحة, وتوجد بفسم العناية المركزة تسعة أسرة مما يتيح لنا متابعة الحالات الحرجة بصورة شاملة و مثلى على مدار 24 ساعة. نحن بإمكاننا أيضا أن نقوم بفحوصات و إختبارات عديدة فى قسم الطوارئ. فريق الأطباء و التمريض الأكفاء الذين لديهم الحافز لتحقيق أفضل النتائج يقدم الرعاية الطبية و النفسية للمرضى بشكل أمثل كما يقدم لهم الإستشارة الطبية.

د. راينر ياكش

أمراض القلب و الدورة الدموية

تصلب الشرايين و مرض الشرايين التاجية

إن تصلب الشرايين أو تراكم الدهون على جدرانها يتسبب فى الإصابة بغالبية أمراض القلب و الدورة الدموية حينما تجتمع بعض العوامل الوراثية (الأسرية), مثل قلة الحركة و التغذية الخاطئة و التدخين. يؤدى أسلوب الحياة غير الصحى إلى تَغْيِرَات مختلفة و مركبة فى جدران الأوعية مثل تصلبها و زيادة سمكها و تراكم الدهون مما يتسبب فى ضيق القطر الداخلى للشريان. هذه التَغْيِرَات تحدث على مدار السنين و بدون أن يلحظها المريض, وتدرجياً يقل سريان الدم و بالتالى تنخفض نسبة الأوكسجين المتاحة لعضلة القلب.

حينما يحدث تصلب الشرايين فى أوعية القلب فإنه يصيب الشرايين التاجية على وجه الخصوص, و من الممكن أن يترتب على ذلك ضعف فى عضلة القلب (قصور فى وظائف عضلة القلب) أو إنسداد الشرايين. لتفادى هذه المضاعفات (خاصة مع وجود مقومات وراثية أو أسرية) يجب الإهتمام بالتغذية السليمة و الإكثار من الحركة و الذهاب إلى الكشف الطبى بانتظام.

عدم إتساق النبض

القلب هو عضو ذو كفاءة عالية يبلغ عدد ضرباته يوميا مائة ألف ضربة, و يضخ حوالى تسعة طن دم. حينما يختل إيقاع ضربات القلب, نتحدث عن إضطرابات النبض.

أكثر أنواع إضطرابات النبض هى إرتجاف الأذين. هنا تفقد موجات الإهتياج التى تنتقل عبر الأنسجة و التى تتحكم فى نشاط كل من الأذنين و البطينين إتساقها و تتداخل بعضها ببعض. حينئذ ينبض البطين بصفة مستقلة عن الأذين, فيعجز

الأذيان عن التحكم فى نشاط البطينين. يترتب على ذلك زيادة فى سرعة ضربات القلب و عدم إتساقها.

إن اضطرابات النبض متعددة الأسباب و تختلف من شخص لآخر ما بين اضطرابات فى سريان الدم فى الشرايين أو وجود إتهابات فى عضلة القلب, أو عيب فى صمامات القلب أو نوبات فى عضلة القلب.

الأمراض التى تصيب عضلة القلب

تتضمن أمراض عضلة القلب كل الأمراض التى لا يمكن إرجاعها إلى عيوب سريان الدم فى أوعية القلب

هناك ثلاثة أنواع من الأمراض التى تصيب عضلة القلب:

- dilative cardiomyopathy , و هو نوع خاص من ضعف القلب يؤدى إلى تضخم ملحوظ فى عضلة القلب, مما يترتب عليه انخفاض متزايد فى كفاءة القلب. أسباب هذا المرض ربما ترجع إلى إتهاب غير ملحوظ فى عضلة القلب, يأتى نتيجة لإصابة المريض بنوع من البكتيريا أو الفيروسات.

- hypertrophic cardiomyopathy, التى ترجع إلى زيادة سُمك عضلات البطينين.

- restrictive (infiltrative) cardiomyopathy , و هو نوع نادر من ضعف عضلة القلب, يحدث نتيجة لاضطراب فى المناعة الذاتية ينتج عنه ترسيب أجسام مضادة (مكونات البروتينات) فى أنسجة عضلة القلب مما يؤدى بدوره إلى فقدان عضلة القلب لمرونتها.

عيوب صمامات القلب

تفوق وظيفة صمامات القلب مجرد عملية الوصل بين البطينين و بين الأوعية الكبيرة, فهى تعمل بالإضافة إلى ذلك على تنظيم سريان الدم فى الإتجاه الصحيح. إختلال هذه الوظائف يرجع إلى عدة أسباب:

- إلتصاق فى الصمامات, مما يصعب من عملية فتحها إيداناً بتفريغ الأذيين أو البطينين. ينتج عن ذلك ضيق فى الصمامات.
- إرتجاع فى الصمامات: من الممكن أن يتسرب جزء من الدم و يسير فى إتجاه معاكس. هذه العيوب غالباً ما تكون وراثية و هى تحد من كفاءة القلب.
- هناك بعض العيوب المركبة التى ترجع إلى ضيق مصحوب بارتجاع فى الصمامات.

الخدمات الطبية التشخيصية

التشخيص المبكر لتصلب الشرايين – الموجات فوق الصوتية و تحليل المخاطر

أحد التحديات الخاصة التى نواجهها فى مجال التشخيص هو التعرف المبكر على مرض تصلب الشرايين. فمركزنا الطبى يقدم فحوصاً تتيح التشخيص المبكر لتصلب الشرايين. كل فرد لم يكتشف عنده مرض بالقلب بعد يستطيع أن يتعرف على جميع احتمالات إصابته بالأمراض المترتبة على تصلب الشرايين مثل إنسداد أوعية القلب و الجلطة بالمخ. إذا أثبتت الفحوصات أن المريض معرض للإصابة بإحدى المضاعفات فمن الممكن بدء العلاج الوقائى فى الوقت المناسب. للتعرف المبكر على التغييرات فى جدران الأوعية مثل تكوين الندبات و تراكمات الدهون يتم الفحص بالموجات فوق الصوتية الحديثة (أوعية الرقبة و البطن و الأرجل). تتخذ الإجراءات الوقائية المناسبة لتفادى الإصابة بالأمراض المترتبة على تصلب الشرايين بناء على نتائج الفحوصات .

التشخيص عن طريق أجهزة الأشعة المقطعية

إن الكشف بأجهزة الأشعة المقطعية وسيلة للحصول على صور يتم من خلالها فحص القلب فى شرائح دقيقة جداً. تستطيع هذه الأجهزة الحديثة أن تظهر الترسبات الدهنية المتكلسة على جدران الشرايين التاجية. بالإضافة إلى ذلك يمكن من خلال هذه الأجهزة فحص تغيرات أخرى فى الشرايين التاجية. يعتبر الفحص بأجهزة الأشعة المقطعية اليوم وسيلة فحص واحدة و مباشرة فى طب أمراض القلب و الدورة الدموية. هذه الفحوص تجري فقط عندما تبرر الحالة المرضية المتوقعة تعرض المريض للإشعاع.

فحص القلب و الشرايين بالموجات فوق الصوتية

نحن مجهزون فى مستشفى سانت فينسينس بثلاثة أجهزة للموجات فوق الصوتية , تمتاز بتكنولوجيا حديثة جداً. كل وسائل الفحص الحديثة مثل فحص القلب بالموجات فوق الصوتية و فحص معدل سريان الدم بالموجات فوق الصوتية المقرونة بحقن الصبغة , و كذلك فحص كفاءة انقباض أنسجة القلب بواسطة الموجات فوق الصوتية يتم إجراؤها فى مستشفياتنا.

هذه الفحوصات تتيح لنا تقييم وظائف عضلة القلب, و شكل العضلة, كما نستطيع من خلالها أن نقيم وظائف صمامات القلب, و التغييرات التى تحدث فى الصمامات و كذلك وظائف الأوعية القريبة من القلب بدقة. أما المرضى المهددون بالإصابة بإنسداد الشرايين فمن الممكن تحليل وظيفة عضلة القلب لديهم تحليلاً دقيقاً من خلال فحص معدل سريان الدم إلى القلب عن طريق الموجات فوق الصوتية.

فحص القلب مع المجهود بالموجات فوق الصوتية

من خلال فحص القلب بالموجات فوق الصوتية مع المجهود يمكن إظهار أجزاء عضلة القلب التي يقل بها معدل سريان الدم. هذا العيب في معدل سريان الدم لا يظهر إلا بعد أن يضيق الشريان التاجي بنسبة سبعين في المائة, و بالتالى يمكن التعرف على مرض الشرايين التاجية من خلال هذا الفحص, فيقرر الطبيب إذا كانت هناك ضرورة لإجراء عملية توسيع للشرايين بواسطة القسطرة.

فحص القلب بواسطة الموجات فوق الصوتية عبر المريء

من خلال مجس للموجات فوق الصوتية يتم فحص القلب و الأوعية المجاورة له عن طريق المريء . هذا الفحص يعد ذو أهمية كبيرة لإكتشاف جلطات القلب, خاصة عند المرضى الذين يعانون من إرتجاج الأذنين. كذلك يعد هذا الفحص فى غاية الأهمية فى حالات الطوارئء عندما يصاب أحد الشرايين القريبة من القلب.

أساليب التشخيص فى معمل القسطرة

نحن نملك أيضاً معملين حديثين للقسطرة: أحدهما أحادى السطح و الآخر ثنائى السطح, كلاهما يستقبل الحالات الحرجة على مدار أربع و عشرين ساعة. يعد هذا الإستعداد لإستقبال الحالات الطارئة ذو أهمية كبيرة للمرضى الذين يتعرضون لنوبات قلبية حادة.

إن معمل القسطرة يتيح تشخيصاً مستفيضاً. يتم إدخال القسطرة إلى القلب عن طريق شريان الساق أو الذراع . يتم اللجوء إلى هذا الأسلوب فى التشخيص عند وجود عيوب فادحة فى القلب أو فى حالة ضعف عضلة القلب, و على وجه الخصوص عند فحص الشرايين التاجية.

أحد هذه الفحوصات هو فحص الشرايين التاجية بواسطة الموجات فوق الصوتية, حيث يتم فحص الشرايين التاجية من الداخل, مما يتيح تقييم حالة جدرانها و أنواع الضيق غير الواضحة بأكبر قدر من الدقة. أما المرضى المصابون بضعف فى عضلة القلب فيتم أخذ عينة من أنسجة عضلة القلب لديهم.

رسم القلب

يتم فحص النشاط الكهربائى للقلب من خلال رسم القلب. عندما تنتقل موجات الإهتياج عبر أنسجة عضلة القلب, يتكون جهد كهربائى تبلغ قوته بضعة ميلليفولت, يمكن قياسه على السطح الخارجى لجسم المريض بواسطة جهاز قياس فرق الجهد. عن طريق رسم القلب أصبح من الممكن تحليل ضربات القلب و تشخيص إنسداد الأوعية. هناك ثلاثة أنواع من رسم القلب, هى رسم القلب المعتاد فى حالة السكون و رسم القلب مع المجهود و رسم القلب على المدى البعيد.

رسم القلب فى حالة السكون

يتم عمل رسم القلب فى حالة السكون لتشخيص اضطرابات النبض المزمنة أو المتكررة. لا يحتاج المريض فى هذه الحالة إلى بذل أى مجهود, ويمكن بواسطته تشخيص قصور الدورة الدموية فى الشرايين التاجية, التهابات القلب, و عدم إتساق النبض.

رسم القلب بالمجهود

رسم القلب بالمجهود هو فحص يُجرى إما بشكل طارئ أو أثناء إقامة المريض فى المستشفى. يقوم المريض أثناءه بتحريك دواستين بواسطة قدميه كما لو كان يركب الدراجة. تزداد المقاومة تدريجياً, حتى يصل ضغط الدم و سرعة النبض إلى إرتفاع معين.

المجهود يمكن أيضاً أن يأخذ شكل سير للجري, كما يمكن استخدام جهاز شبيهه بالسلم . عند إجراء رسم القلب بالمجهود, يتم البحث عن تغيرات فى منحني رسم القلب

إن ظهور هذه التغيرات أو أعراض أخرى يمكن أن ينم عن وجود نقص فى سريان الدم فى الشرايين التاجية. هنا يتحتم إجراء فحوص أخرى.

رسم القلب على المدى البعيد

عند إجراء رسم القلب على المدى البعيد يتم رسم التيارات الكهربائية للقلب غالباً على مدار أربع و عشرون ساعة. يوضع جهاز رسم القلب بلا إنقطاع على جسم المريض , و تستخدم المعلومات المكتسبة لتقييم اضطرابات النبض.

الفيسيولوجيا الكهربائية (الكهروفسيولوجى)

الكهروفسيولوجى تفحص موجات الإهتياج الكهربائية التى تتحكم فى سرعة النبض. هذه النبضات تأتى من العقدة الجيب-أذينية, المنظم الطبيعى لضربات القلب. موجات الإهتياج الكهربائية للقلب تنشأ من العقدة الجيب-أذينية ثم تنتقل عبر ثلاث قنوات توصيل (مسارات) إلى العقدة الأذنين-بطينية.

يتم فحص وظائف هذه المسارات بواسطة قساطر شعرية دقيقة جداً, و يتضح فى الكثير من الحالات وجود اضطراب فى التوصيل بين العقدة الجيب-أذينية و العقدة الأذنين-بطينية. . بالتالى يتبع القلب إيقاع العقدة الأذنين-بطينية و يتراوح عدد ضرباته بين ستين و ثمانين ضربة. سرعة النبض هذه تكفى لكى يمد القلب ذاته بالأوكسجين فى حالة السكون. الفحوصات الكهروفسيولوجية تجيب عن التساؤل عن مدى جدوى زرع منظمات النبض لدى المرضى المهددين بعدم إتساق النبض, خاصة بعد إصابتهم بإنسداد الشرايين. من الممكن أن تهدد بعض أنواع اضطراب النبض حياة هؤلاء المرضى (وجيب القلب, أى خفقان القلب بسرعة و بقوة , إرتجاف الأذنين أو الاختلاج العضلى للأذنين), و يتيح الفحص الكهروفسيولوجى للبطينين دقة التكهن بالمخاطر. يجرى حوالى ثلاثمائة فحص كهروفسيولوجى على مدار العام فى مركزنا المتخصص.

قياس ضغط الدم على المدى البعيد

إن مخاطر الكثير من أمراض القلب و الدورة الدموية ترتبط ارتباطاً وثيقاً بمتوسط إرتفاع ضغط الدم. لكن قياس ضغط الدم غير المنتظم يعطى معلومات غير كافية. لإيجاد متوسط ضغط الدم و لضمان نجاح علاج إرتفاع ضغط الدم بالعقاقير لابد من قياس الدم على المدى البعيد. يتم قياس ضغط الدم من خلال جهاز يعمل بالبطارية, يتم ربطه فى الحزام و يقيس الضغط فى مدة تتراوح بين خمسة عشر و ثلاثين دقيقة. إلى جانب قياس ضغط الدم يتم قياس سرعة النبض. يتم تخزين جميع النتائج ثم تدوينها و تحليلها فى الحاسب الآلى.

اختبار الدورة الدموية, فحص المنضدة المنقلبة

فى حالات فردية ترجع أمراض القلب و الدورة الدموية إلى إضطراب فى تنظيم الدورة الدموية, يمكن أن يتسبب فى حالات من الدوار و الإغماء. هنا تجرى بالقسم إختبارات متخصصة لفحص الدورة الدموية. يتضمن الفحص العادى للدورة الدموية تماريناً فى حالة الركود و القيام, كما تتضمن فحصاً مستفيضاً يتم تحريك المريض أثناءه من وضع النوم إلى وضع الجلوس, و تستخدم لذلك منضدة متحركة الأجزاء مصنوعة خصيصاً لهذا الغرض. فى الوقت ذاته يتم إعطاء المريض عقاقير محفزة تسهل عملية أخذ القياسات التى تتحكم فى تنظيم الدورة الدموية و التى يمكن بواسطتها تشخيص الأنواع المختلفة من إضطرابات الدورة الدموية, و اتخاذ الإجراءات اللازمة للعلاج.

العلاج

الذبحة الصدرية ومرض الشرايين التاجية

تشير الذبحة الصدرية (آلام الصدر) إلى الإصابة بمرض تصلب الشرايين التاجية, حيث يحدث إنسداد فى الأوعية التى تغذى القلب بالأوكسجين بسبب تراكم الدهون. إن المرض الأساسى هو تصلب الشرايين , و يطلق عليه مصطلح 'تصلب الشرايين التاجية' عندما يصيب الشرايين التاجية. عندما يبذل المريض مجهوداً كبيراً, تعجز الأوعية عن إمداد القلب بالأوكسجين الكافى. عندئذ يصاب المريض بنوبة الذبحة الصدرية, التى تكون أعراضها آلاماً قوية فى الصدر. الذبحة الصدرية هى علامة إنذار لابد أن يتنبه لها المريض و يدرك أنها غالباً ما تسبق إنسداد الشرايين. تُعالج الذبحة الصدرية بعقاقير مثل النيتروجليسرين و مثبتات بيتا و مضادات الكالسيوم. إذا لم تكف هذه العقاقير فى العلاج, تجرى عمليات قسطرة فى أغلب الحالات. من أهم أساليب العلاج توسيع الشرايين التاجية بواسطة القسطرة. يدق بالون صغير فى نهاية القسطرة عن طريق الأوعية الدموية الطرفية إلى القلب حيث يتم نفخ البالون فى المناطق الضيقة من الشرايين فنضغط التراكمت الدهنية وتحدث عملية التوسيع, مما يترتب عليه تحسن فى سريان الدم. إذا أجريت القسطرة دون الحصول على النتائج المرجوة يتم إلى جانب التوسيع بالبالون زرع الدعامات. هذه الدعامات هى أجزاء صناعية من الأوعية, يتم تركيبها فى الشرايين بشكل مزمّن لتظل مفتوحة.

أسلوب آخر من أساليب العلاج هو استئصال الجلطات جراحياً، حيث يتم إدخال سكيناً دائري الحركة فى الشريان عن طريق القسطرة، و تقطع بواسطته التراكومات الدهنية من جدران الشرايين. إن العلاج المبكر لضيق الشرايين التاجية بواسطة القسطرة العلاجية يعد ذو أهمية كبيرة، و هو عادة ما يتبع مباشرة القسطرة التشخيصية للقلب.

إلى جانب أسلوب التوسيع بالبالون (PTCA) تستخدم أساليب أخرى فى مجال الجراحات التداخلية الحديثة للشرايين التاجية -كتركيب دعامات الأوعية - زرع الدعامات، عمل خروم دائرية فى الترسبات المتكلسة، الإستئصال الجراحى للترسبات الدهنية غير المتكلسة ، و الموجات فوق الصوتية، كما يتم قياس الضغط داخل حجرات القلب و كذلك معدل سريان الدم فى الشرايين التاجية.

هناك بعض أنواع الدعامات الجديدة التى تستخدم حديثاً فى مجال تركيب الدعامات، فعلى سبيل المثال الدعامات المتفرعة و التى تستخدم فى حالات ضيق التفرعات تتكون من ثلاثة أفرع و تمنع حدوث ضيق جديد فى التفرعات المفتوحة.

إن الدعامات المغلفة بطبقة من العقاقير تساعد أيضاً على منع حدوث ضيق متكرر فى الشريان، فالعقاقير المستخدمة توقف نمو الخلايا. إن فريقنا يقوم بمتابعة أساليب العلاج العلمية الحديثة التى تظهر بين الحين و الآخر.

أما المرضى الذين يعانون من ضيق شديد متكرر فى الأوعية فيجربون لديهم علاج عن طريق الإشعاع داخل الشرايين التاجية، حيث يتم إدخال قسطرة بها مصدر مشع فى المنطقة المصابة بضيق شرايين، و تستخدم كمية من الأشعة يتم تحديدها مسبقاً بدقة و لا تؤثر إلا فى المنطقة المصابة. هذا الإشعاع يوقف نمو الخلايا تماماً و يمكن الاعتماد عليه فى منع حدوث ضيق جديد مستقبلاً.

إذا لم تبشر وسيلة العلاج هذه بالنجاح، تجرى جراحات تحويلية بالتعاون مع مراكز جراحة القلب، حيث يتم زراعة أوعية تحويلية لتفادى المناطق المصابة بضيق. يتم إستئصال وريد من الرجل أو شريان من صدر المريض و إعادة تركيبه فى القلب. هكذا تستطيع عضلة القلب التى يتم تغذيتها بواسطة الشريان المصاب بالضيق الحصول على كمية كافية من الأوكسجين.

أما عيوب القلب الناتجة عن ضيق فى الصمام الميترالى فيتم علاجها بواسطة توسيع الصمام الميترالى

عيوب القلب الوراثية كالثقب الموجود فى الحاجز بين الأذنين الأيمن و الأيسر يتم علاجها بواسطة القسطرة.

لقد تخصصنا فى علاج الضيق الشديد للشريان السباتى للرقبة الشديد بواسطة القسطرة (تركيب الدعامات)، و يتم إستخدام أحدث الأساليب فى تكنولوجيا الدعامات مع توفير الحماية اللازمة للمخ أثناء العملية.

إنسداد الشرايين الحاد (الجلطة القلبية)

أحد المجالات التي تخصص فيها قسمنا أيضاً هو متابعة المرضى المصابين بإنسداد الشرايين على مدار الأربع و عشرين ساعة بعد إصابتهم. نحن نتولى رعاية مائتين و خمسين حالة من حالات إنسداد الأوعية الطارئة سنوياً. يعد عنصر الوقت ذو أهمية كبيرة , و بفضل التعاون الوطيد بيننا و بين سيارات الإسعاف أصبح من الممكن أن يحصل المريض على إسعاف أولى. يتم فتح الشرايين التاجية المسدودة بالقسطرة, فيقل بذلك الخطر الذي يهدد حياة مرضى إنسداد الشرايين. و حيث أن عامل الوقت ذو أهمية , نسعى فى مركزنا لتطوير خطوات العلاج, و يتم ذلك من خلال البحث العلمى.

تركيب جهاز تنظيم ضربات القلب

يتم فى مركزنا تركيب متظم لضربات القلب لدى المرضى المصابين ببطء النبض. يتم تركيب جميع منظمات النبض الحديثة, سواء المنظمات الأذينية أو الأذنين-بطينية للمرضى الذين يعانون من إرتجاف فى الأذنين أو قصور شديد فى القلب. الجهاز المنظم لضربات القلب مكون من علبة معدنية ملساء, يبلغ سمكها سبعة ميلليمترات, و عرضها أربعة سنتيمترات و نصف و طولها خمسة سنتيمترات. بطارية الجهاز تضمن إرسال نبضات كهربائية عن طريق إلكترودات عبر سنوات طويلة. يجرى تركيب أجهزة تنظيم ضربات القلب تحت تخدير موضعى, مما يؤدي إلى تحسن ملحوظ فى صحة المريض. أما المرضى المصابون بضعف فى عضلة القلب (قصور فى القلب) أو الذين يعانون من إنسداد الفرع الأيسر للحزمة الكهربائية للقلب فيتم تركيب أجهزة لتنظيم ضربات البطينين. هذه الأجهزة الحديثة تنظم النبض فى البطينين و تساعد على تحقيق تحسن ملحوظ فى صحة المريض.

بالإضافة إلى ذلك تشير الدراسات العلمية الحديثة إلى أن هذه الوسيلة العلاجية تعطى نتائج أفضل على المدى البعيد. من الممكن أيضاً أن تُركب الأجهزة المنظمة لضربات القلب بالبطينين فى نفس الوقت الذى يتم فيه تركيب جهاز الصدمات الكهربائية للقلب عند المرضى المصابين بإضطرابات حادة فى ضربات القلب.

نحن نتابع مرضانا بعد تركيب جهاز تنظيم ضربات القلب فى قسم الطوارئ المخصص لهذه الأجهزة.

تركيب أجهزة الصدمات الكهربائية للقلب

يمكن التغلب بصفة نهائية على إضطرابات النبض التى تهدد حياة المرضى عن طريق تركيب جهاز الصدمات الكهربائية للقلب. هذا الجهاز يتم تركيبه بطريقة مماثلة لطريقة تركيب جهاز تنظيم ضربات القلب. جهاز الصدمات الكهربائية للقلب يتعرف فى ثوانى على إضطرابات النبض الخطيرة و يستطيع أن يوقف هذه الإضطرابات من خلال بعض النبضات الكهربائية التى لا يلحظها المريض. إذا عجزت النبضات عن إسعاف المريض أو إذا حدث إرتجاف فى البطينين, يرسل الجهاز صدمة كهربائية تنقذ حياة المريض. يعمل الجهاز بإتقان كبير, فتكاد تنعدم الخطورة على حياة المريض المصاب بإضطرابات النبض. بذلك

يكون جهاز الصدمات الكهربائية للقلب قد أنقذ حياة المريض, و أصبح من أهم وسائل علاج اضطرابات النبض.
نحن نقوم بمتابعة المرضى بعد تركيب أجهزة الصدمات الكهربائية فى قسم الطوارئ المخصص لهذه الأجهزة.

إزالة البؤرات النشطة بالكى الكهربائى

إزالة البؤرات النشطة بالكى الكهربائى هى إحدى الوسائل العلاجية التى نلجأ إليها عندما يعانى المريض من سرعة النبض, حيث يتم قطع مسارات كهربائية أخرى فى القلب بواسطة قسطرة مخصصة لهذا الغرض. هذا النوع من اضطرابات النبض الذى عادة ما يكون وراثياً, و لا يَظْهَرُ إلا فى السن المتقدمة, و يمكن أن يَشْفَى تماماً بعد العلاج بالكى الكهربائى.

العناية المركزة بمركز أمراض القلب

إن مركزنا مجهز بقسم للعناية المركزة به تسعة أسرة. القسم مزود بالإضافة إلى ذلك بأجهزة متابعة الوظائف الحيوية للمرضى و أجهزة للتنفس الصناعى.
إن التجهيز الفنى على أحدث مستوى من التكنولوجيا و يتيح لنا علاج جميع أمراض القلب و الدورة الدموية التى تتطلب العناية المركزة.

قسم المتابعة المستمرة و المراقبة عن بعد

إن مركزنا مجهز إلى جانب قسم العناية المركزة بقسم جديد للمتابعة المستمرة و مراقبة المرضى عن بعد. هنا تتم مراقبة الوظائف الحيوية لثمانية مرضى فى آن واحد, كما تتم مراقبة الحالات الحرجة على مدار أربع و عشرين ساعة.

العلاج الطبيعى

بفضل التعاون الوطيد بيننا و بين قسم العلاج الطبيعى يتسنى لنا متابعة المرضى بعد إصابتهم بانسداد الشرايين حتى يستعيدوا لياقتهم البدنية (التأهيل الحركى).

فى هذه المرحلة تتركز المساعى على مساعدة المريض على التغلب على المحهود البدنى فى حياته اليومية و على تمرين قلبه و دورته الدموية.

الإستشارة و التوعية

تعتبر الإستشارة و توعية المرضى ذات أهمية كبيرة بالنسبة لأطباء قسمنا. فبالإضافة إلى المرور اليومى, يحرص أطباؤنا على تقديم المشورة الطبية لمرضى الشرايين التاجية و عيوب التمثيل الغذائى للدهون . و غنى عن البيان أن هذه التوعية تشكل أهمية خاصة فيما يتعلق بوسائل الوقاية من أو علاج أمراض تصلب الشرايين. يحصل المريض إلى جانب المشورة الشخصية على معلومات كثيرة فى صورة كتيبات أو أفلام فيديو.

الإستشارة الغذائية

نتبادل الخبرات مع مركز طب الأمراض الباطنة فى مجال الإستشارة الغذائية. عدد كبير من الأخصائيين المؤهلين يقدمون المشورة فيما يتعلق بالتعامل الصحيح مع المرض. كما تتاح للمرضى فرصة التشاور مع الأخصائيين فى أحاديث شخصية, و يساند أخصائيو التغذية المرضى فى إعداد جداول فردية للتغذية تساعدهم على تغيير أسلوب تغذيتهم.

البرامج التأهيلية

فى إطار تأهيل المرضى و أقاربهم تُقدّم برامج مختلفة للمرضى الذين يعالجون إما داخل المستشفى أو خارجه . (برنامج تأهيلى لمرضى الماركومار, برنامج توعية لمرضى الشرايين التاجية)

مجموعات المساعدة الذاتية

نحن لا نهمل المريض بعد مغادرته للمستشفى, فنحن نبلغكم كيف تتصلوا بمجموعات للمساعدة الذاتية, مثل مجموعات الرياضة لمرضى القلب فى إيسين.

المركز الطبى و البحث العلمى

إلى جانب الرعاية الطبية المثلى للمرضى, يهتم المركز الطبى منذ سنوات عديدة بتحليل الفحوصات الطبية و الجراحات الروتينية تحليلاً علمياً. تطبق النتائج العلمية التى يتم التوصل إليها على العمل اليومى بالمركز, و بذلك نضمن التطور المستمر فى عملية التشخيص و العلاج. بالإضافة إلى ذلك قام المركز فى السنوات الماضية بنشر عدداً كبيراً من الأبحاث العلمية و حصلت المحاضرات العلمية المقدمة فى المؤتمرات العالمية على سمعة ممتازة.

معنا أنتم فى يد أمانة!

مدير المركز:

الدكتور راينر ياكش

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠٥٠

فاكس: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠٥٢

email: r.jaksch@kkenw.de

أخصائى (استشارى) دكتور كريستوف فالد

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠٥٣

email: c.wald@kkenw.de

مجالات التخصص: معمل قسطرة القلب, الأشعة بالرنين المغناطيسى, الأشعة المقطعية, نائب مدير المركز

أخصائى (استشارى) دكتور هاكان بينى

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠٥٤

email: h.yeni@kkenw.de

مجالات التخصص: طب العناية المركزة, جهاز تنظيم ضربات القلب, جهاز الصدمات الكهربائية للقلب و علاج قصور القلب

أخصائية (استشارى) دكتورة كلاوديا هومان

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠٥٦

email: c.hohmann@kkenw.de

مجالات التخصص: الموجات فوق الصوتية للقلب

أخصائى (استشارى) دكتور كريستيان راينر

تليفون : ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠ ٥٥

email: c.reiner@kkenw.de

مجالات التخصص: الكهروفسىولوجى, إزالة البؤرة النشطة بالكى الكهربائى

سكرتارية مدير المركز: اورسولا كوته

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠ ٥١

فاكس: ٠٢٠١٦٤٠٠٣٠ ٥٢

email: kardiologie@kkenw.de

معمل قسطرة القلب:

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٦٥٠

فاكس: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٦٥٩

استقبال قسم أمراض القلب و الدورة الدموية

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٦٣٠

الموجات فوق الصوتية للقلب

تليفون: ٠٢٠١٣٦٥٢٢٠٧

أقسام أمراض القلب و الدورة الدموية

قسم أنتونيوس

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٥١٠

قسم إليزابيت

تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٥٢٥

قسم نيكولاوس
تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٥١٥

قسم العناية المركزة
تليفون: ٠٢٠١٦٤٠٠٥٥٠٥