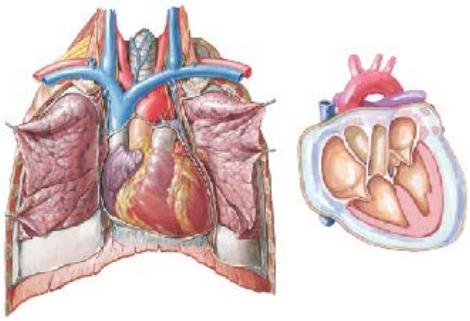
ภาวะบีบรัดหัวใจ Cardiac Tamponade



หัวใจมีหน้าที่เดียวคือ สูบฉีดเลือด หัวใจประกอบด้วยกล้ามเนื้อที่หดตัว น้ำเคลือบรอบเยื่อหุ้มหัวใจภายในชั้นเพอริคาร์เดียม ซึ่งเป็นตัวช่วยให้หัวใจอยู่ในตำแหน่งที่ถูกต้องและป้องกันหัวใจจากเคลื่อนไหวมากเกินไปหรือถูกับส่วนอื่น ๆ ของร่างกาย ภาวะบีบรัดหัวใจเป็นภาวะที่หัวใจถูกอัดแน่นด้วยของเหลวมากเกินไปในเยื่อหุ้มหัวใจ ส่งผลต่อการสูบฉีดเลือด ภาวะบีบรัดหัวใจอาจเป็นอันตรายถึงชีวิตได้ การวินิจฉัยทันทีและการรักษาฉุกเฉินสามารถช่วยชีวิตได้ การดูแลอย่างใกล้ชิดมีความจำเป็นอย่างยิ่ง



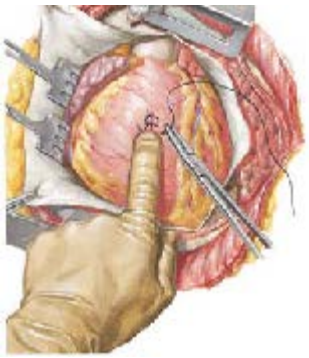
สาเหตุ

ภาวะบีบรัดหัวใจ อาจเป็นเรื้อรัง เกิดขึ้นอย่างช้า ๆ สาเหตุที่พบมากที่สุด คือมะเร็ง ปอด เต้านม มะเร็งต่อมน้ำเหลือง ไตวาย ต่อมไทรอยด์ทำงานน้อย และการติดเชื้อ ภาวะบีบรัดหัวใจอาจเป็นแบบเฉียบพลัน และมักเป็นผลจากอุบัติเหตุ เช่น บาดแผลจากมีดทะลุหรือมอเตอร์อุบัติเหตุทางรถยนต์ เมื่อหน้าอกกระทบพวงมาลัย และทำให้หลอดเลือดแดงหลักฉีกขาดออกจากหัวใจ เรียกว่า aortic dissection การแยกของหลอดเลือด สาเหตุอื่น ๆ ภาวะบีบรัดหัวใจได้แก่ การระเบิดของกล้ามเนื้อหัวใจหลังจากหัวใจวายและรูที่เกิดขึ้นในหัวใจระหว่างการผ่าตัด (เช่น การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจ)



อาการ

ผู้ป่วยมีอาการหายใจลำบาก หายใจเร็ว หัวใจเต้นเร็วและอาจความดันโลหิตต่ำร่วมกับหัวใจผิดปกติ คนส่วนใหญ่ที่มีภาวะบีบรัดหัวใจ แบบเฉียบพลัน มีอาการหนักมากและมีความดันโลหิตต่ำ เสียงหัวใจที่ยากที่จะได้ยิน ภาวะบีบรัดหัวใจ เฉียบพลันจำป็นต้องผ่าตัดฉุกเฉิน



วินิจฉัย



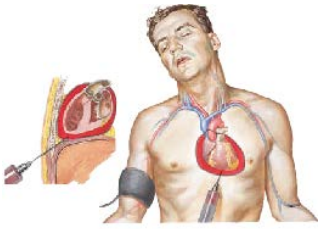
แพทย์อาจสงสัยว่าภาวะบีบรัดหัวใจจากอาการและการตรวจร่างกาย การทำEchocardiography (อัลตราซาวนด์ของหัวใจ) จะยืนยันการวินิจฉัย ในคนที่ภาวะบีบรัดหัวใจ ที่อันตรายถึงชีวิต ต้องรีบใช้เข็มผ่านหน้าอกเข้าสู่เยื่อหุ้มหัวใจ นี้จะช่วยให้แพทย์กำจัดของเหลว ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการรักษาและเพื่อตรวจหาสาเหตุ

รักษา



การรักษาภาวะบีบรัดหัวใจ ขึ้นอยู่กับสาเหตุ ในกรณีมะเร็ง แนะนำยาเฉพาะสำหรับชนิดของมะเร็งจะเป็นสามารถใช้ยาปฏิชีวนะหรือยาต้านเชื้อราได้หากภาวะบีบรัดหัวใจ เกิดจากการติดเชื้อแบคทีเรียหรือเชื้อราภาวะบีบรัดหัวใจ เฉียบพลันเป็นเรื่องฉุกเฉิน ศัลยแพทย์หัวใจและทรวงอก (ผู้ที่รักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด) ก็มีส่วนในการดูแลร่วม การรักษาขึ้นอยู่กับสาเหตุเฉพาะของภาวะบีบรัดหัวใจ

ควรไม่ควร



✓ควรรู้ว่าภาวะบีบรัดหัวใจ ส่งผลต่อการสูบฉีดเลือด และความดันโลหิต ต้องรีบระบายออกอย่างรวดเร็วเพื่อป้องกันการช็อกและการเสียชีวิต

✓รีบพบแพทย์หากคุณหายใจไม่ออกหรือมีอาการ เจ็บหน้าอก มีไข้ หนาวสั่น และเหงื่อออก



✗อย่าลืมว่าศัลยแพทย์หัวใจและหลอดเลือดได้รับการฝึกฝนมาอย่างดีสำหรับการรักษาภาวะบีบรัดหัวใจ

✗อย่าพลาดนัดติดตามผลเพราะ ของเหลวในเยื่อหุ้มหัวใจบางครั้งเกิดซ้ำได้

อ้างอิงข้อมูล : Fred Ferri.(2011).Ferri's Netter Patient Advisor.Retrived April 29, 2019, from www.netterreference.com