

## برادی‌کاردی قلب جنین

### سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

#### برادی‌کاردی قلب جنین چیست؟

برادی‌کاردی قلب جنین به معنی کند بودن غیرطبیعی ضربان و ریتم قلب جنین است؛ یعنی ضربان قلب کمتر از محدوده طبیعی ۱۲۰ تا ۱۶۰ ضربه در دقیقه.

#### این وضعیت چگونه ایجاد می‌شود؟

علت دقیق بروز این وضعیت در دوران جنینی مشخص نیست. این مشکل ممکن است موقتی یا پایدار باشد. برای مشخص شدن این موضوع، اکوکاردیوگرافی کامل جنین (سونوگرافی دقیق قلب جنین) انجام و بررسی خواهد شد. گاهی ممکن است انجام آزمایش‌های خون اضافی نیز توصیه شود.

#### کروموزوم‌ها چه ارتباطی با برادی‌کاردی قلب جنین دارند؟

اگر ساختمان قلب جنین طبیعی باشد، معمولاً کروموزوم‌ها نقش مهمی ندارند. اما در مواردی که ناهنجاری ساختمانی قلب وجود داشته باشد، ممکن است بررسی کروموزومی توصیه شود.

#### آیا باید آزمایش‌های بیشتری انجام دهم؟

پس از بررسی اکوکاردیوگرافی جنین و نوع برادی‌کاردی، پزشک ممکن است انجام آزمایش‌های خون تکمیلی را توصیه کند.

#### در طول بارداری باید به چه مواردی توجه شود؟

جنین‌های مبتلا به برادی‌کاردی قلب در معرض برخی مشکلات در دوران بارداری قرار دارند. به همین دلیل بیشتر متخصصان انجام سونوگرافی منظم همراه با اکوکاردیوگرافی جنینی را حداقل هر ۱ تا ۳ هفته توصیه می‌کنند.

اکوکاردیوگرافی کمک می‌کند مشخص شود آیا به دلیل ریتم غیرطبیعی قلب، جنین دچار نارسایی قلبی شده است یا خیر.

گاهی ممکن است مقدار مایع آمنیوتیک اطراف جنین نیز افزایش یابد. این وضعیت پلی‌هیدرامنیوس نام دارد. افزایش بیش‌ازحد مایع می‌تواند باعث کشیده شدن رحم و شروع زایمان زودرس شود. آگاهی زودهنگام از این وضعیت به پزشک یا ماما کمک می‌کند خطر زایمان زودرس را کاهش دهند.

بنابراین بررسی‌های مکرر توصیه می‌شود تا تغییرات غیرطبیعی زود تشخیص داده شده و وضعیت جنین به بهترین شکل حفظ شود. مهم است که زایمان در مرکزی انجام شود که امکان مراقبت فوری از نوزاد پس از تولد را داشته باشد.

#### این وضعیت پس از تولد برای نوزاد چه معنایی دارد؟

برادی‌کاردی جنین ممکن است در دوران جنینی موقتی باشد و پس از تولد خودبه‌خود برطرف شود. اما در مواردی که برادی‌کاردی پایدار باشد، ممکن است بستری طولانی‌مدت در بخش نوزادان یا بخش مراقبت‌های ویژه نوزادان لازم شود.

نوزاد تحت پایش مداوم قلب، نوار قلب، اکوکاردیوگرافی نوزادی و بررسی توسط متخصص قلب کودکان قرار خواهد گرفت.

ممکن است نوزاد به درمان دارویی نیاز داشته باشد و در برخی موارد نیز کارگذاری دستگاه تنظیم‌کننده ضربان قلب برای حفظ ضربان طبیعی لازم باشد.

نوزادانی که علاوه بر ضربان قلب کند، دارای ناهنجاری ساختمانی قلب نیز هستند، ممکن است وضعیت بالینی شدیدی داشته باشند و به مراقبت و مداخلات تخصصی بیشتری توسط تیم چندرشته‌ای شامل متخصص قلب کودکان، جراح قلب کودکان و متخصص بیهوشی نیاز پیدا کنند. در برخی موارد، ممکن است ادامه مراقبت‌های ویژه پزشکی متوقف شود، اما این موضوع با والدین مورد بحث قرار خواهد گرفت.

#### آیا ممکن است دوباره رخ دهد؟

اگر علت ژنتیکی مشخصی برای ناهنجاری قلب و کندی ضربان قلب جنین پیدا نشود، خطر تکرار آن کمتر از یک در هزار است. اگر علت ژنتیکی وجود داشته باشد، نوع آن میزان خطر تکرار را تعیین می‌کند و مشاوره با متخصص ژنتیک می‌تواند کمک‌کننده باشد.

به‌طور کلی، در خانواده‌هایی که برادی‌کاردی جنین ناشی از آنتی‌بادی‌های مادری بوده است، خطر تکرار آن در بارداری‌های آینده افزایش می‌یابد.

#### چه سؤالات دیگری باید پرسیم؟

کجا باید زایمان کنم؟

نوزاد من پس از تولد کجا بهترین مراقبت را دریافت خواهد کرد؟

آیا می‌توانم پیش از زایمان با تیم پزشکی که هنگام تولد از نوزادم مراقبت خواهند کرد ملاقات کنم؟

#### سلب مسئولیت

محتوای این بروشور فقط برای اطلاع‌رسانی عمومی ارائه شده است و نباید به‌عنوان توصیه پزشکی اختصاصی در نظر گرفته شود. پیش از هرگونه تصمیم‌گیری یا خودداری از اقدام درمانی بر اساس مطالب این بروشور، باید از پزشک یا متخصص مربوطه مشاوره پزشکی فردی دریافت کنید.

اگرچه تلاش شده است اطلاعات این بروشور به‌روز و دقیق باشد، هیچ تضمینی درباره کامل بودن، دقت یا به‌روز بودن تمام مطالب ارائه نمی‌شود.

#### مترجم و ویراستار:

دکتر سولماز پیری، سفیر ایزوگ در خاورمیانه و شمال آفریقا، عضو کمیته های بیسیک ترینینگ و ویزوگ

برادی‌کاردی قلب جنین  
سری اطلاعات برای بیمار – آنچه باید بدانید، آنچه باید پرسید

آخرین به‌روزرسانی: ژوئیه ۲۰۲۳