डबल-आउटलेट राइट वेंट्रिकल – Double Outlet Right Ventricle (DORV)

रोगी सूचना शृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

इस पत्रक का उद्देश्य आपको यह समझने में मदद करना है कि डबल-आउटलेट राइट वेंट्रिकल (DORV) क्या है, इसके कारण क्या हैं, और आपके बच्चे के निदान के परिणाम क्या हो सकते हैं।

डबल-आउटलेट राइट वेंट्रिकल (DORV) क्या है?

हृदय 4 कक्षों और 4 वाल्वों से बना होता है, जो दाएं और बाएं हिस्सों में विभाजित होता है। हृदय के निचले कक्षों को वेंट्रिकल्स कहा जाता है। एक सामान्य हृदय में, दायां वेंट्रिकल शरीर से लौटने वाले कम ऑक्सीजन (नीला) रक्त को फुफ्फुस धमनी (पल्मोनरी आर्टरी) के माध्यम से फेफड़ों में पंप करता है। बायां वेंट्रिकल फेफड़ों से उच्च ऑक्सीजन (लाल) रक्त को महाधमनी (एओर्टा) के माध्यम से शरीर में पंप करता है।

DORV एक दुर्लभ हृदय विकृति है, जिसमें फुफ्फुस धमनी और महाधमनी दोनों हृदय के दाएं वेंट्रिकल से उत्पन्न होती हैं। आमतौर पर वेंट्रिकल्स के बीच की दीवार में एक दोष या छेद (वेंट्रिकुलर सेप्टल डिफेक्ट/VSD) होता है। DORV के विभिन्न प्रकार हो सकते हैं। हृदय से निकलने वाली धमनी में संकीर्णता हो सकती है या धमनी एक दूसरे के सापेक्ष असामान्य स्थिति में हो सकती है। DORV एक हृदय दोष है जिसे ठीक करने के लिए ओपन हार्ट सर्जरी की आवश्यकता होती है।

DORV कैसे होता है?

भ्रूण के प्रारंभिक विकास के दौरान, हृदय अपने आप को दाहिनी ओर मोड़कर और घुमाकर बनता है। कभी-कभी इस प्रक्रिया के दौरान समस्याएं उत्पन्न होती हैं, जिसके परिणामस्वरूप धमनी हृदय से असामान्य स्थानों पर निकलती हैं।

संभावित कारण क्या हैं?

DORV अक्सर एक असामान्यता होती है जो बिना स्पष्ट कारण के उत्पन्न होती है। DORV के आनुवंशिक कारण हो सकते हैं और कभी-कभी यह किसी आनुवंशिक सिंड्रोम से संबंधित हो सकता है। प्रारंभिक गर्भावस्था में खराब नियंत्रित मध्मेह मेलिटस DORV की संभावना को बढ़ा सकता है।

कौन से अतिरिक्त परीक्षण या कार्यअप की आवश्यकता हो सकती है?



डबल-आउटलेट राइट वेंट्रिकल – Double Outlet Right Ventricle (DORV)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

निदान की पुष्टि करने और यह जानकारी प्राप्त करने के लिए कि कौन सा उपचार आवश्यक होगा, एक भ्रूण इकोकार्डियोग्राम किया जाएगा। किसी अन्य भ्रूण असामान्यता का आकलन करने के लिए एक विस्तृत भ्रूण शारीरिक अल्ट्रासाउंड स्कैन किया जाना चाहिए।

प्रसवपूर्व आनुवंशिक परीक्षण के विकल्प पर चर्चा करने के लिए जेनेटिक्स के साथ परामर्श। गर्भावस्था की निगरानी, प्रबंधन के विकल्पों के बारे में माता-पिता को सलाह देने और जन्म के बाद विशेष हृदय देखभाल की आवश्यकता वाले बच्चे के जन्म की तैयारी के लिए बाल रोग हृदय रोग विशेषज्ञ के साथ परामर्श की सलाह दी जाती है।

गर्भावस्था के दौरान किन बातों का ध्यान रखना चाहिए?

यदि DORV की पुष्टि होती है, तो आपको उच्च जोखिम वाली प्रसूति विशेषज्ञ द्वारा भ्रूण के विकास और अल्ट्रासाउंड द्वारा भलाई की निकटता से निगरानी के साथ देखा जाएगा।

प्रसव के बाद क्या अपेक्षित होना चाहिए?

प्रसव आमतौर पर एक ऐसे केंद्र में होगा जहां बाल रोग हृदय रोग विशेषज्ञ और हृदय सर्जन उपलब्ध होंगे। आपके डॉक्टर आपको बताएंगे कि DORV के प्रकार के आधार पर प्रसव के बाद बच्चे को आपातकालीन दवा या प्रक्रियाओं की आवश्यकता होगी या नहीं। कई शिशुओं को NICU में उपचार की अविध की आवश्यकता होगी। कुछ शिशुओं को सर्जरी की प्रतीक्षा करते समय उनके फेफड़ों या शरीर के रक्त प्रवाह को बनाए रखने के लिए प्रोसटाग्लैंडिन नामक अंतःशिरा दवा की आवश्यकता होगी। सर्जरी का समय DORV के सटीक प्रकार के आधार पर जीवन के पहले सप्ताह से लेकर 6 महीने या उससे अधिक तक हो सकता है।

क्या यह फिर से होगा?

अधिकांश मामलों में DORV अनायास और अनुवांशिक नहीं होता है। अलग DORV के लिए पुनरावृत्ति का जोखिम लगभग 1.5 से 2 प्रति 100 है। यदि कोई क्रोमोसोमल समस्या मौजूद है (जैसे, ट्राइसॉमी 18), तो पुनरावृत्ति का जोखिम बहुत कम है।

मैं इसे कैसे रोक सकता हूँ?

यदि आपको मधुमेह मेलिटस है, तो गर्भवती होने की योजना बनाने से पहले आपके रक्त शर्करा को अच्छी तरह से नियंत्रित किया जाना चाहिए।



डबल-आउटलेट राइट वेंट्रिकल — Double Outlet Right Ventricle (DORV) रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

Last updated 2024

