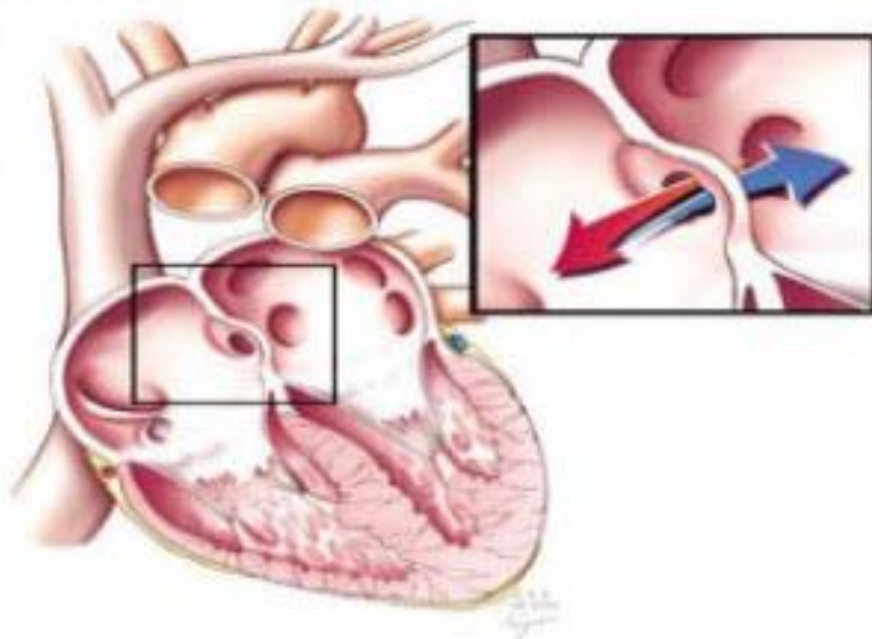




การปิดผนังกันหัวใจห้องบนขวา โดยการใส่อุปกรณ์ปิดรู ทางสายสวนหัวใจ



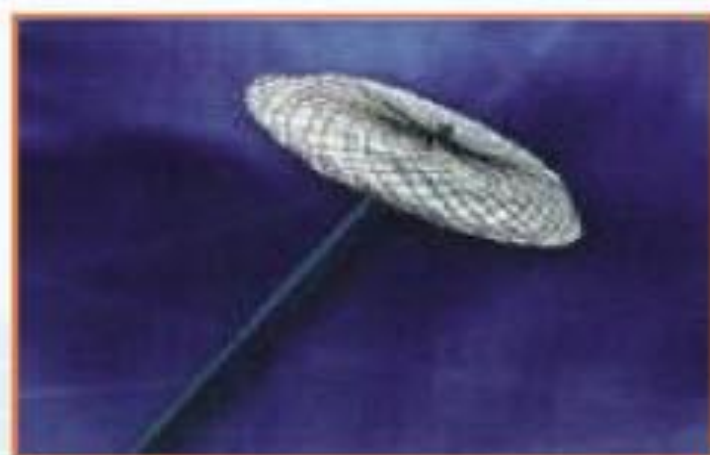
การปิดผนังกันหัวใจห้องบนขวาโดยการ
ใส่อุปกรณ์ปิดรูทางสายสวนหัวใจ

โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดที่มีผนังกันหัวใจห้องบนรั่วและทำให้เลือดไหลจากหัวใจห้องบนซ้ายไปห้องบนขวาได้ในจังหวะที่หัวใจบีบตัว ชนิดที่พบบ่อยคือ ชนิดที่มีรูตรงกลางผนังกันหัวใจ

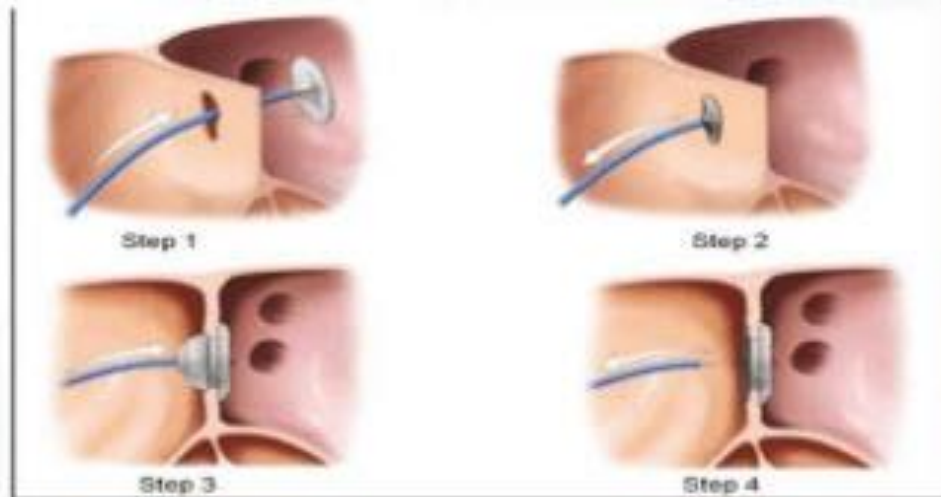
การรักษาสามารถทำได้ตั้งแต่อายุ 5 ขวบขึ้นไปจนถึงผู้ใหญ่ โดยใช้อุปกรณ์พิเศษเป็นร่ม 2 ชั้น ทำด้วยใยสังเคราะห์ ยึดหยุ่นได้ นำมาปิดรูรั่ว ซึ่งต้องทำในห้องตรวจสวนหัวใจ

การรักษาชนิดนี้เป็นเทคโนโลยีใหม่ ไม่ต้องผ่าตัด ท่านจะได้รับการตรวจเอคโค เพื่อประเมินขนาดของรูรั่วก่อน และหลังจากการรักษาแล้ว จะได้รับการตรวจซ้ำ 1 เดือน 3 เดือน 6 เดือน และ 1 ปี เพื่อดูผลการรักษา และต้องรับประทานยาละลายเกล็ดเลือดอีก 6 เดือน เพื่อป้องกันไม่ให้เกล็ดเลือดไปเกาะที่ร่มใยสังเคราะห์



ภาพร่มใยสังเคราะห์ที่ใช้ปิดรูรั่ว

ขั้นตอนการตรวจในห้องตรวจสวนหัวใจ



1. ใส่ท่อเล็ก ๆ เข้าทางหลอดเลือดดำบริเวณต้นขา ด้านขวาหรือซ้าย ร่มโยสังเคราะห์จะอยู่ในหัวใจ ห้องบนซ้ายและขวา
2. หมุนสายเอาร่มออก เพื่ออุดรูรั่ว และถอดท่อนำออก
3. กดแผลต้นขาประมาณ 20 นาที
4. ก่อนสอดร่มโยไปอุดรูรั่ว จะใช้บอลลูนพิเศษเข้าไป วัดขนาดของรูรั่วกับความเหมาะสมของร่ม และมีขอบพอจะให้ร่มเกาะได้
5. ขณะสอดร่มเข้าไป ผู้ป่วยจะต้องได้รับการตรวจ เอกโค โดยผ่านหลอดอาหาร ด้วยการใส่ เครื่องมือเข้าไปทางปากพร้อมกับถ่ายเอกซเรย์ ขณะกางร่ม เพื่อปรับความเหมาะสม

วิธีปฏิบัติตัวและเตรียมตัว มี 2 ระยะ

1. การเตรียมตัวก่อนทำเอกโค
2. การเตรียมตัวก่อนรับการปิดรูรั่วในห้องตรวจสวนหัวใจ

การเตรียมตัวก่อนทำเอกโค

1. พักผ่อนให้เพียงพอก่อนวันมาตรวจตามนัด
2. รับประทานอาหารได้ตามปกติ เนื่องจากการตรวจเอกโคไม่ต้องงดอาหาร ยกเว้นมีการเจาะเลือดตรวจน้ำตาลหรือไขมันร่วมด้วย
3. ติดต่อห้องตรวจเอกโคตามวันเวลาที่นัด
4. เตรียมหลักฐานค่าใช้จ่ายได้แก่
 - 4.1 เงินค่าตรวจ 2,000 บาท กรณีที่ไม่มีสิทธิเบิก หรือ
 - 4.2 บัตรทองและใบส่งตัว หรือ
 - 4.3 บัตรจ่ายตรง



การเตรียมตัวก่อนรับการปิดผนังกันหัวใจรั่ว ในห้องตรวจสวนหัวใจ



1. นอนหลับพักผ่อนให้เพียงพอก่อนวันมาตรวจตามนัด
2. งดน้ำและอาหารตั้งแต่หลังเที่ยงคืน 1 วันก่อนมาโรงพยาบาล เพื่อเจาะเลือด
3. ยื่นบัตรนัดที่หน่วยหัวใจและหลอดเลือดตามวันเวลาที่ระบุในบัตรนัด
4. เตรียมตัวนอนโรงพยาบาล 2-3 วัน และควรมีญาติที่สามารถตัดสินใจแทนท่านได้มาด้วย 1 คน
5. เตรียมหลักฐานค่าใช้จ่าย ได้แก่
 - 5.1 ค่าอุปกรณ์ 140,000 บาท กรณีที่ไม่มีสิทธิเบิกได้
 - 5.2 หากมีสิทธิเบิกได้ให้เตรียมหลักฐาน ดังนี้
 - 1) บัตรทอง และใบส่งตัว หรือ
 - 2) บัตรจ่ายตรง/บัตรประชาชน



ข้อดีของการรักษาด้วยวิธีนี้

1. มีความเสี่ยงน้อยกว่าการรักษาโดยการผ่าตัดเปิดหัวใจ
2. ไม่มีรอยแผลผ่าตัด และลดความเจ็บปวดที่เกิดจากการผ่าตัด
3. อยู่โรงพยาบาลระยะสั้นเพียง 2-3 วัน และสามารถช่วยเหลือตนเองได้เร็วขึ้น ลดระยะเวลาพักฟื้นเหลือ 2-3 วัน ส่วนการผ่าตัดต้องนอนโรงพยาบาล 6-8 วัน



เนื้อหาโดย : หน่วยหัวใจและหลอดเลือด

แผนกการพยาบาลอายุรกรรม งานบริการพยาบาล
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์

สอบถามข้อมูล

การตรวจรักษา : โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์
โทร. 043-202130-4

สื่อความรู้สุขภาพ : หน่วยสร้างเสริมสุขภาพ งานเวชกรรมสังคม
โรงพยาบาลศรีนครินทร์ คณะแพทยศาสตร์ โทร. 043-363077-9

www.srinagarind.md.kku.ac.th



สื่อความรู้
ประชาชน