I'm not a bot

إرشادات جمعية القلب الأمريكية لعلاج التهاب الشغافة

وى ومدى تأثر الأنسجة القلبية. تشمل الأعراض الشائعة: • حمى: ارتفاع في درجة الحرارة يمكن أن تتراوح بين الخفيف إلى الشديد. • تعرق ليلي: عرق مفرط أثناء النوم، قد يكون ناتجًا عن التهاب. • آلام المفاصل والعضلات: التهاب شديد قد يؤدي إلى آلام في المفاصل والعضلات. • ضيق التنفس: صعوبة في التنفس نتيجة تأثير التهاب الشغاف على كفاءة عمل القلب. أسباب التهاب الشغاف التهاب الشغاف العدواني يحدث عادة بسبب عدوى بكتيرية تدخل إلى مجرى الدم، وتستقر على صمامات القلب أو الأنسجة القلبية. بعض العوامل المسببة تشمل: • العدوى البكتيرية: البكتيريا مثل Test your KnowledgeTake a Quiz!التهاب الشغاف غير العدواني هُو تشكل جلطات دموية في صمامات وبطانة القلب

نوا يحتاجون إلى الوقاية من التهاب الشغاف بالمضادات الحيوية قبل الخضوع لإجراءات طبية أو أسنان معينة. العلاجات البديلة لالتهاب الشغاف في جانب العلاج الطبي التقليدي، هناك بعض العلاجات البديلة التي قد تساعد في دعم صحة القلب وتعزيز الجهاز المناعي: • الأغشاء مثل النوم: يعتبر النوم من الأغشاء التي (Echocardiogram:) الرئتين. تشخيص التهاب الشغاف يتم تشخيص التهاب الشغاف بناءً على الأعراض السريرية، التاريخ الطبي، والفحوصات التشخيصية: • الفحص السريري: يشمل ملاحظة الأعراض مثل الحمى، والعلامات السريرية الأخرى مثل التورم أو الصمامات القلبية المتضررة. • تحليل الدم: للكشف عن وجود بكتيريا في الدم وتحديد نوع العدوى. • فحص الموجات فوق الصوتية للقلب

ر فيروس لا يُصاب بالعدوى الناتجة عن الفطريات. يُعد التهاب الشغاف أحد الأمراض الشائعة نسبيًا، وقد يكون قاتلًا إذا لم تتم معالجته بشكل فوري وبالعلاج المناسب. يتكون القلب من عضلة مجاطة بأغشية من الجانبين. حيث يكون الغلاف الخارجي نسيج صام C قد يساعد فيتامين C: تحتوي على خصائص مضادة للبكتيريا والمساعدة في تعزيز مناعة الجسم. • المكملات الغذائية مثل فيتامين

ذا كانت ... فحوصات مخبرية: تستخدم لتشخيص وجود فقر الدم (Erythrocyte sedimentation rate). تم معالجة التهاب الشغاف بواسطة المضادات الحيوية وتستمر فترة العلاج لفترات طويلة، وفي حال تم إثبات التشخيص في وقت مبكر يمكن تحقيق الشفاء التام من المرض. من ناحية أخرى قد تُؤدي تأخر التشخيص بسبب الإحالة المتأخرة إلى الطبيب إلى حدوث ضرر غير قابل للإصلاح

Epidemiology, risk factors, and microbiology. . Accessed May 6, 2022. Chu VH, et al. Clinical manifestations and evaluation of adults with suspected left-sided native valve endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Spelman D, et al. Complications and outcome of infective endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Sexton DJ, et al. Antimicrobial therapy of left-sided native valve endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Heart valves and infective endocarditis. American Heart Association. . Accessed May 6, 2022. Infective endocarditis. American Heart Association. . Accessed May 6, 2022. Cahill TJ, et al. Challenges in infective endocarditis. Journal of the American College of Cardiology. 2017; doi:10.1016/j.jacc.2016.10.066. AskMayoExpert. Infective endocarditis. Mayo Clinic; 2022. Antibiotic prophylaxis prior to dental procedures. American Dental Association. . Accessed May 6, 2022. Vincent LL, et al. Infective endocarditis: Update on epidemiology, outcomes, and management. Current Cardiology Reports. 2018; doi:10.1007/s11886-018-1043-2. Medical review (expert opinion). Mayo Clinic. Oct. 26, 2020. Talha AM, et al. Temporal trends of infective endocarditis in North America from 2000 to 2017 — A systematic review. Open Forum Infectious Diseases. 2021; doi:10.1093/ofid/ofab479. Medical review (expert opinion). Mayo Clinic. June 17, 2022. Heart inflammation. National Heart, Lung, and Blood Institute. . Accessed April 12, 2022. Loscalzo J, et al., eds. Infective endocarditis. In: Harrison's Principles of Internal Medicine. 21st ed. McGraw Hill; 2022. . Accessed April 12, 2022. Chu VH, et al. Native valve endocarditis: Epidemiology, risk factors, and microbiology. . Accessed May 6, 2022. Chu VH, et al. Clinical manifestations and evaluation of adults with suspected left-sided native valve endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Spelman D, et al. Complications and outcome of infective endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Sexton DJ, et al. Antimicrobial therapy of left-sided native valve endocarditis. . Accessed May 6, 2022. Heart valves and infective endocarditis. American Heart Association. . Accessed May 6, 2022. Infective endocarditis. American Heart Association. . Accessed May 6, 2022. Cahill TJ, et al. Challenges in infective endocarditis. Journal of the American College of Cardiology. 2017; doi:10.1016/j.jacc.2016.10.066. AskMayoExpert. Infective endocarditis. Mayo Clinic; 2022. Antibiotic prophylaxis prior to dental procedures. American Dental Association. . Accessed May 6, 2022. Vincent LL, et al. Infective endocarditis: Update on epidemiology, outcomes, and management. Current Cardiology Reports. 2018; doi:10.1007/s11886-018-1043-2. Medical review (expert opinion). Mayo Clinic. Oct. 26, 2020. Talha AM, et al. Temporal trends of infective endocarditis in North America

ب الأسباب وعوامل الخطر الرئيسية لالتهاب الشغاف أسباب التهاب الشغاف تتسبب العدوى البكتيرية في المقام الأول في التهاب الشغاف، على الرغم من أن الفطريات قد تكون مسؤولة أيضًا في حالات نادرة. تحدث العدوى عندما تدخل الكائنات الحية الدقيقة الضارة إلى مجرى الدم وتلتصق بالمناطق التالفة من القلب، وخاصة الصمامات. تشمل الأنشطة الشائعة التي يمكن أن تؤدي إلى دخول البكتيريا إلى الدم الإجراءات البسيطة، وتناول الطعام، وتنظيف

ب مثل الحمى الروماتيزمية هم أكثر عرضة للإصابة. وتزيد أيضًا عيوب القلب الخلقية وأجهزة القلب المزروعة من المخاطر. يعد تعاطي المخدرات عن طريق الحقن أحد العوامل الرئيسية لالتهاب الشغاف، حيث يتلقى المدمنون مصحات لا تُعقم بشكل كافٍ أدوات الحقن، مما يسمح للبكتيريا بالدخول إلى مجرى الدم. يمكن أن يؤدي هذا إلى تلوث الصمامات القلبية، مما يؤدي إلى التهاب الشغاف. يُعد التهاب الشغاف أحد الأمراض الشائعة نسبيًا، وقد يكون قاتلًا إذا لم تتم معالجته بشكل فوري وبالعلاج المناسب. يتكون القلب من عضلة مجاطة بأغشية من الجانبين. حيث يكون الغلاف الخارجي نسيج صام C قد يساعد فيتامين C: تحتوي على خصائص مضادة للبكتيريا والمساعدة في تعزيز مناعة الجسم. • المكملات الغذائية مثل فيتامين

ر صدى القلب غير المرئي: C-(CRP): والبروتين التفاعلي (ESR) للتحقق من ارتفاع عدد خلايا الدم البيضاء، مما يشير إلى وجود عدوى. تقييم معدل ترسيب كريات الدم الحمراء (CBC): تاريخ طبي: سيقوم الأطباء بالاستفسار عن أعراضك، وكيف بدأت، والإجراءات الجراحية أو الأسنان الأخيرة، واستخدام الأدوية عن طريق الوريد، وما إذا كان لديك أي عوامل خطر للإصابة بالتهاب الشغاف. التقييم البدني: سيقوم الأطباء بالاستماع إلى قلبك بحثًا عن أصوات غير طبيعية (نفخة قلبية) والتحقق من علامات أخرى للعدوى، مثل الفقع الحمراء الصغيرة على الجلد والتورم في القدمين أو الكاحلين. مزارع الدم: وتعتبر هذه الاختبارات ضرورية لتحديد الكائنات الحية الدقيقة المسببة للمرض وتوجيه العلاج. تعداد الدم الكامل

هناك حاجة إلى رعاية متابعة طويلة الأمد لمنع تكرار المرض. 2. ما هي العلامات التحذيرية لالتهاب الشغاف؟ تشمل علامات التحذير من التهاب الشغاف ما يلي: حمى، قشعريرة، تعرق ليلي، تعب، وفقدان غير مبرر للوزن. قد تشمل الأعراض الأخرى ألم في الصدر، وضيق في التنفس، وتغفة قلبية جديدة أو متغيرة. قد يعاني بعض المرضى من آلام في المفاصل والعضلات، وتورم في القدمين أو الساقين، وتغيرات في الجلد مثل البقع الحمراء أو آلام جوانب على راحة اليد أو باطن القدمين. 3. ما هي المراحل الثلاث لالتهاب الشغاف؟ ينظر التهاب الشغاف في ثلاث مراحل: تكبير الدم: تدخل الكائنات الحية الدقيقة إلى مجرى الدم. الالتصاق: تلتصق الكائنات الحية الدقيقة بالمناطق التالفة في بطانة القلب الداخلية.

يخاص الأكثر عرضة للإصابة بالتهاب الشغاف البكتيري هم أولئك الذين لديهم صمامات قلب اصطناعية، أو صمامات قلب تالفة. أو عيوب خلقية في القلب. وتشمل عوامل الخطر الأخرى تاريخ الإصابة بالتهاب الشغاف، وتعاطي المخدرات عن طريق الوريد، وسوء نظافة الأسنان. واستخدام قسطرة طويلة الأمد، وضعف الجهاز