



Tetralogy of Fallot โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด

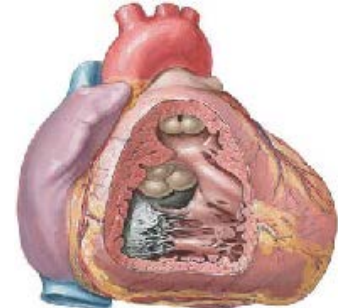
Tetralogy of Fallot เป็นความผิดปกติของหัวใจที่เกิดขึ้นเมื่อแรกเกิด (กรรมพันธุ์) กล้ามเนื้อหัวใจที่มีห้องหัวใจสี่ห้อง ห้องบน atria ซ้ายและขวา และห้องล่างซ้ายและขวา ทำหน้าที่สูบฉีดเลือด กล้ามเนื้อผนังกล้ามเนื้อระหว่างห้อง



Tetralogy of Fallot มีสี่ลักษณะ: (1) รูះหว่างห้องล่างที่เรียกว่า ventricular septal defect (VSD); (2) ผนังกั้นการไหลของเลือดออกจากห้องด้านขวา (infundibular pulmonary stenosis); (3) ห้องล่างขวาที่ขยายและหนาขึ้น และ 4 หลอดเลือดแดงเอออร์ตาที่รับเลือดผสมจากห้องล่างทั้งสองฝั่งที่มีเส้นเลือดเอออร์ตาคือหลอดเลือดแดงหลักนำเลือดที่อุดมด้วยออกซิเจนจากหัวใจไปยังร่างกาย รอยรั่วทำให้เลือดผสมระหว่างห้องล่างด้วยกันและความดันที่เพิ่มขึ้นทำให้ห้องล่างขวาใหญ่ขึ้น เลือดที่ออกซิเจนเข้าสู่เซลล์ร่างกายไม่เพียงพอ ทำให้ริมฝีปากเขียว เล็บ และเนื้อเยื่ออื่น ๆ ของร่างกาย

สาเหตุ

ไม่ทราบสาเหตุที่แน่นอน

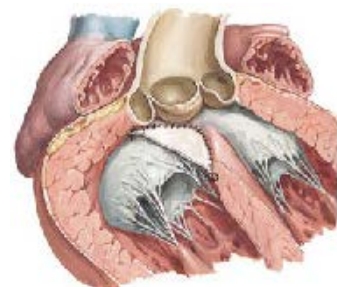


อาการ

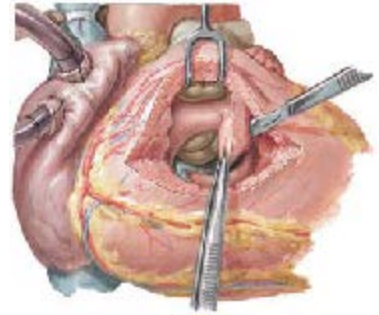
เป็นผลจากหลอดเลือดอุดตันจากหัวใจห้องล่างขวา ผ่านVSDไปทางห้องล่างซ้าย อาการที่พบได้บ่อยคือ ปาก เล็บ หู แก้มเขียวคล้ำ เด็กบางคนจะนั่งยอง ๆ หลังออกกำลังกาย ซึ่งจะช่วยลดปริมาณเลือดที่ขาดออกซิเจนออกจากร่างกายห้องขวาไปห้องซ้าย อาการอื่น ๆ ได้แก่ อาการหายใจเร็วสั้นขณะออกแรง อ่อนแรง เป็นลมหมดสติ เสียง murmur ของลิ้นหัวใจ

วินิจฉัย

แพทย์อาจสงสัยในการกหรือเด็กที่มีอาการตัวเขียวและเสียงหัวใจmurmur เริ่มการตรวจโดย echocardiography ซึ่งใช้คลื่นเสียงเพื่อให้ได้ภาพหัวใจ และการไหลเวียนเลือด แพทย์



จะสั่งการตรวจเลือด การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (ECG) และการเอ็กซเรย์ทรวงอก หลังแพทย์ให้การวินิจฉัยอาจทำการสวนหัวใจ โดยใช้ท่อนาง ๆ ใส่เข้าไปในเส้นเลือดที่ขาและส่งผ่านไปยังหัวใจวัดความดัน ระดับออกซิเจน และระดับของเลือดผ่านห้องหัวใจ

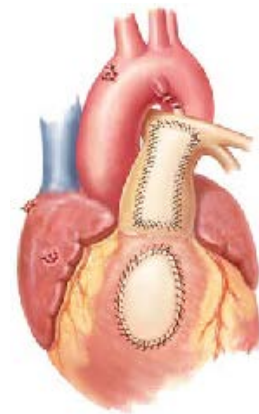


การรักษา

การผ่าตัดเป็นทางเลือกสำหรับเด็กเกือบทุกคนที่มีความผิดปกติ การผ่าตัดเกี่ยวข้องกับการปิด VSD ด้วยแผ่นแปะ และบรรเทาการอุดตันของเลือดที่ไหลเวียนจากหัวใจห้องขวาไปยังปอด

สิ่งที่ควรทำและไม่ควรทำในการจัดการ

- ✓ ควรทราบว่า tetralogy ของ Fallot พบได้ไม่บ่อย
- ✓ ควรปรึกษาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหัวใจของเด็ก (โรคหัวใจในเด็ก)
- ✓ ควรทราบว่าเด็กที่มี Tetralogy of Fallot ต้องใช้ยาปฏิชีวนะก่อนทำฟันหรือผ่าตัดลำไส้ หรือกระเพาะปัสสาวะเพื่อป้องกันการติดเชื้อที่หัวใจ
- ✓ ควรทราบว่ามีคนน้อยกว่า 3% ที่มีความผิดปกติอยู่ได้ถึงอายุ 40 โดยไม่ต้องผ่าตัด
- ✓ ควรโทรหาแพทย์หากบุตรของท่านมีอาการตัวเขียวหรือมีปัญหาการหายใจ



✗ อย่าลืมว่าเกือบ 40% ของผู้ที่มี tetralogy นี้จะมีความผิดปกติของหัวใจอื่น ๆ เช่น ASD ข้อบกพร่องของผนังกั้นหัวใจห้องบนและขาดหลอดเลือดแดงปอด