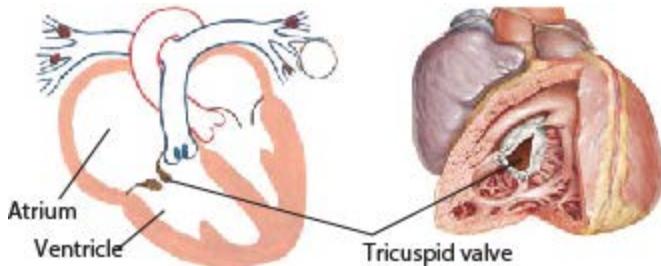


ไตรคัสปิดอยู่ระหว่างห้องบนขวา และล่างขวา ในหัวใจ ลิ้นหัวใจเปิดเมื่อเลือดจากห้องบนลงไปห้องล่าง และเกิดการสะท้อนกลับไปห้องบนซึ่งเป็นสาเหตุให้หัวใจห้องบนทำงานหนัก

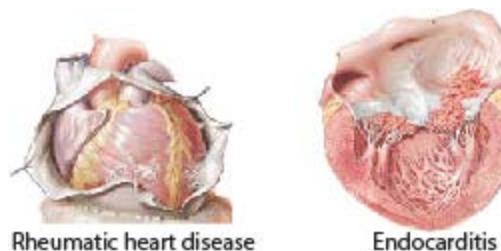


สาเหตุ

เกิดไม่บ่อย ส่วนใหญ่เกิดก่อน อายุ ความพัฒนาปกติที่ลิ้นไตรคัสปิดมักเป็นก่อน เป็นสาเหตุของห้องบนขวาบีบเน่าได้ดีขึ้น และเพิ่มแรงดันของหลอดเลือดบริเวณปอด การติดเชื้อหัวใจ เช่น ไข้รูมาติก bacterial endocarditis ผู้ป่วยที่เป็นวัยรุ่น มักมีความพัฒนาตามตัวแต่กำเนิด

อาการ

ผู้ป่วยที่มีโรคลิ้นไตรคัสปิดรั่วนักไม่มีอาการ



อาการจะแสดงออกมาเมื่อก่อตัวเป็นปี

เข่น ขา เท้า หรือ ห้องบน การหายใจมีปัญหาโดยเฉพาะเวลาบุน ไอเป็นเลือด แน่นหน้าอก ว่องแวง เหนื่อย ปัสสาวะบ่อยๆ บางคนมีอาการหัวใจเต้นเร็ว หรือ AF บันคือหัวใจห้องบนบีบไม่ปกติ ทำให้เกิดลิ่มเลือด และอาจไม่อุดตันเส้นเลือดสมองได้

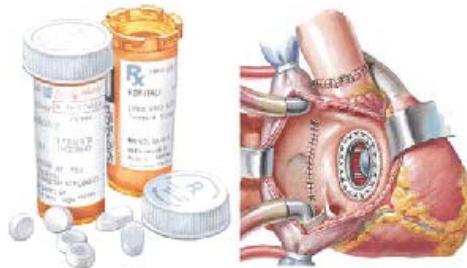
วินิจฉัย

การขักประวัติ ตรวจร่างกาย ฟังหัวใจได้ยินเสียงพัฒนาตัวส่งสัญญาณบอกว่าลิ้นหัวใจในพัฒนาตัว และวินิจฉัยจากอื่น ๆ เช่น echo CXR ECG เป็นต้น



การรักษา

ขึ้นกับความรุนแรง อายุ อาการไม่รุนแรงไม่ต้องรักษา หากมีหัวใจเต้นผิดปกติ ควรให้ยาสลบลื่นเลือด สำหรับภาวะหัวใจล้มเหลว ให้ยา diuretic เพื่อลดปริมาณน้ำในเลือดไม่ให้หัวใจทำงานหนัก นาข่ายหลอดเลือดให้กลับหัวใจมาก ๆ หากลับไตรคัสปิดรั่วรุนแรงต้องทำการใส่ลิ้มเทียม



ควรไม่ควร

- ✓ ควรกินยาตามแพทย์สั่ง
- ✓ ควรจำกัดน้ำและเกลือ
- ✓ ควรออกกำลังกายเท่าที่พูดเขียนชากูแนะนำ
- ✓ ควรเจ็บแพทย์หากมีผลข้างเคียงจากยาหรือมีอาการใหม่ เช่น แน่นหน้าอกร้ายใจสั่น ใจสั่น ขาบวมท้องบวม หากกินยาป้องกันเลือดแข็งตัว แล้วเลือดออกไม่หยุดเมื่อบาดแผลหรือศรีษะกระแทกกระเทือนรุนแรง



- ✗ ไม่ควรฟีบหากออกกำลังเล็กน้อยแล้วมีอาการมากขึ้น
- ✗ ไม่ควรหยุดยาเอง