



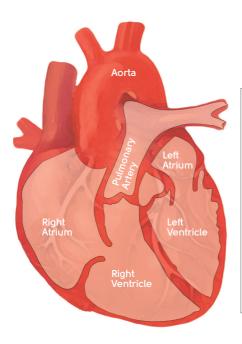
Our lives are dedicated to yours

What is heart failure?

Heart failure is a condition related to the pumping action of your heart. Having heart failure does not mean that your heart will stop working. It means your heart muscle is weak and unable to pump enough blood throughout your body. Heart failure is a chronic condition. It can affect any age, but it usually affects people who are 65 years and older. It is very common; millions of people around the world have heart failure. Most of the time, you cannot cure heart failure, but you can control it and protect your heart.

What happens with heart failure?

Your heart is a strong muscle that continuously pumps blood to the whole body with every heartbeat. It is almost the size of your fist.



Your heart has four chambers: two upper chambers called atria, and two lower chambers called ventricles. The blood flows from your body into the right atrium then to the right ventricle. The right ventricle pumps the blood to the lungs. Your lungs will clean the blood from carbon dioxide and fill it with oxygen. The blood then flows from your lungs to the left atrium, then to the left ventricle. The left ventricle pumps the blood to your whole body, and the cycle goes on.

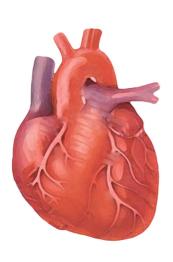
In heart failure, your heart is weak and does not pump enough blood to your body. Thus, your body does not get enough oxygen and nutrients. Instead, the blood flows back to your veins and lungs. In addition, your body responds by retaining fluid that might cause swelling (edema) in your legs. Fluid might also build up in your lungs causing lung congestion. There are several types of heart failure.

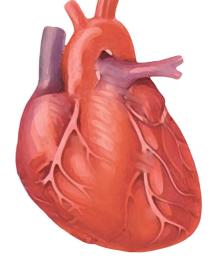
A. Left-sided heart failure

- Systolic heart failure:
 The left ventricle is weak and cannot pump blood with enough force to your body. The blood flows back to your lungs instead.
- Diastolic heart failure:
 The left ventricle contracts normally but is unable to relax normally to fill with blood coming to the heart.

B. Right-sided heart failure

The right ventricle is weak and cannot pump blood with enough force to the lungs. The blood flows back to your body causing swelling in the legs and abdomen.





Normal Heart

Enlarged Heart

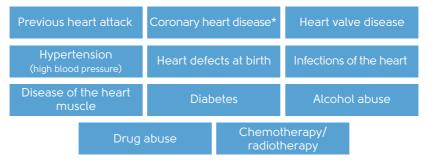
What do I feel when I have heart failure?

Some people with heart failure experience one or more of the following:

Symptoms	What You Might Experience	Why It Happens
Shortness of Breath (Dyspnea)	Difficulty breathing during activity, at rest or when sleeping. It especially happens when lying flat in bed. You feel you need to sleep on more than one pillow.	These happen due to the fluid accumulation in your lungs (lung congestion).
Persistent Coughing	A dry cough or a cough tinged with pink or white sputum. The cough is usually worse at night.	
Edema	Swelling in the ankles, feet, legs, or abdomen	These result from the fluid accumulation in the body.
Weight Gain	Unexplained increase in weight	The kidneys also retain the sodium and fluid in your body causing edema and weight gain.
Fatigue	A feeling of tiredness and lack of energy	Because your heart is pumping less blood to your body, the priority goes to your vital organs such as your brain. This means that your muscles will get less blood.
Decreased Appetite, Nausea	A feeling of being full or having a sick stomach	It occurs when you have swelling in your abdomen, or when your digestive system is receiving less blood.
Rapid Heart beats	Palpitations or a feeling that your heart is racing or pounding, especially during activity	The heart makes up for its weak ability to pump enough blood by pumping faster.
Dizziness, Confusion	Difficulty concentrating, cannot think clearly	It happens when the brain receives less blood.

What are the causes of heart failure?

Heart failure is usually caused by:



^{*}narrowing of the arteries that supply the heart with blood filled with oxygen

How can I know if I have heart failure?

To diagnose heart failure, your doctor will examine you and might ask you to do some tests.

- Blood tests
- Chest x-ray
- Electrocardiogram (EKG)
- Echocardiogram

One of the important measurements in heart failure is Ejection Fraction (EF). EF shows how much blood the left ventricle pumps out with each contraction. It can differentiate between systolic (low EF) and diastolic (near normal EF) heart failure. The normal EF ranges between 55 and 70 percent. Another important measure is the B-type Natriuretic Peptide blood test (known as BNP). Levels of BNP are linked to the heart failure status. High levels of BNP can help in the diagnosis of heart failure. They can also tell if the condition of your heart failure is worsening. When your heart failure is stable, levels of BNP decrease.

Please refer to the "Trans-Thoracic Echocardiography" handout for more information.

How can I manage my heart failure?

Having heart failure does not mean that you can no longer enjoy your life or have fun. It means that you have to make lifestyle changes to meet the demands of your heart. There are many ways you can improve your heart's performance and health.

You have the biggest role in treating your heart failure.

- A. Limit your fluid intake according to your doctor's instructions.
- B. Eat a heart-healthy diet.
- C. Take all your medications daily as per your doctor's instructions.
- D. Weigh yourself daily.
- E. Monitor your blood pressure and heart rate.
- F. Quit smoking.
- G. Stay active.
- H. Take your yearly immunizations.

A. Limit Your Fluid Intake

Heart failure causes your kidneys to hold water and sodium. This leads to increased fluid in your body. Depending on how severe your heart failure is, your doctor might limit your fluid intake. Write how many cups of fluids you could drink every day. Do not exceed your allowed limit. Remember fluids include:

- Water
- Ice cubes
- Tea
- Coffee
- Alcohol
- Soft drinks
- Milk
- Puddinas
- Yogurt

- · Ice cream and sorbet
- Jello
- Soup
- Sauces
- Juices
- Fruits like oranges, watermelons, etc.
- · Vegetables like cucumbers.

tomatoes, lettuce, etc.



Keep track of how much fluid you drink. For example, you can get a regular cup and make sure you only drink cups a day.

B- Eat a Heart-Healthy Diet

 Eating less sodium is an important way to manage your heart failure. Sodium makes the body hold more water. This causes swelling of your legs and might cause leaking of fluids into your lungs. Thus, the heart must work harder to be able to pump blood through the body. Limit your sodium intake.

Keep in mind that each teaspoon of salt equals 2400mg of sodium. Take the following measures to decrease your sodium intake.

- Throw the saltshaker away.
- Buy fresh or plain frozen meats, chicken or fish, and fresh vegetables.
- Stay away from canned foods.
 When using canned vegetables, olives, or beans, rinse them well before use.
- Read all food labels to check if they have too much sodium.
- Avoid the foods that contain lots of sodium like:
 - Canned food
 - Processed or spread cheese
 - Salted chips
 - Tomato sauce and vegetable juice
 - Pickles and olives
 - Soya sauce (regular or light)
 - Salad dressings
 - Cold cuts
 - Salted roasted nuts

Limit your sodium intake to a maximum of grams per day.

Nutrition Facts (per 150g)			
Calories 190 Calories from Fat 90			
Total Fat 10g	15%		
Saturated Fat 2g	10%		
Sodium 65mg	3%		
Cholesterol 80mg	26%		
Carbohydrate 0g	0%		
Protein 23g	46%		

- Choose low sodium foods such as nuts, butter, cheese and Labneh, when buying grocery in the supermarket.
- Add some extra flavors to improve the taste of your food instead of the salt. These flavors include spices, herbs, vinegar, lemon juice, garlic, etc.

- 2. Caffeine is allowed moderately in heart failure. Limit your caffeine intake to 1-2 cups per day. Keep in mind that caffeine is found in coffee, tea, cola-based soft drinks, matte, chocolate, and some nuts.
- 3. Check with your doctor regarding the allowed amount of alcohol.

C. Take Your Medications

Your doctor will give you medications to improve the function of your heart and control your heart failure, and prescribe other medications to treat your symptoms.

- Make sure to take all your medications as prescribed by your doctor.
- Take your medications at the same time every day.
- Do **not** skip or take any extra dose of your medications on your own.
- If you missed a dose, do NOT take two doses at the same time.
- Do not stop a medication on your own, even if you feel very good that you do not need it. If you feel you are having side effects from the medication, check with your doctor before stopping it.
- Do **not** take any additional medications without asking your doctor, even vitamins and painkillers.

The main heart failure medications include:

- Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor (ACE I):
 ACE inhibitor relaxes the blood vessels and makes it easier for your
 heart to pump. It also lowers your blood pressure and protects your
 kidneys. Possible side effects of ACE inhibitor include weakness,
 headache, dizziness, and dry cough. It is important that you monitor
 your potassium levels which can become elevated.
- Angiotensin II Receptor Blockers (ARBs):
 ARBs relax your blood vessels and lower your blood pressure. This
 allows your heart to pump blood easier around your body and
 decreases its workload. Like ACE inhibitors, ARBs can cause low
 blood pressure and dizziness. It is important that you monitor your
 potassium levels which can become elevated.
- Angiotensin Receptor-Neprilysin Inhibitor (ARNI):
 Similar to ACE inhibitor, ARNI is a new drug class that relaxes the blood vessels. It also increases the elimination of salt and fluids by your kidneys. Possible side effects of ARNI include low blood pressure and dizziness. It is important that you monitor your potassium levels which can become elevated. ARNI is a treatment option for some patients who continue to have symptoms even if they take optimal treatment. Ask your doctor if you are eligible to take an ARNI.

Beta Blocker:

Beta blocker protects and improves the function of your heart. It can also lower your blood pressure and slow your heart rate. Possible side effects of beta blocker include dizziness, tiredness, shortness of breath, and impotence.

· Sinus node inhibitor:

Sinus node inhibitors decrease your heart rate and the workload on your heart muscle. Possible side effects include seeing bright lights (known as luminous phenomena).

Diuretic:

Diuretic or what is known as "water pill" is used to remove excess fluid from your body. It helps to decrease the edema in your body and decrease the workload on your heart. Possible side effects of diuretics include leg cramps, dizziness, and weakness. Check with your doctor if you need to take potassium supplements.

Note: Do not increase your fluid intake if you are on diuretics.

D. Weigh Yourself Daily

Weighing yourself daily is one of the best ways to keep track of your heart failure. Your weight will show you if you are building up extra fluid in your body.

- Weigh yourself each morning when you first wake up.
- Make sure to weigh yourself after urinating, before showering, and before eating or drinking.
- Weigh yourself while wearing similar clothes and without your shoes.
- Record your weight every day and bring the sheet with you to every doctor's appointment.
- Call your doctor if you gain 1.5 to 2 kg in two days.



E. Monitor Your Blood Pressure and Heart Rate

Your blood pressure tells you the amount of pressure in your arteries with every heartbeat. It is written in two numbers, such as 120/70. The first number refers to your systolic pressure. It is the pressure in the arteries when your heart contracts. The second number is the diastolic pressure. It refers to the pressure in the arteries when your heart rests between two beats.

Your heart rate tells you the pace at which your heart is beating.

Hint: Take your blood pressure with a manual or electronic machine. It is generally not recommended to use a machine that measures the blood pressure at the wrist or finger.

Monitor and chart your blood pressure and heart rate on a daily basis. Check with your doctor for your normal blood pressure and heart rate readings.

F. Quit Smoking

Smoking puts more demand on your heart and lungs. All tobacco products cause tightening of your arteries and decrease the blood supply to your heart muscle. This will put more strain on your heart, and in heart failure, this is very **dangerous**.

After you quit smoking, your risk for heart disease decreases almost at once. You need to quit smoking both cigarettes and hubble bubble.

You may consult the smoking cessation program at our Medical Center to help you quit smoking. Please call 01 - 350000, ext. 8030.



G. Stay Active

As a heart failure patient, it is essential to stay active. However, you should:

- Allow for rest periods throughout the day.
- Avoid waiting until you are breathless and exhausted to rest.
- Space your activities over the whole day.
- Alternate every activity with a period of rest.

If you have heart failure, it does not mean you cannot have sexual activity. You can still engage in sexual activity. Check with your doctor for more information.

H. Take Your Yearly Immunizations

Having an infection increases the burden on your heart and might worsen your heart failure. It is recommended to take the pneumococcal vaccine. It is also recommended to take the influenza vaccination every year. Check with your doctor regarding your immunizations.

Check with your doctor if you are a candidate for insertion of small devices that would regulate your heart rhythm or help your heart pump more blood to your body. These include:

- Cardiac resynchronization therapy
- Implantable cardioverter defibrillator
- Left ventricular assist device (Please refer to the "Left Ventricular Assist Device" handout for more information.)

When do I call for help?

Call your doctor if:

- You have shortness of breath that is worse than before or does not go away when you rest
- You gain weight rapidly: 1 or 2 kg in one day or 2 to 3 kg in five days
- Your legs are swollen more than before
- You feel you are always tired or you cannot do your normal activities
- Your cough is worse than before or you have a very bad cough at night

Hint: Do not wait till your symptoms are very severe to call your doctor

Call for immediate help or come to the Emergency Room if:

- You have fast or irregular heartbeats (it feels like a butterfly in your chest)
- You have chest pain that lasts a minimum of 10 minutes
- You have severe shortness of breath at rest.
- You have dizziness, blurred vision, or you pass out

This educational material provides general information only. It does not constitute medical advice. Consult your health care provider to determine whether the information applies to you.

Information Sheet

Name.		
Age:		
Gender:	☐ Male	☐ Female
I have		_ heart failure.
My EF (Ejecti	ion Fract	ion) is
I also have:		Hypertension
		Coronary heart disease
		Diabetes
		Heart valve disease
l can drink _	C	ups of fluids per day.
I can eat	gran	ns of sodium per day.



My medications are:

Medication Name/Dose	Usage	Precautions	Timings
			9 1 7 9 am pm pm pm



I monitor my weight, blood pressure, and heart rate daily.

N	l onth	Weight	Blood Pressure	Heart Rate	Comments
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					



Month	Weight	Blood Pressure	Heart Rate	Comments
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				



الملاحظات	معدل دقات القلب	ضغط الدم	الوزن	الشهر
				16
				17
				18
				19
				20
				21
				22
				23
				24
				25
				26
				27
				28
				29
				30
				31



أراقب وزني وضغط الدم ومعدّل ضربات القلب يومياً.

				-
الملاحظات	معدل دقات القلب	ضغط الدم	الوزن	الشهر
				1
				2
				3
				4
			<u> </u>	5
	1			6
				7
				8
				9
				10
				11
				12
				13
				14
				15

أدويتي هي:

الأوقات	التحذيرات	الإستخدام	إسم الدواء/الجرعة
9 ص 1م 7م 9م			
		<u> </u>	
		<u> </u>	
		<u> </u> 	



ورقة المعلومات

		الإسم:
		العمر:
🗆 أنثى	🗆 ذکر	الجنس:
في القلب.		لدي قصور
•	ر القذفي	يبلغ الكسر
🗌 إرتفاع في ضغط الدم	من:	كما أعاني
🗌 تصلب الشرايين التاجية		
□ السكري		
🗆 مرض في صمام القلب		
_ كوب/أكواب من السوائل في اليو.	ىرب	بإمكاني ش
فالمنال مستام المستمالة	1.13	



تحقق من طبيبك إذا كنت مؤهلاً لإدخال أجهزة صغيرة في جسمك تنظم إيقاع القلب أو تساعد القلب على ضخ المزيد من الدم إلى الجسم. تشمل هذه الأجهزة:

- علاج إعادة مزامنة القلب (cardiac resynchronization therapy)
 - مزيل الرجفان (Implantable cardioverter defibrillator)
- الجهاز المساعد للبطين الأيسر (Left ventricular assist device،
 الرجاء مراجعة دليل "الجهاز المساعد للبطين الأيسر" للمزيد من المعلومات.)

متى يجب الإتصال بالطبيب لطلب المساعدة؟

إتصل بالطبيب في حال:

- شعرت بضيق في النفس يتفاقم أكثر فأكثر ولا يزول عند الاستراحة
- إزداد وزنك بوتيرة سريعة: 1 إلى 2 كلغ في يوم واحد، أو 2 إلى 3 كلغ في 5 أيام فقط
 - إزداد التورّم في ساقيك أكثر من السابق
 - شعرت بالتعب الدائم وعجزت عن القيام بالأنشطة الاعتيادية
 - إزداد السعال أو أصبحت تعاني سعالاً قوياً في الليل

نصيحة: لا تنتظر تفاقم أعراضك لكي تتصل بالطبيب.

أطلب المساعدة الفورية أو توجّه إلى غرفة الطوارئ في حال:

- لديك دقات قلب متسارعة أو غير منتظمة (تشعر وكأن فرأشة ترفرف في صدرك)
 - لديك ألم في الصدر يدوم 10 دقائق على الأقل
 - لديك ضيق حاد في النفس عند الراحة
 - شعرت بدوار أو بتشوش في الرؤية أو غبتَ عن الوعي

يحتوي هذا المستند على معلومات عامة لا تشكّل نصائح طبية بأي شكل من الأشكال. إستشر المسؤول عن رعايتك الصحية لمعرفة ما إذا كانت المعلومات الواردة هنا تنطبق عليك. راقب ضغط الدم ومعدّل ضربات القلب جيداً ورتّبها ضمن جدول بشكل يومي. تحقق من طبيبك عن المعدل الطبيعي لديك لكل من ضغط الدم ومعدّل ضربات القلب.

و. توقّف عن التدخين

يزيد التدخين من جهد القلب والرئتين ويتعبهما. تسبب جميع منتجات التبغ ضيقاً في الشرايين وانخفاضاً في كمية الدم التي تصل إلى عضلة القلب، الأمر الذي يجهده. وفي حالة قصور القلب، يكون هذا الوضع بالغ الخطورة.

بعد التوقف عن التدخين، يتدنى خطر إصابتك بمرض قلبي فوراً. عليك التوقف عن تدخين السجائر والنرجيلة أيضاً.

بإمكانك استشارة برنامج التوقف عن التدخين في مركزنا الطبي لمساعدتك على التوقف. الرجاء الإتصال على 350000 - 01، رقم داخلي 8030.



ز. حافظ على حركتك الجسدية

من الضروري جداً لمريض القصور القلبي أن يبقى نشيطاً ويحافظ على الحركة الجسدية. عليك:

- السماح لنفسك باستراحات قصيرة خلال اليوم.
- عدم الانتظار حتى انقطاع النفس والإنهاك من أجل التوقف والاستراحة.
 - ترك فسحة زمنية بين الأنشطة خلال اليوم.
 - الاستراحة بعد كل نشاط أو تمرين.

لا تعني إصابتك بقصور القلب أنك ستتوقف عن النشاط الجنسي، بل بإمكانك متابعته. للمزيد من المعلومات، إستشر طبيبك.

ح. خذ اللقاح السنوي

إن الإصابة بالتهاب أو مرض يتعب القلب وقد يتسبب بتدهور حالتك. لذا يوصى بأخذ لقاح المكورات الرئوية (pneumococcal vaccine). كما يُنصح بأخذ طعم الإنفلونزا بشكل سنوي. إستفسر من طبيبك عن التطعيم الواجب إتمامه.

• مضادات مستقبلات بیتا (Beta Blocker):

يحمي هذا الدواء القلب ويحسّن وظيفته، كما وقد يخفّض ضغط الدم ويبطئ نبضات قلبك. ومن الأعراض الجانبية لهذا الدواء: دوار، تعب، ضيق في النفس، وضعف جنسي.

• مثبط العقدة الحبيبة (Sinus Node Inhibitor):

يقلل مثبط العقدة الجيبية الأنفية من معدل ضربات القلب ومن إجهاد القلب. تشمل الآثار الجانبية المحتملة رؤية الأضواء الساطعة (تُعرف بالظواهر المضيئة).

• مدرّ البول:

يُستخدم لإزالة السوائل الزائدة في الجسم. ويساعد على تخفيف الورم (الوذمة) وبالتالي التخفيف من إجهاد القلب. ومن الأعراض الجانبية لهذا الدواء: دوار، تشنج في عضل الساق، وضعف القوى. إستشر طبيبك حول حاجتك إلى تناول إضافات البوتاسيوم.

ملاحظة: لا تزد كمية السوائل التي تتناولها في حال أخذ مدرّ البول.

د. راقب وزنك يومياً

يُعتبَر قياس الوزن من أفضل الطرق لمتابعة قصور القلب، بحيث يبيّن لك وزنك ما إذا كنت تحتبس كمية إضافية من السوائل في جسمك.

> تحقق من وزنك كل صباح فور استيقاظك من النوم.

- إحرص على قياس وزنك بعد التبوّل وقبل الاستحمام وقبل تناول الطعام أو الشراب.
 - قم بقياس وزنك مرتدياً الملابس نفسها وبعد خلع الحذاء.
- قم بتسجيل وزنك يومياً وأحضر الورقة معك في كل موعد مع الطبيب.
- إتصل بطبيبك في حال زيادة وزنك ما بين 1.5 و 2 كلغ في غضون يومين.



يبين ضغط الدم كمية الضغط في الشرايين مع كل دقة قلب. ويسجّل برقمين، مثال: 70/120. يشير الرقم الأول إلى الضغط الانقباضي، أي إنه الضغط في الشرايين عند انقباض القلب. أما الرقم الثاني، فيشير إلى الضغط الانبساطي أي الضغط في الشرايين عند ارتخاء القلب بين نبضتين.

يقيس معدّل ضربات القلب وتيرة خفقان القلب.

نصيحة: قم بقياس ضغطك بواسطة آلة يدوية أو إلكترونية. في الإجمال، لا يُنصح باستخدام آلة قياس الضغط التي تقيس ضغط الدم عند المعصم أو الإصبع.



- 2. يُسمح بالكافيين باعتدال في حالة القصور القلبي. يجب الحد من كمية الكافيين إلى فنجان أو اثنين في اليوم. تذكّر أن مادة الكافيين موجودة في القهوة، الشاي، مرطبات الكولا، المتّة، الشوكولا وبعض المكسرات.
 - 3. تحقق من الطبيب عن كمية الكحول المسموح لك بتناولها.

ج. تناول أدويتك

سيعطيك طبيبك الأدوية اللازمة لتحسين وظيفة قلبك وضبط القصور القلبي ومراقبته، كما سيصف لك أدوية أخرى لمعالجة الأعراض.

- إحرص على أخذ الأدوية كاملة وفقاً لوصفة الطبيب.
 - تناول الأدوية في الوقت نفسه يومياً.
- لا تلغ أي جرعة دواء أو تتناول جرعة إضافية بقرار منك.
- في حال نسيت أخذ الجرعة، لا تعوّض عنها عبر تناول جرعتين متتاليتين في الوقت نفسه.
- لا تتوقف عن تناول أي دواء من تلقاء نفسك، حتى وإن شعرت بتحسّن وبأنك لست بحاجة للدواء. في حال شعرت بأعراض جانبية بسبب الدواء، إستشر الطبيب قبل إيقافه.
- لا تأخذ أي دواء إضافي، حتى وإن كان عبارة عن فيتامين أو مسكّن للألم، من دون أن تستشير طبيبك.

تشمل الأدوية الرئيسية التي توصف لحالة القصور القلبي الأنواع التالية:

• دواء مثبط للأنزيم المحوّل للأنجيوتنسين (ACE inhibitor):

هو دواء يريح الأوعية الدموية ويسهّل على القلب عملية الضخ، كما يخفّض ضغط الدم ويحمي الكليتين. تتضمن الأعراض الجانبية لهذا الدواء: ضعف القوى، ألم في الرأس، دوار، وسعال جاف. من المهم مراقبة مستويات البوتاسيوم في الجسم عند تناول هذا الدواء إذ قد يتسبب بارتفاعها.

• حاصرات مستقبلات الأنجيوتنسين (ARB):

هو دواء يريح الأوعية الدموية ويخفّض ضغط الدم مما يسهّل على القلب عملية ضخ الدم إلى الجسم ويخفف من إجهاد القلب. تتضمن الأعراض الجانبية لهذا الدواء: انخفاض ضغط الدم والدوار. من المهم مراقبة مستويات البوتاسيوم في الجسم عند تناول هذا الدواء إذ قد يتسبب بارتفاعها.

• حاصرات مستقبلات انجيوتنسين ومثبطات نبريليسين (Receptor-Neprilysin Inhibitor):

هو دواء جديد يريح الأوعية الدموية كما يحسّن إزالة السوائل والأملاح عبر الكليتين. تتضمن الأعراض الجانبية المحتملة لهذا الدواء: انخفاض الدم والدوار. من المهم مراقبة مستويات البوتاسيوم في الجسم عند تناول هذا الدواء إذ قد يتسبب بارتفاعها. هذا الدواء هو خيار علاجي لبعض المرضى الذين ما زالوا يعانون من الأعراض حتى لو أخذوا العلاج الأمثل. إسأل طبيبك إذا كنت مؤهلاً لتناوله.

إنتبه لكمية السوائل التي تشربها. مثلاً: يمكنك إحضار كوب عادي، والحرص على شرب كوب/أكواب في البوم فقط.

ب. إتّبع نظاماً غذائياً صحياً مناسباً لوضع قلبك

 أ. يُعتبر التخفيف من تناول الملح (الصوديوم) مهمًا للتعامل مع قصور القلب. إن الصوديوم يجعل الجسم يحبس المزيد من الماء، ما يسبب تورم الساقين، وقد يجعل السوائل تتسرب إلى الرئتين. وبالتالي، يضطر القلب إلى بذل جهد أكبر ليتمكن من ضخ الدم في الجسم. حاول أن تحد من كمية الصوديوم التي تتناولها. تذكِّر أن كل ملعقة صغيرة من الملح تساوي 2400 مليغرام من الصوديوم.

إتّخذ التدابير التالية للتخفيف من الصوديوم:

- تخلّص من المملحة.
- إشتر اللحوم والدجاج والسمك والخُضار الطازجة أو المجمّدة.
- إبتعد عن الأغذية المعلّبة. ولدى استخدام المعلّبات من خضار أو زيتون أو حبوب، إغسلها بالماء جيداً قبل الاستعمال.
 - إقرأ جميع الملصقات على علب المواد الغذائية للتحقق من كمية الصوديوم الموجودة فيها.
- تجنّب الأطعمة التي تحتوى على كميات عالية من الصوديوم، مثل: ً
 - المعلَّىات
 - الجبنة المطبوخة أو القابلة للدهن
 - البطاطا المملّحة
 - صلصة البندورة وعصائر الخضار
 - الكبيس والزيتون
- صلصة الصويا (العادية أو الخفيفة)
 - صلصات السلطة
 - اللحوم الباردة
 - المكسرات المملّحة والمحمّصة
- إختر الأطعمة التي تحتوى على كمية قليلة من الصوديوم عند شراء البقالة من السوبرماركت مثل المكسرات والجبنة والزبدة واللبنة.
- أضف النكهات التي من شأنها أن تحسّن مذاق طعامك بدلاً من الملح. ومن ضمن هذه النكهات: التوابل، الأعشاب، الخل، عصير الليمون الحامض، الثوم وغيرها.

حد من کمیق الصوديوم التي تتناولها الب غراه يوميا كحد أقصى.

السعرات الحرارية 190			
ون 90	السعرات الحرارية من الدهر		
15%	مجموع الدهون 10 غرام		
10%	الدهون المشبّعة 2 غرام		
3%	صوديوم 65 ميلليغرام		
26%	كوليستيرول 80 ميلليغرام		
0%	كربوهيدرات 0 غرام		
23%	بروتين 23 غرام		

كيف أتعامل مع قصور القلب؟

لا تعني الإصابة بقصور القلب أنك لن تتمكن من التمتّع بحياتك والقيام بوظائفك الاعتيادية، بل تعني أنه عليك إدخال بعض التعديلات إلى أسلوب حياتك بما يناسب حاجات قلبك. بإمكانك اتباع طرق عديدة لتحسين أداء قلبك وصحتك.

أنت صاحب الدور الأساسي في مواجهة قصور القلب والتكيّف مع حالتك.

- أ. حدّ من كمية السوائل التي تتناولها بحسب تعليمات الطبيب.
 - ب.إتَّبع نظاماً غذائياً صحياً مناسباً لوضع قلبك.
 - ج. تناول أدويتك كلها وبشكل يومى ملتزماً بتعليمات الطبيب.
 - د. راقب وزنك يومياً.
 - ه. راقب ضغط الدم ومعدّل ضربات القلب.
 - و. توقّف عن التدخين.
 - ز. حافظ على حركتك الجسدية.
 - ح. خذ اللقاح السنوي.

أ. حدّ من كمية السوائل التي تتناولها

يجعل قصور القلب الكلى تحبس الماء والصوديوم، ما يؤدي إلى تزايد نسبة السوائل في جسمك. لذا، وبحسب درجة قصور القلب، يحدّ الطبيب من كمية السوائل التي بإمكانك تناولها. دوّن عدد الأكواب المسموح به يومياً، ولا تتجاوز الكمية القصوى.

• جيلو (هلام)

وغيرها

- تذكّر أن السوائل تشمل:
 - مكعبات الثلج حساء
- شای صلصات
- قهوة عصائر
- كحول
 مرطّبات
 والبطيخ وغيرها
- مرطبات والبطيخ وغيرها
 حلي خضار كالخيار
- بودينغ والخس والطماطم
 - لبن

ماء

• مثلجات



ما هي أسباب قصور القلب؟

غالباً ما ينتج قصور القلب من الأسباب التالية:

أمراض الصمامات القلبية	لب التاجي إيين القلب)	مرض القا (تصلب شر	اسابقة	نوبة قلبية
إلتهاب عضلة القلب	ي في القلب	تشوّه خلقې	إرتفاع ضغط الدم	
الإفراط في شرب الكحول	السكري		ضلة القلب	مرض في عد
العلاج الكيميائي/ العلاج بالأشعة		المخدرات	الإدمان على	

كيف أعرف أنني مصاب بقصور القلب؟

بهدف تشخيص قصور القلب، يجري لك الطبيب فحصاً سريرياً وقد يطلب منك إجراء بعض الفحوصات الطبية:

- فحوصات الدم
- صورة أشعة سينية للصدر (X-ray)
- تخطيط قلبي (تخطيط كهرباء القلب EKG)
- تخطيط صدى القلب (صورة صوتية للقلب Echocardiogram)

يشكل الكسر القذفي (Ejection Fraction) أحد أهم القياسات ذات الصلة بقصور القلب، بحيث يظهر كمية الدم التي يضخها البطين الأيسر مع كل نبضة (إنقباضة). كما ويسمح بالتمييز بين قصور القلب الانقباضي (الكسر القذفي متدني)، وقصور القلب الانبساطي (معدل الكسر القذفي شبه طبيعي). يتراوح المعدل الطبيعي للكسر القذفي بين 55 و 70 بالمئة. ومن القياسات الأخرى المهمّة أيضا، مستويات فحص BNP في الدم. وترتبط هذه المستويات بوضع قصور القلب، إذ يساعد إرتفاع معدلات الـ BNP على تشخيص قصور القلب ويحدّد ما إذا كان وضعك يتفاقم. عند استقرار قصور القلب، تنخفض مستويات الـ BNP.

الرجاء مراجعة دليل "الصورة الصوتية للقلب" للمزيد من المعلومات.

بماذا أشعر حين أصاب بقصور القلب؟

يواجه بعض الأشخاص الذين يعانون قصور القلب عارضاً أو أكثر من الأعراض التالية:

سبب حدوثها	التجربة التي قد تواجهها	الأعراض
تحدث هذه الأعراض نتيجة تجمّع السوائل في الرئتين (الاحتقان الرئوي).	صعوبة في التنفس أثناء القيام بأي نشاط أو عند الاستراحة أو النوم. تحدث هذه الحالة بشكل خاص عند الاستلقاء في السرير، بحيث تشعر بالحاجة إلى النوم على أكثر من وسادة.	ضيق في النفس (أو ما يعرف بالزلّة)
	سعال جاف أو سعال يشوبه بلغم وردي أو أبيض اللون. تتفاقم حدّة السعال ليلاً.	سعال متواصل
تحدث هذه الأعراض نتيجة تجمّع السوائل في الجسم. تحتجز الكليتان أيضاً الصوديوم والسوائل في جسمك ما يتسبب بالتورّم وزيادة الوزن.	تورّم في الكاحلين أو القدمين أو البطن	تورّم
	زيادة غير مبررة في الوزن	زيادة في الوزن
نتيجة ضخ القلب لكمية أقل من الدم، تصبح الأولوية للأعضاء الأساسية في الجسم كالدماغ ما يعني حصول العضل على كميات أقل من الدم.	شعور بالتعب ونقص في الطاقة	الإجهاد
تحدث هذه الأعراض عند وجود تورّم في البطن، أو نظراً لحصول جهازك الهضمي على كمية أقل من الدم.	شعور بالتخمة والغثيان	فقدان الشهية والغثيان
يعوّض القلب عن ضعف قدرته على ضخ ما يكفي من الدم عن طريق ضخ الدم بوتيرة أسرع.	الشعور بخفقان القلب أو بأن قلبك يدق بوتيرة سريعة، ولا سيما لدى القيام بأي نشاط جسدي	تسارع دقّات القلب
تحدث هذه الأعراض عند تلقي الدماغ كمية أقل من الدم.	صعوبة في التركيز وعدم القدرة على التفكير بصفاء	الدوار (الدوخة) والتشوّش

لدى الإصابة بقصور القلب، يكون القلب ضعيفاً وبالتالي لا يضخ كمية كافية من الدم في جسمك، ما لا يوفّر للجسم ما يكفيه من الأوكسجين والمواد المغذية. وبدلاً من ضخ الدم، يتدفق الدم باتجاه رجعي في الأوردة والرئتين. هذا ويستجيب الجسم لضعف القلب عبر احتباس السوائل، ما يسبب تورّم الساقين (أو ما يسمّى بالوذمة). وقد تتجمع السوائل في الرئتين أيضاً، فيؤدي ذلك إلى احتقانهما.

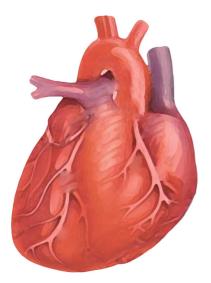
تتعدّد أنواع قصور القلب.

أ. قصور الجانب الأيسر من القلب

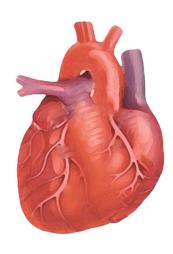
- قصور القلب الانقباضي: حيث يكون البطين الأيسر ضعيفاً ولا يضخ الدم في جسمك بالقوة الكافية. وبدلاً من ذلك، يرتجع الدم إلى رئتيك.
 - قصور القلب الانبساطي:
 ينقبض البطين الأيسر بشكل طبيعي، لكنّه لا يستطيع أن يسترخي بشكل طبيعي
 ليمتلئ بالدم الآتي الى القلب.

ب. قصور الجانب الأيمن من القلب

يكون البطين الأيمن ضعيفاً ولا يضخ الدم في رئتيك بالقوة الكافية. وبدلاً من ذلك، يرتجع الدم إلى جسمك، ما يتسبب بورم في الساقين والبطن.



قلب متضخم



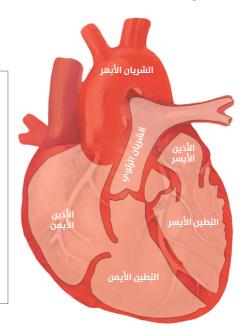
قلب ذو حجم طبيعي

ما هو قصور القلب؟

ترتبط الإصابة بضعف عضلة القلب، أو ما يعرف بقصور القلب، بعملية الضخ التي يقوم بها قلبك. ولا يعني قصور القلب أن قلبك سيتوقّف عن العمل، بل يعني أن عضلة القلب ضعيفة وغير قادرة على ضخ كمية كافية من الدم في جسمك. ويُعتبر قصور القلب مرضاً مزمناً وقد يُصيب أي فئة عمرية، لكنه غالباً ما يصيب الأشخاص الذين بلغوا الـ 65 من العمر وما فوق. إنه حالة شائعة جداً بحيث تصيب ملايين الناس حول العالم، في أغلب الأحيان لا يمكنك معالجة قصور القلب، لكن يمكنك السيطرة على هذا المرض وأعراضه.

ماذا يحدث في حال الإصابة بقصور القلب؟

إن القلب عبارة عن عضلة قوية تضخ الدم باستمرار إلى كل أنحاء الجسم مع كل دقّة قلب. ويضاهي حجمه تقريباً حجم قبضة اليد.



يتألف القلب من أربع غرف:

غرفتان علويتان تُعرفان بالأذينتين، وغرفتان سفليتان تُعرفان بالبُطينين. يتدفق الدم من الجسم إلى الأذين الأيمن، ثم ينتقل إلى البطين الأيمن. يضخ البطين الأيمن الدم إلى الرئتين اللتين تنظفانه من ثاني أكسيد الكربون وتملآنه بالأوكسجين. ثم يتدفق الدم من الرئتين إلى الأذين الأيسر، فإلى البطين الأيسر. يضخ البطين الأيسر الدم في كل الجسم، وتستمر هذه الدورة وتتواصل.





كلنا لساله ق صحّتك ه