

รู้จัก ภาวะหัวใจห้องบน สั่นพลิ้ว (Afib)



1 ภาวะหัวใจ
ห้องบน
เต้นผิดจังหวะ
= จังหวะการเต้น
ของหัวใจ
ที่ไม่ปกติ
ภัยเงียบที่อาจไม่มีอาการ

3  พบได้บ่อย
ในผู้สูงอายุ

2 ผลของภาวะนี้

-  สูญเสียการบีบตัวเลือดสะสมในหัวใจ
-  ก่อตัวเป็นลิ่มเลือดปิดกั้นการไหลเวียนของเลือด
-  ทำให้สมองบริเวณนั้นเริ่มมีการขาดเลือดนำไปสู่โรคหลอดเลือดสมองตามมาได้

4 วิธีง่ายๆ ในการตรวจจับหัวใจ
เต้นผิดปกติ เริ่มจากตัวเอง โดย

-  คลำชีพจรของตนเอง โดยใช้นิ้วชี้และนิ้วกลางแตะที่ข้อมือฝั่งนิ้วโป้ง
-  วัดการเต้นหัวใจจากนาฬิกาสุขภาพ หากพบว่าชีพจรการเต้นไม่สม่ำเสมอแนะนำให้ปรึกษาแพทย์เพิ่มเติม เพื่อทำการตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจที่โรงพยาบาลเพื่อยืนยันอาการของกันต่อไป

"เจอก่อนรักษาก่อน ป้องกันความเสี่ยง
จากภาวะพิการ"



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

1 ประเภทของโรคหลอดเลือดสมอง



โรคหลอดเลือดสมองตีบ (การขาดเลือด)

- พบได้บ่อยกว่า
- ลิ่มเลือดมาอุดตันการไหลเวียนเลือด
- ทำให้สมองขาดเลือดหรือสมองตาย
- มักใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด เพื่อป้องกัน



โรคหลอดเลือดสมองแตก (การมีเลือดออกในสมอง)

- พบได้น้อยกว่าชนิดแรก
- เลือดไหลออกไปกดเนื้อสมอง
- ทำให้ส่วนนั้นสมองเสียหาย และไม่สามารถทำหน้าที่ได้

2 อาการแสดง

อาการแสดงน้อย

เช่น พูดไม่ชัด มุมปากตก
รู้สึกอ่อนแรงในแขน และขา
แต่ยังสามารถเดินได้

อาการปานกลางถึงรุนแรง

เช่น อ่อนแรงจนไม่สามารถ
เคลื่อนไหวหรือพูดได้ต้องการ
การดูแลและรักษาทางการแพทย์
โดยด่วน

3 ผลกระทบของการเป็นโรคหลอดเลือดสมอง



การเสียชีวิต



ความพิการ
ระยะยาว



ผลกระทบต่อคนรอบข้าง
ทั้งในด้านร่างกาย
จิตใจ และทรัพย์สิน

4 แบบประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย Afib

อ้างอิงตามเครื่องมือที่ชื่อว่า CHA₂DS₂-VASc (แชด-แวลส)

แบบประเมินความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมองในผู้ป่วย Afib

อ้างอิงตามเครื่องมือที่ชื่อว่า CHA₂DS₂-VASc (แชด-แวลส)

2

คะแนนต่อข้อ

☒ ตรงช่องข้อความที่ตรงกับคุณ

☐ อายุ 75 ปี
หรือมากกว่า

☐ เคยเป็นโรคหลอดเลือดสมอง
ที่มีลิ่มเลือดอุดตันสมอง

1

คะแนนต่อข้อ

☐ เป็น
เบาหวาน

☐ อยู่ในช่วงอายุ
65 - 74 ปี

☐ เป็น
ผู้หญิง

☐ เป็น
โรคหลอดเลือด

☐ มีความดันโลหิตสูง

☐ เป็น
โรคหัวใจล้มเหลว

คะแนนที่ได้

*เกณฑ์คะแนนที่แนะนำให้ใช้ยาป้องกันการเกิดโรคหลอดเลือด
≥2 คะแนน (สำหรับผู้ชาย) หรือ ≥3 คะแนน (สำหรับผู้หญิง)



หากท่านมีความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองที่เกี่ยวข้อง
กับภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ กรุณาปรึกษาแพทย์ เพื่อหาวิธี
ป้องกันและลดความเสี่ยงของท่าน

โรคหลอดเลือดสมอง

ภาวะแทรกซ้อนของ Afib ที่ควรรู้



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

ผลข้างเคียงที่สามารถพบได้ คือ... เกิดเลือดออกเล็กน้อย จัดการได้ด้วยตัวเอง



การเกิดรอยฟกช้ำง่ายกว่าปกติ



เลือดออกจากจมูก



15-20

ใช้เวลานานขึ้นเพื่อหยุดเลือดออก
จากแผลที่มีการฉีกขาด โดยกดแผล
อย่างต่อเนื่อง ประมาณ 15-20 นาที
หรือจนกว่าเลือดจะหยุดไหล

เหตุการณ์เลือดออกมาก

ควรรีบพบแพทย์ทันที เพื่อได้รับการรักษาในโรงพยาบาล



เลือดออกในศีรษะ



กระเพาะอาหาร หรือลำไส้
จำเป็นต้องเข้ารักษาตัวในโรงพยาบาล



แพทย์จะให้ยากับคุณเพื่อป้องกัน
การเกิดภาวะเลือดออก

หากท่านมีอาการเลือดออกผิดปกติ ควรรีบพบแพทย์ทันที เพื่อได้รับการรักษาอย่างถูกต้องและเหมาะสม

วิธีการควบคุมความเสี่ยง

1. ทานยาตามที่แพทย์สั่งอย่างเคร่งครัด**
2. ระวังการใช้ยาอื่นร่วม โดยเฉพาะยาต้านการอักเสบ / ยาแก้ปวด
3. ควบคุมโรคร่วมให้อยู่ในภาวะปกติมากที่สุด เช่น การควบคุมระดับความดันให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม
4. สังเกตอาการผิดปกติ เช่น จ้ำเลือด เลือดออกตามไรฟัน
5. ตรวจสอบติดตามกับแพทย์ตามนัดอย่างสม่ำเสมอ
6. แจ้งแพทย์ทุกครั้งก่อนทำหัตถการหรือผ่าตัด
7. งดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
8. หลีกเลี่ยงกิจกรรมเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ

ความเสี่ยงและวิธีควบคุม ระหว่างการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

“ผู้ป่วยควรพิจารณาทางเลือกของตนเองอย่างถี่ถ้วนและพิจารณาว่าอะไรคือสิ่งที่คุณกังวลมากกว่าระหว่างการลดความเสี่ยงต่อโรคหลอดเลือดสมองหรือการจำกัดความเสี่ยงของการเกิดเลือดออก”

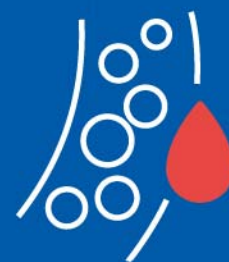
สื่อนี้ได้รับการสนับสนุนจาก
บริษัท ไดอิชิ ซังเคียว (ประเทศไทย)
ในรูปแบบของการจัดทำการผลิตสื่อเพียงอย่างเดียว
เนื้อหาในสื่อไม่ได้รับอิทธิพลแต่อย่างใดจากผู้สนับสนุน



ประเมิน ประโยชน์และความเสี่ยง หากเลือกใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด



ป้องกันการเกิดโรค
หลอดเลือดสมอง
**ลดความเสี่ยงได้
มากกว่า 50%**



**เกิดภาวะเลือดออก
เล็กน้อยถึงรุนแรง**
เช่น เลือดออกจากทางเดินอาหาร
หรือเลือดออกในสมองได้เฉลี่ย
ประมาณ 2 เท่า



**ลดโอกาส
พิการ**

ประโยชน์

ความเสี่ยง



**ลดการะกับ
คนที่คุณรัก**
จากโรคหลอดเลือด
สมองได้อีกด้วย



เพิ่มค่าใช้จ่าย
ในส่วนที่เกี่ยวข้องโดยตรง
กับยา และไม่ได้เกี่ยวข้อง
โดยตรงกับยา



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม

กรณีผู้ป่วย มีความเสี่ยงสูง	 คุณสมหญิง อายุ 75 ปี	 คุณสมร อายุ 90 ปี
โรคร่วม	ความดันโลหิตสูง,เส้นเลือดหัวใจตีบ	ความดันโลหิตสูง, ภาวะหัวใจวายเรื้อรัง, โรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย, เคยเกิดเลือดออกในทางเดินอาหาร บริเวณที่มีโอกาสเกิดซ้ำได้ในอนาคต
ยาประจำตัว	 ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด และยาลดความดัน	 ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือด และยาโรคประจำตัวอื่นๆ
CHA ₂ DS ₂ -VASc (ความเสี่ยงของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง)	 5 ความเสี่ยงสูง	 5 ความเสี่ยงสูง
HAS-BLED (ความเสี่ยงของการเกิดเลือดออก)	 3 ความเสี่ยงสูง	 5 ความเสี่ยงสูง
คำแนะนำ จากแพทย์	 ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด พร้อมติดตาม และควบคุมความเสี่ยง เช่น ควบคุมความดัน และหยุดการรับประทานแอสไพริน	 ยังไม่ใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือดเนื่องจากความเสี่ยงสูงในการเกิดเลือดออก อาจพิจารณาใหม่เมื่อหาสาเหตุการเลือดออกได้

ผู้ป่วย
มีความเสี่ยงต่ำ

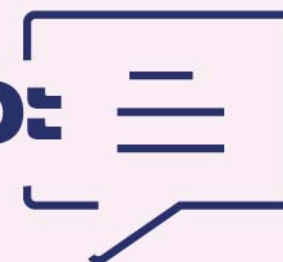
 คุณสมชาย
อายุ 66 ปี

โรคร่วม: ไขมัน

ยารักษาโรคประจำตัว: ยาลดไขมันสูง
CHA₂DS₂-VASc: 1 (ความเสี่ยงต่ำ)
HASBLED: 1 (ความเสี่ยงต่ำ)

แนะนำ: ความเสี่ยงต่ำ ยังไม่ให้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด ติดตามความเสี่ยงโรคหลอดเลือดที่อาจเปลี่ยนแปลงได้ในอนาคต

กรณีศึกษาผู้ป่วยภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ
กับความเสี่ยงที่แตกต่างกัน



สแกนเพื่อดูข้อมูลเพิ่มเติม