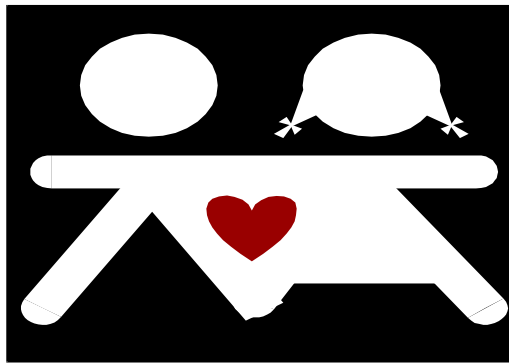
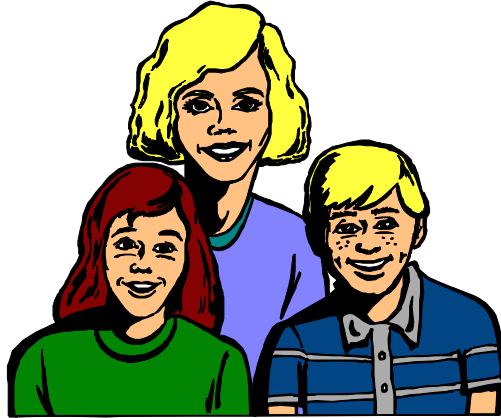


# เด็กโรคหัวใจ

...ต้องดูแลอะไร...เป็นพิเศษ



## เด็กตัวเขียวกะทันหัน

โรคหัวใจที่พบในเด็กแตกต่างจากโรคหัวใจในผู้ใหญ่ที่มักเป็นโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด หรือโรคหัวใจขาดเลือด หรือโรคหัวใจจากโรคความดันโลหิตสูง ที่พบในเด็กมักเป็นโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด และบางชนิดอาจเกิดขึ้นในวัยเด็ก



# โรคหัวใจพิการแต่กำเนิด พบได้บ่อย ที่สุดในเด็ก

ประมาณ 8–10 คนต่อทารกแรกเกิดมีชีวิต 1,000 คน  
อาการของโรคหัวใจอาจพบได้ตั้งแต่หลังคลอด แต่บางราย  
อาจพบเมื่ออายุ 3–4 ปี หรือเมื่อเป็นผู้ใหญ่ขึ้นกับชนิดและ  
ความรุนแรงของโรคหัวใจ ร้อยละ 90 ของโรคหัวใจชนิดนี้  
ไม่ทราบสาเหตุ บางรายมีสาเหตุเนื่องจากมารดาติดเชื้อ  
ไวรัสหัดเยอรมัน รับประทานยาบางชนิด ดื่มเหล้า หรือ  
ได้รับรังสีในขณะตั้งครรภ์ มารดาสูงอายุ เป็นโรคเบาหวาน  
หรือโรคทางพันธุกรรม อาการของโรคหัวใจพิการ แต่  
กำเนิดไม่ได้แตกต่างกันอาจมีอาการรุนแรงตั้งแต่แรกเกิด  
หรืออายุน้อย แต่บางรายอาจไม่มีอาการแสดงของ  
โรคหัวใจเลย อาการที่พบบ่อย ได้แก่ หายใจหอบแรงและเร็ว  
เหนื่อยในขณะดุนนมและต้องหยุดเป็นพัก ๆ ตัวเล็กกว่าเด็ก  
วัยเดียวกัน และน้ำหนักขึ้นช้า เป็นปอดบวมบ่อย ๆ และมี  
อาการรุนแรง หรือหายช้ากว่าปกติมีอาการเขียวขณะออก  
แรง หรือร้อง เหนื่อยง่ายขณะออกแรงเป็นลมหมดสติ เป็น  
อัมพาต ตรวจได้เสียงฟู่หัวใจ จากการตรวจร่างกายหรือ  
หัวใจเต้นเร็วหรือช้าผิดปกติ



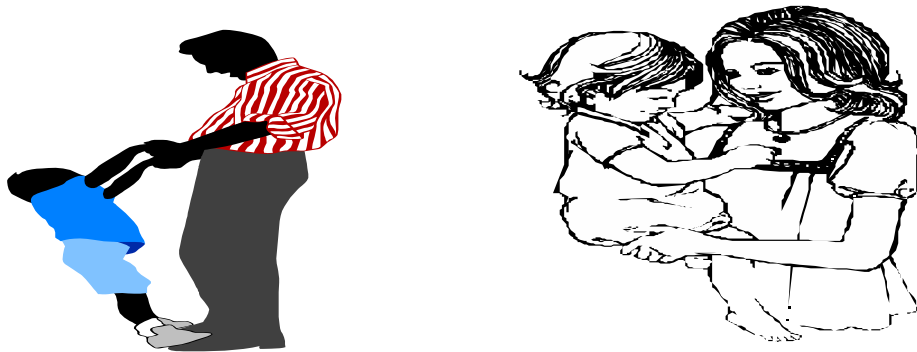
# โรคหัวใจรูห์มาติค

โรคหัวใจชนิดนี้เกิดขึ้นตามหลังไข้รูห์มาติค ที่เกิดจากการติดเชื้อสเตรปโตคอคคัส ที่เป็นสาเหตุของคออักเสบและต่อมทอนซิลอักเสบ มักเกิดในเด็กโตที่มีอายุระหว่าง 5 – 15 ปี

อาการไข้ ปวดบวมตามข้อใหญ่ ๆ มีผื่นแดงที่ผิวหนัง มีตุ่มแข็ง ที่ชั้นใต้ผิวหนัง อาจมีอาการทางสมองและหัวใจอักเสบร่วมด้วย โรคนี้เมื่อเป็นแล้วมีโอกาสเป็นซ้ำได้อีก และในรายที่มีหัวใจอักเสบร่วมด้วยจะมีความรุนแรงมากขึ้น มีโอกาสเกิดความพิการของลิ้นหัวใจแบบถาวรได้ จึงควรป้องกันการเกิดซ้ำโดยการรับประทานยาปฏิชีวนะอย่างสม่ำเสมอ การดูแลเด็กที่แสดงอาการหรือมีอาการน้อยไม่จำเป็นต้องให้การรักษาใด ๆ บิดา มารดาควรให้การเลี้ยงดูเหมือนเด็กปกติทั่วไปไม่มีข้อจำกัดในเรื่องอาหาร การออกกำลังกาย การเรียน เมื่อพาเด็กไปทำฟันหรือผ่าตัดจะต้องแจ้งให้แพทย์ทราบว่าเด็กเป็นโรคหัวใจเพื่อให้ยาปฏิชีวนะ ป้องกันการเกิดการอักเสบของลิ้นและผนังหัวใจก่อนทำการหัตถการ ควรพาเด็กมาพบแพทย์โรคหัวใจอย่างสม่ำเสมอ เนื่องจากโรคหัวใจบางชนิดอาจมีความรุนแรงมากขึ้นเมื่อเด็กมีอายุมากขึ้นหรืออาจมีภาวะแทรกซ้อนบางชนิดเกิดขึ้น เด็กที่มีอาการแสดงโรคหัวใจหรืออาการของภาวะหัวใจล้มเหลวเด็กเหล่านี้จะมีอาการเหนื่อย หายใจเร็ว และมักได้รับยาที่ทำให้หัวใจบีบตัวดีขึ้น

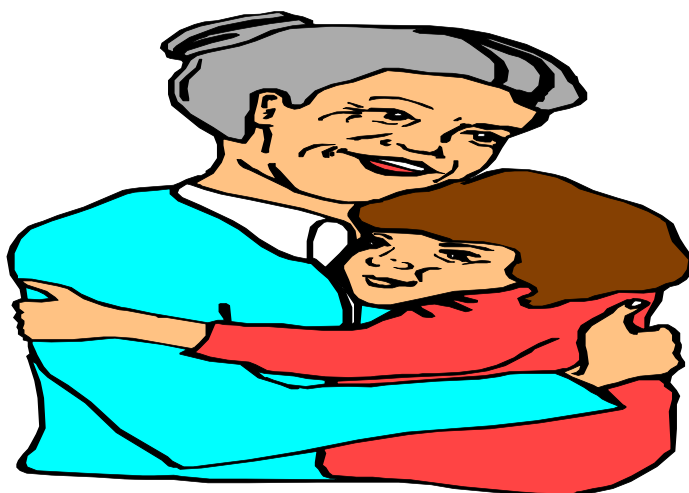


ยาขับปัสสาวะ หรือขยายหลอดเลือด ควรรับประทาน  
อย่างต่อเนื่อง เด็กสามารถรับประทานอาหารเช่นเดียวกับ  
ที่ผู้ปกครองรับประทานตามปกติได้ ควรหลีกเลี่ยงการใส  
น้ำตาลหรือเกลือลงในอาหาร หลีกเลี่ยงการพาเด็กไปในที่  
แออัด ให้เด็กได้รับยาอย่างสม่ำเสมอ



เด็กที่สามารถควบคุมอาการได้ดีจะมีการเจริญเติบโต  
และไปโรงเรียนได้เหมือนเด็กปกติ แต่มีบางรายที่อาจต้องทำ  
การผ่าตัดรักษาความผิดปกติ

เด็กที่มีอาการตัวเขียว...บางคน...อาจมีการเขียว  
กะทันหัน...โดยมีอาการเขียวคล้ำมากกว่าปกติ ร่วมกับมี  
อาการหายใจหอบลึก



**ในกรณีที่เป็นรุนแรง  
อาจมีอาการตัวเกร็ง  
เป็นลมหมดสติได้  
อาการเหล่านี้มักเกิดขึ้น..ตอนเช้า**

**มีภาวะช็อค...  
จากการขาดธาตุเหล็ก  
มีไข้ ร้องนาน ๆ หรือ  
ออกกำลังกายจนเหนื่อยมาก  
จึงควรระวัง...  
อย่าให้เด็กขาดน้ำ  
ให้รับประทานอาหารที่มีธาตุเหล็กมาก ๆ**

**เมื่อเด็กมีอาการนี้  
ให้จับเด็กนั่งยอง ๆ หรืออุ้มพาดบ่า  
เอาเข้าชิดหน้าอก  
ถ้าอาการไม่ดีขึ้น  
ให้รีบพาไปพบแพทย์ และ  
ให้ยาลดการบีบตัวของกล้ามเนื้อหัวใจ  
ตามที่แพทย์สั่งอย่างสม่ำเสมอ**

ผลิตและเผยแพร่โดย...  
กลุ่มงานสุขศึกษา โรงพยาบาลบุรีรัมย์  
โทร.0-4461-5002 ต่อ 2117