



يعتبر الرجفان الأذيني، أو اختصارًا بالإنجليزية AFib، أكثر مشكلات نظم القلب شيوعًا (اضطراب النظم). تلعب الأدوية، إلى جانب تغييرات نمط الحياة، دورًا حيويًا في إدارة حالة AFib.

يمكن للأدوية القيام بما يلي:

 المساعدة في الوقاية من السكتة الدماغية، وهي شائعة جدًا مع الرجفان الأذيني (مضادات التخثر أو مرققات الدم)

 إعادة القلب إلى نظمه الطبيعي والمساعدة في الحفاظ على ذلك (أدوية التحكم في نظم القلب)

 الحفاظ على القلب من النبض السريع جدًا (أدوية التحكم في معدل النبض)

و/أو

لا يوجد منهج واحد في أدوية الرجفان الأذيني يلائم الجميع. يستفيد بعض الأشخاص أكثر من التحكم في نظم قلبهم.

التركيز على أدوية التحكم في نظم القلب كأحد الخيارات المتاحة

تساعد في الحفاظ على استعادة النظم الطبيعي والإبقاء عليه.

تشمل الأمثلة سوتالول، وفليكايينيد، وبروبافينون، و درونيدارون، ودوفيتيليد وأمبودارون.

وهي تستخدم عادة مع الأشخاص:

الذين ينتظرون الخضوع لعملية بضع (إجراء لاستعادة النظم والحفاظ عليه)



الذين تتواصل إصابتهم بمعدل ضربات قلب سريع على الرغم من تناولهم دواء



الذين لديهم إصابة بحالات قلبية أخرى



الذين يعرفون عندما "تأتيهم" نوبة الرجفان الأذيني أو الذين لا يشعرون بأنهم بخير في وجود نوبة "الرجفان الأذيني"



أمور يجب وضعها في الاعتبار

بعض أدوية التحكم في نظم القلب:

تتطلب اختبارات دم دورية واختبارات أخرى.

قد تتسبب في مشكلات جديدة في نظم القلب.

تحتاج إلى البدء في مستشفى لتحديد ما إن كانت فاعلة ومأمونة.

تُستخدم أحيانًا جنبًا إلى جنب مع عملية تقويم نظم القلب أو الاستئصال.

كما هو الحال مع أي أدوية، يمكن أن تكون هناك آثار جانبية. اطرح أسئلة وشارك دائمًا مخاوفك مع الفريق المعني برعايتك.

تفضل بزيارة [CardioSmart.org/AFib](https://www.CardioSmart.org/AFib) لمعرفة المزيد.

@ACCinTouch #CardioSmart

