

जन्मजात हृदय ब्लॉक (Congenital Heart Block)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

यह सूचना पत्र आपको जन्मजात हृदय ब्लॉक के बारे में समझने, आवश्यक परीक्षणों के बारे में जानने और इस निदान का आपके बच्चे के लिए क्या मतलब हो सकता है, यह समझने में मदद करेगा।

हृदय ब्लॉक क्या है?

हृदय ब्लॉक एक भ्रूणीय हृदय स्थिति है जो भ्रूण में असामान्य रूप से धीमी हृदय गति का कारण बनती है। गर्भ में पहला लक्षण आमतौर पर प्रसव पूर्व जांच के दौरान असामान्य रूप से धीमी भ्रूण हृदय गति का आकस्मिक पता चलता है। हृदय ब्लॉक के तीन प्रकार होते हैं: प्रथम श्रेणी, द्वितीय श्रेणी, और तृतीय श्रेणी। तृतीय श्रेणी सबसे गंभीर रूप है। इसके होने का उच्चतम जोखिम 18 से 25 सप्ताह के बीच होता है। जन्मजात हृदय ब्लॉक का सबसे सामान्य कारण कुछ एंटीबायोज़ का प्लेसेंटा के माध्यम से पार होना होता है, जिन्हें SSA और SSB एंटीबायोज़ के रूप में जाना जाता है। ये एंटीबायोज़ अक्सर ल्यूपस (Lupus) या स्जोग्रेन सिंड्रोम (Sjogren syndrome) जैसी चिकित्सा स्थितियों वाली माताओं से जुड़े होते हैं। इन स्थितियों वाले सभी लोगों में ये एंटीबायोज़ नहीं होते हैं।

क्या मुझे और परीक्षण कराने चाहिए?

यदि आपको ल्यूपस या स्जोग्रेन सिंड्रोम है, तो आपके चिकित्सक को SSA और/या SSB एंटीबायोज़ की उपस्थिति की पहचान करने के लिए परीक्षणों का आदेश देना चाहिए। इन एंटीबायोज़ की प्रारंभिक पहचान और भ्रूण की बढ़ी हुई निगरानी से परिणामों में सुधार हुआ है।

मुझे कौन सी निगरानी करनी चाहिए?

विशेषज्ञ सुझाव देते हैं कि जोखिम में रहने वाले मरीजों को 18 से 26 सप्ताह के बीच साप्ताहिक भ्रूण इकोकार्डियोग्राम, (ECHO) जो भ्रूण के हृदय का विशेष अल्ट्रासाउंड होता है, के साथ अपने भ्रूण की निकट निगरानी करनी चाहिए। यह पहले और दूसरे श्रेणी के ब्लॉक का निदान करने और अपरिवर्तनीय तृतीय श्रेणी हृदय ब्लॉक में प्रगति से पहले हस्तक्षेप पर विचार करने की अनुमति देता है। निगरानी और प्रबंधन में मदद के लिए मातृ-भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ, बाल हृदय रोग विशेषज्ञ और नवजात विशेषज्ञ के पास रेफरल किया जाना चाहिए।

यदि जन्मजात हृदय ब्लॉक का निदान हो जाता है तो क्या उपचार उपलब्ध है?

गर्भ में जन्मजात हृदय ब्लॉक के उपचार के लिए बहुत से विकल्प नहीं हैं। यदि उपचार का निर्णय लिया जाता है, तो इसमें माँ द्वारा मौखिक रूप से लिया जाने वाला एक प्रकार का स्टेरॉयड शामिल होगा, जो प्लेसेंटा के माध्यम से भ्रूण तक पहुँच सकता है। भ्रूण संकट के संकेतों की पहचान के लिए

जन्मजात हृदय ब्लॉक (Congenital Heart Block)

रोगी सूचना श्रृंखला - आपको क्या जानना चाहिए, आपको क्या पूछना चाहिए।

साप्ताहिक भ्रूण इकोकार्डियोग्राम के साथ लगातार निकट अनुवर्ती योजना बनाई जानी चाहिए, जो तात्कालिक प्रसव की आवश्यकता हो सकती है।

जन्म के बाद यह मेरे बच्चे के लिए क्या मतलब रखता है?

जन्मजात हृदय ब्लॉक वाले नवजात शिशुओं की जन्म के बाद नवजात ICU में निकट से निगरानी की जाएगी। मुख्य उपचार एक अस्थायी या स्थायी पेसमेकर का स्थानांतरण है। आवश्यक पेसमेकर का प्रकार हृदय ब्लॉक की गंभीरता और सह-अस्तित्व वाले हृदय दोषों की उपस्थिति या अनुपस्थिति पर निर्भर करेगा।

रोग का निदान क्या है?

पूर्ण हृदय ब्लॉक 5 से 20 प्रतिशत मामलों में गर्भ में शिशु मृत्यु से जुड़ा होता है। एक बार जन्म के बाद, पेसमेकर प्रत्यारोपण के बाद आम तौर पर रोग का निदान अनुकूल होता है। इन बच्चों को हृदय के कार्य को मॉनिटर करने के लिए लंबे समय तक बाल हृदय रोग विशेषज्ञ के साथ अनुवर्ती रखना चाहिए।

क्या यह फिर से होगा?

पूर्व भ्रूण में जन्मजात हृदय ब्लॉक के इतिहास वाले लोगों में जन्मजात हृदय ब्लॉक की पुनरावृत्ति लगभग 18 प्रतिशत होती है। भविष्य की गर्भावस्थाओं में पुनरावृत्ति के जोखिम को कम करने के लिए उपचार उपलब्ध है। भविष्य की गर्भावस्थाओं की योजना बनाने से पहले मातृ-भ्रूण चिकित्सा विशेषज्ञ के साथ पूर्व-धारणा परामर्श करना चाहिए।

मुझे और कौन से सवाल पूछने चाहिए?

- मुझे कब प्रसव कराना चाहिए?
- मुझे कहां प्रसव कराना चाहिए?
- जन्म के बाद मेरे बच्चे को सबसे अच्छी देखभाल कहां मिलेगी?
- क्या मैं जन्म से पहले उन डॉक्टरों की टीम से मिल सकता हूँ जो मेरे बच्चे की मदद करेंगे?