

โรคผนังหัวใจห้องบนรั่ว ภัยเงียบที่แฝงมา



ศูนย์ : ศูนย์หัวใจ
บทความโดยแพทย์ : นพ. ธิปกร ผังเมืองดี

โรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว เป็นโรคที่พบบ่อยเป็นอันดับ 2 ของโรคหัวใจพิการแต่กำเนิด โดยพบในเพศหญิงมากกว่าเพศชาย ในวัยเด็กหากรูรั่วมีขนาดเล็กอาจยังไม่แสดงอาการ แต่เมื่ออายุเพิ่มขึ้นเข้าสู่วัยรุ่นและผู้ใหญ่ก็จะแสดงอาการที่ผิดปกติออกมา บางรายมีเขียวหรือม่วงบริเวณปลายมือ เท้า และริมฝีปาก หรือบางรายอาจตรวจพบได้จากการตรวจเช็คสุขภาพหัวใจโดยปกติ โรคนี้ถ้าปล่อยไว้อาจทำให้หัวใจเต้นผิดจังหวะจนถึงหัวใจล้มเหลวเฉียบพลันและเสียชีวิตได้

สารบัญ

- [โรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่วเป็นอย่างไร](#)
- [สัญญาณบ่งบอกว่า เป็นโรคนี้และอาการของโรค](#)
- [การตรวจวินิจฉัยผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว](#)
- [การรักษาผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว](#)
- [ปรึกษาแพทย์ออนไลน์ ไม่เสียค่าใช้จ่าย](#)

โรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่วเป็นอย่างไร

โรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว (Atrial Septal Defect: ASD) คือ โรคหัวใจพิการแต่กำเนิดชนิดไม่เขียวที่มีความผิดปกติ เกิดจากความผิดปกติของการพัฒนาการของหัวใจของเด็กตั้งแต่อยู่ในครรภ์มารดาในการสร้างผนังกันหัวใจเอเทรียมที่ไม่สมบูรณ์ การเกิดรูรั่วอาจเกิดเพียงรูเดียว หรือเกิดหลายๆ รูก็ได้ และอาจมีขนาดต่างๆ กัน ซึ่งทำให้เลือดแดงไหลจากหัวใจห้องบนซ้าย

[> กลับสารบัญ](#)

สัญญาณบ่งบอกว่า เป็นโรคนี้และอาการของโรค

- มีเสียงหัวใจรั่ว
- หายใจติดขัด
- รู้สึกเหนื่อย
- ขาบวม
- หัวใจเต้นผิดจังหวะ
- ปอดติดเชื้อได้ง่าย
- เส้นเลือดในสมองตีบ
- ผิวหนังออกเป็นสีเขียวคล้ำ
- หากรูรั่วมีขนาดใหญ่แล้วปล่อยไว้โดยไม่รักษา เลือดปริมาณมากที่ไหลไปยังหัวใจห้องขวาอาจทำให้หัวใจและปอดเสีย

ความเสี่ยงและภาวะแทรกซ้อนในการรักษา มีเลือดออก ติดเชื้อ

> กลับสารบัญ

การตรวจวินิจฉัยผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว

การตรวจวินิจฉัยโรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่วทำได้โดยการฟังเสียงหัวใจและการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนหัวใจความถี่สูง (อัลตราซาวด์) ผนังกันหัวใจ ลิ้นหัวใจ เป็นการวินิจฉัยที่เป็นมาตรฐานหากพบว่ามีความผิดปกติก็พิจารณาตามขนาดของรูรั่ว ปานกลาง หรือใหญ่ มีภาวะหัวใจโตแล้วมีความดันโลหิตสูงแล้ว ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยหอบ ซึ่งจะช่วยให้อายุรแพทย์โรคหัวใจสามารถกำหนดการรักษาที่เหมาะสมได้

> กลับสารบัญ

การรักษาผนังกันหัวใจห้องบนรั่ว

1. ผู้ป่วยที่มีรูรั่วขนาดเล็กมาก ไม่มีภาวะแทรกซ้อน ไม่มีอาการหรือส่งผลกระทบต่อชีวิตประจำวัน ไม่ต้องทำการรักษา หากมีอาการเหนื่อยหอบหรือหอบเหนื่อยที่ผิดปกติควรปรึกษาแพทย์
2. การรักษาด้วยยา เพื่อควบคุมอาการหัวใจล้มเหลวในรายที่มีขนาดรูรั่วปานกลางหรือใหญ่ ในบางรายรูรั่วอาจมีขนาดใหญ่กว่า 36 มิลลิเมตรหรือมีรูรั่วหลายรู ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะหัวใจวายเรื้อรัง ไม่สามารถทนต่อความดันโลหิตสูงได้ การรับประทานยาจะช่วยให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นได้
3. การผ่าตัด จะพิจารณาในรายที่มีรูรั่วขนาดมากกว่า 36 มิลลิเมตรหรือมีรูรั่วหลายรู ซึ่งมีความเสี่ยงสูงที่จะเกิดภาวะหัวใจวายเรื้อรัง ไม่สามารถทนต่อความดันโลหิตสูงได้ การผ่าตัดจะช่วยให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้นได้
4. การรักษาด้วยเทคนิคสายสวนปิดผนังกันหัวใจห้องบนรั่วโดยไม่ต้องผ่าตัด (Transcatheter ASD Closure) เป็นอีกทางเลือกหนึ่งในการรักษา โดยนำอุปกรณ์ที่เป็นโลหะ เข้าไปปิดรูรั่วระหว่างผนังกันหัวใจห้องบนรั่วผ่านทางสายสวนหัวใจ เมื่อถึงบริเวณรูรั่วอุปกรณ์จะถูกลอยไปวางยังตำแหน่งรูรั่วเพื่อปิดรูรั่ว หลังจากนั้นร่างกายจะค่อยๆสร้างเนื้อเยื่อขึ้นปิดรูรั่ว ลดความเสี่ยงลดความเจ็บปวดและผลแทรกซ้อนจากการผ่าตัด ผลบวกรักษาหน้ามีขนาดเล็ก ใช้เวลาพักฟื้น 48 ชั่วโมง

> กลับสารบัญ

โรคผนังกันหัวใจห้องบนรั่วแต่กำเนิด แม้ว่าจะน่ากลัว แต่เป็นแล้วหากรู้แต่เนิ่น ๆ

อาการยังไม่รุนแรงถึงที่สุดก็มีวิธีรักษาได้ด้วยการใส่อุปกรณ์ปิดรูรั่วที่ผนังกันหัวใจห้องบนผ่านทางสายสวนหัวใจ (Transcatheter ASD Closure) อย่างไรก็ตามหากมีอาการผิดปกติเกี่ยวกับหัวใจให้รีบปรึกษาแพทย์โดยทันที

•

ปรึกษาทุกปัญหาสุขภาพแบบออนไลน์
ไม่เสียค่าใช้จ่าย

