

KALP YETMEZLİĞİNDE HEMŞİRELİK BAKIMI VE KALP HASTALIKLARINDAN KORUNMA

Nuran AKDEMİR, Zeynep CANLI ÖZER

- Kalp Yetmezliği
- Kalp Hastalıklarından Korunma

KALP YETMEZLİĞİ

Yaşam süresinin uzaması, koroner kalp hastalıklarının görülme oranının artması nedeniyle kalp yetmezliği insidansında bir artış gözlenmektedir. Amerikan Kalp Birliği (American Heart Association-AHA) 2015 verilerine göre; Amerika'da yaklaşık 5.7 milyon kalp yetersizliği olan birey bulunmakta ve bu orana her yıl 870.000 yeni tanı konulan birey eklenmektedir. Bu doğrultuda 2030 yılına kadar KY olgularında yaklaşık %46'lık bir artış beklendiği ifade edilmektedir. Kalp yetmezliği (KY) prevalansı gelişmiş ülkelerde yetişkin nüfusun yaklaşık % 1-2'sinde, 70 yaş üzerindeki insanlarda \geq %10 üzerinde görülmektedir. Türkiye KY Prevalansı ve Göstergeleri Çalışması sonucunda ülkemizdeki erişkin KY prevalansı % 2.9 olarak bulunmuştur. Türkiye'de 2010 yılı verilerine göre 35 yaş üstü nüfusun 29.6 milyon olduğu varsayıldığında yaklaşık 2 milyon 424 erişkinin KY'ne sahip olduğu söylenebilmektedir. 65 yaş üzeri kronik hastalar, hastaneye yatış sıklığı açısından birinci sırada yer alır. KY görül-

me sıklığı kadın ve erkekler arasında farklılık göstermez. Prognoz erkeklerde kadınlara göre daha kötüdür. Genel popülasyon ile kıyaslandığında KY'li hastaların ölüm riski 6-9 kat daha fazladır.

Kalp yetmezliği, fonksiyonel veya yapısal kardiyak anormallikler, düşük kardiyak output ve artmış intrakardiyak basınç sebebiyle kalbin dokuların metabolik gereksinimini karşılayacak şekilde kanı perifere pompalama yeteneğinin zayıflamasıdır. Kalp yetmezliği bir hastalık değil, çeşitli kalp hastalıklarının komplikasyonu olarak ortaya çıkan progresif, fonksiyonel kapasitenin azaldığı, yaşam kalitesinin bozulduğu, tıbbi, sosyal ve ekonomik boyutları olan klinik tablodur. Akut kalp yetmezliği, kalp yetmezliği semptomlarının veya belirtilerinin hızlı başlaması veya kötüleşmesi anlamına gelir. Acil değerlendirme ve tedavi gerektiren yaşamı tehdit eden tıbbi bir durumdur. Akut miyokart disfonksiyonuna (iskemik, inflamatuvar veya toksik), akut kalp kapağı yetersizlikleri veya perikard tamponadı en sık sebep olan faktörlerdir .