

ਅਰੀਥਮੀਆ

ਇੱਕ ਅਰੀਥਮੀਆ ਜਾਂ ਅਸਧਾਰਨ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ, ਜਿਸਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਮਤਲਬ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼, ਬਹੁਤ ਹੌਲੀ ਜਾਂ ਅਨਿਯਮਿਤ ਤੌਰ 'ਤੇ ਧੜਕਦਾ ਰਿਹਾ ਹੈ।

ਇਸ ਪੰਨੇ 'ਤੇ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਨੂੰ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੇ ਲੱਛਣ

ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਦੋਂ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੇ ਕਾਰਨ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਨਿਦਾਨ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਇਲਾਜ

ਇੱਕ ਅਰੀਥਮੀਆ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ

ਅਰੀਥਮੀਆ ਨੂੰ ਸਮਝਾਇਆ ਗਿਆ

ਇੱਕ ਅਰੀਥਮੀਆ ਇੱਕ ਅਸਧਾਰਨ ਦਿਲ ਦੀ ਲੈਅ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਇੱਕ ਸੰਚਾਲਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਦੁਆਰਾ ਨਿਯੰਤਰਿਤ ਕੀਤਾ ਜਾਂਦਾ ਹੈ ਜੋ ਬਿਜਲੀ ਪ੍ਰਭਾਵ ਭੇਜਦਾ ਹੈ। ਇਹ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ।

ਅਰੀਥਮੀਆ ਇਸ ਸੰਚਾਲਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਸਮੱਸਿਆ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦਾ ਹੈ, ਜੋ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਨੂੰ ਬਹੁਤ ਹੌਲੀ, ਬਹੁਤ ਜਲਦੀ, ਜਾਂ ਅਨਿਯਮਿਤ ਤਰੀਕੇ ਵਿੱਚ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ, ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਹਨ:

- ਐਟਰੀਅਲ ਫਿਬ੍ਰਿਲੇਸ਼ਨ ਸਭ ਤੋਂ ਆਮ ਅਨਿਯਮਿਤ, ਅਕਸਰ ਦਿਲ ਦੀ ਤੇਜ਼ ਲੈਅ ਹੈ।
- ਸੁਪਰਵੈਂਟ੍ਰਿਕੁਲਰ ਟੈਕੀਕਾਰਡਿਆ (ਐੱਸ ਵੀ ਟੀ) ਦਿਲ ਦੀ ਇੱਕ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ ਲੈਅ ਹੈ। ਐੱਸ ਵੀ ਟੀ ਦੀਆਂ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਕਿਸਮਾਂ ਹਨ। ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਦਿਲ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਚੈਂਬਰਾਂ ਤੋਂ ਦਿਲ ਦੇ ਹੇਠਲੇ ਚੈਂਬਰਾਂ ਤੱਕ ਬਿਜਲਈ ਪ੍ਰਭਾਵਾਂ ਦਾ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਯਾਤਰਾ ਨਾ ਕਰਨ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੇ ਹਨ।
- ਐਟਰੀਅਲ ਫਲਟਰ ਆਮ ਤੌਰ 'ਤੇ ਦਿਲ ਦੀ ਇੱਕ ਤੇਜ਼ ਲੈਅ ਹੁੰਦੀ ਹੈ ਜਿੱਥੇ ਦਿਲ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਚੈਂਬਰ ਹੇਠਲੇ ਚੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਮੁਕਾਬਲੇ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ ਦਰ ਨਾਲ ਸੁੰਗੜਦੇ ਹਨ। ਇਹ ਉੱਪਰਲੇ ਚੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਧੜਕਣ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਕਦੀ-ਕਦਾਈਂ 300 ਬੀਟਸ ਪ੍ਰਤੀ ਮਿੰਟ (ਬੀ ਪੀ ਐਮ) ਤੱਕ।

- ਟੈਕੀਬੇਡੀ ਸਿੰਡਰੋਮ (ਸਿਕ ਸਾਈਨਸ ਸਿੰਡਰੋਮ) ਬਹੁਤ ਤੇਜ਼ ਜਾਂ ਹੌਲੀ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਦੀ ਮਿਆਦਾ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣਦਾ ਹੈ।
- ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਰੁਕਾਵਟਾਂ ਦਿਲ ਦੇ ਉੱਪਰਲੇ ਅਤੇ ਹੇਠਲੇ ਚੈਂਬਰਾਂ ਦੇ ਵਿਚਕਾਰ ਸੰਚਾਲਨ ਪ੍ਰਣਾਲੀ ਵਿੱਚ ਦੇਰੀ ਜਾਂ ਰੁਕਾਵਟ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੁੰਦੀਆਂ ਹਨ ਜੋ ਹੌਲੀ ਦਿਲ ਦੀ ਗਤੀ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ।

ਕੀ ਤੁਹਾਡੀ ਦਿਲ ਦੀ ਧੜਕਣ ਤੇਜ਼ ਜਾਂ ਹੌਲੀ ਹੈ?

ਸਾਈਨਸ ਟੈਕੀਕਾਰਡਿਆ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਨਿਯਮਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਅਤੇ 100 ਬੀਪੀਐਮ ਤੋਂ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਦਾ ਹੈ।

ਸਾਈਨਸ ਬ੍ਰੇਡੀਕਾਰਡਿਆ ਉਦੋਂ ਹੁੰਦਾ ਹੈ ਜਦੋਂ ਤੁਹਾਡਾ ਦਿਲ ਨਿਯਮਤ ਤਰੀਕੇ ਨਾਲ ਅਤੇ 60 ਬੀਪੀਐਮ ਜਾਂ ਇਸਤੋਂ ਘੱਟ ਧੜਕਦਾ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਈਨਸ ਟੈਕੀਕਾਰਡਿਆ ਜਾਂ ਸਾਈਨਸ ਬ੍ਰੇਡੀਕਾਰਡਿਆ ਹੈ ਤਾਂ ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਨਹੀਂ ਹੈ ਕਿ ਤੁਹਾਡੇ ਦਿਲ ਵਿੱਚ ਕੁਝ ਗਲਤ ਹੈ ਅਤੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਨਹੀਂ ਹੋ ਸਕਦੀ। ਕਦੀ-ਕਦਾਈਂ ਇਹ ਕਿਸੇ ਅੰਤਰੀਵ ਬਿਮਾਰੀ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੋ ਸਕਦੀ ਹੈ, ਇਸਲਈ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਹੋਰ ਪਤਾ ਕਰਨ ਲਈ ਤੁਹਾਨੂੰ ਹੋਰ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਭੇਜਣਾ ਚਾਹ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੇ ਲੱਛਣ

ਤੁਹਾਡੇ ਲੱਛਣ ਇਸ ਗੱਲ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰਦੇ ਹਨ ਕਿ ਤੁਹਾਨੂੰ ਕਿਸ ਕਿਸਮ ਦਾ ਅਰੀਥਮੀਆ ਹੈ। ਹੋਰ ਘੱਟ ਆਮ ਲੱਛਣਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਤੇਜ਼ੀ ਨਾਲ ਧੜਕਣ (ਤੁਹਾਡੀ ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਧਮਾਕੇ ਜਾਂ ਫੜਫੜਾਉਣ ਵਾਲੀ ਸਨਸਨੀ)
- ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ
- ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣਾ ਕਿ ਤੁਸੀਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹੋ
- ਸਾਹ ਦੀ ਕਮੀ
- ਛਾਤੀ ਦੀ ਬੇਅਰਾਮੀ
- ਥਕਾਵਟ ਮਹਿਸੂਸ ਕਰਨਾ।

ਡਾਕਟਰੀ ਸਹਾਇਤਾ ਕਦੋਂ ਲੈਣੀ ਹੈ

ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੇ ਲੱਛਣਾਂ ਬਾਰੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰਨੀ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ ਜੇਕਰ:

- ਤੁਹਾਡੀ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ ਲੰਬੇ ਸਮੇਂ ਤੱਕ ਰਹਿੰਦੀ ਹੈ, ਸੁਧਰਦੀ ਨਹੀਂ ਹੈ ਅਤੇ ਨਾ ਹੀ ਵਿਗੜਦੀ ਹੈ
- ਤੁਹਾਨੂੰ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਸਮੱਸਿਆਵਾਂ ਦਾ ਇਤਿਹਾਸ ਹੈ
- ਤੁਸੀਂ ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣਾਂ ਬਾਰੇ ਚਿੰਤਤ ਹੋ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਐਂਬੂਲੈਂਸ ਲਈ 999 ਡਾਇਲ ਕਰਨਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ ਜੇਕਰ:

- ਤੇਜ਼ ਧੜਕਣ ਦੇ ਨਾਲ, ਤੁਹਾਨੂੰ ਸਾਹ ਦੀ ਕਮੀ, ਛਾਤੀ ਵਿੱਚ ਦਰਦ ਜਾਂ ਬੇਹੋਸ਼ ਜਾਂ ਚੱਕਰ ਆਉਣੇ ਮਹਿਸੂਸ ਹੋਣ ਲੱਗਦੇ ਹਨ।

ਇੱਕ ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੇ ਕਾਰਨ

ਕੁਝ ਅੰਤਰੀਵ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਜੋ ਅਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਕਾਰਨ ਬਣ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ:

- ਦਿਲ ਦਾ ਦੌਰਾ
- ਦਿਲ ਦਾ ਫੇਲ ਹੋਣਾ
- ਕਾਰਡੀਓਮਾਓਪੈਥੀ
- ਕੋਰੋਨਰੀ ਦਿਲ ਦੀ ਬਿਮਾਰੀ।

ਕੁਝ ਅਸਧਾਰਨ ਦਿਲ ਦੀਆਂ ਤਾਲਾਂ ਵਿਰਾਸਤੀ ਬਿਮਾਰੀਆਂ ਦੇ ਕਾਰਨ ਹੋ ਸਕਦੀਆਂ ਹਨ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਲੋਂਗ ਕਿਊਟੀ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਬਰੁਗਾਡਾ ਸਿੰਡਰੋਮ, ਕੈਟੇਕੋਲਾਮਿਨਰਜਿਕ ਪੋਲੀਮੋਰਫਿਕ ਵੈਂਟ੍ਰੀਕੁਲਰ ਟੈਕੀਕਾਰਡੀਆ (ਸੀਪੀਵੀਟੀ) ਅਤੇ ਪ੍ਰਗਤੀਸ਼ੀਲ ਕਾਰਡੀਅਕ ਕੰਡਕਸ਼ਨ ਡਿਫੈਕਟ (ਪੀਸੀਸੀਡੀ)।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਇਹ ਮਾਮਲਾ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਡਾ ਡਾਕਟਰ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਦੇ ਮੈਂਬਰਾਂ ਦੀ ਜਾਂਚ ਕਰਵਾਉਣ ਬਾਰੇ ਤੁਹਾਡੇ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੇਗਾ। ਹਾਲਾਂਕਿ ਇਹ ਡਰਾਉਣਾ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ, ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਇਹ ਜਾਣਨਾ ਮਦਦ ਕਰ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਹੁਣੇ ਜਾਂ ਭਵਿੱਖ ਵਿੱਚ ਇਲਾਜ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੇ ਹੋਰ ਆਮ ਟਰਿੱਗਰਾਂ (ਸ਼ੁਰੂਆਤਾਂ) ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਵਾਇਰਲ ਬਿਮਾਰੀਆਂ
- ਮਨੋਰੰਜਕ ਨਸ਼ੀਲੇ ਪਦਾਰਥ
- ਸ਼ਰਾਬ
- ਸਿਗਰਟਨੋਸ਼ੀ
- ਕੈਫੀਨ
- ਦਵਾਈਆਂ (ਕਾਊਂਟਰ-ਦੇ-ਉੱਪਰ ਅਤੇ ਤਜਵੀਜ਼ ਕੀਤੀਆਂ)।

ਅਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਨਿਦਾਨ

ਤੁਹਾਡਾ ਜੀਪੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟੈਸਟਾਂ ਲਈ ਭੇਜ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਸ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਇੱਕ ਈਸੀਜੀ
- ਇੱਕ ਈਕੋਕਾਰਡੀਓਗਰਾਮ
- ਇੱਕ ਇਲੈਕਟ੍ਰੋਫਿਜ਼ੀਓਲੋਜੀਕਲ (ਈ ਪੀ) ਅਧਿਐਨ।

ਇੱਕ ਈਸੀਜੀ ਵਿੱਚ ਵੱਖ-ਵੱਖ ਟੈਸਟ ਸ਼ਾਮਲ ਹੋ ਸਕਦੇ ਹਨ ਜਿਵੇਂ ਕਿ 24 ਘੰਟੇ ਦੀ ਈਸੀਜੀ, ਕਸਰਤ ਈਸੀਜੀ, ਅਤੇ ਇੱਕ ਇਮਪਲਾਂਟੇਬਲ ਲੂਪ ਰਿਕਾਰਡਰ।

ਐਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਇਲਾਜ

ਤੁਹਾਡਾ ਇਲਾਜ ਤੁਹਾਡੇ ਅਰੀਥਮੀਆ ਦੀ ਕਿਸਮ 'ਤੇ ਨਿਰਭਰ ਕਰੇਗਾ। ਆਮ ਇਲਾਜਾਂ ਵਿੱਚ ਸ਼ਾਮਲ ਹਨ:

- ਦਵਾਈ
- ਕਾਰਡੀਓਵਰਜ਼ਨ
- ਕੈਥੇਟਰ ਐਬਲੇਸ਼ਨ
- ਇਮਪਲਾਂਟੇਬਲ ਕਾਰਡੀਓਵਰਟਰ ਡੀਫਿਬ੍ਰੀਲੇਟਰ (ਆਈ ਸੀ ਡੀ) ਜਾਂ ਪੇਸਮੇਕਰ ਪਾਉਣਾ।

ਇੱਕ ਅਰੀਥਮੀਆ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ

ਜ਼ਿਆਦਾਤਰ ਅਰੀਥਮੀਆ ਪ੍ਰਬੰਧਨਯੋਗ ਹਨ। ਇਸਦਾ ਮਤਲਬ ਇਹ ਹੈ ਕਿ ਸਹੀ ਇਲਾਜ ਨਾਲ ਤੁਸੀਂ ਉਸੇ ਤਰ੍ਹਾਂ ਜੀਣਾ ਰਖ ਸਕਦੇ ਹੋ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਤੁਹਾਡਾ ਨਿਦਾਨ ਹੋਣ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ ਰਹਿੰਦੇ ਸੀ।

ਅਸਧਾਰਨ ਦਿਲ ਦੀ ਤਾਲ ਨਾਲ ਰਹਿਣਾ ਤੁਹਾਡੇ ਅਤੇ ਤੁਹਾਡੇ ਪਰਿਵਾਰ ਲਈ ਭਾਵਨਾਤਮਕ ਤੌਰ 'ਤੇ ਚੁਣੌਤੀਪੂਰਨ ਹੋ ਸਕਦਾ ਹੈ। ਚਿੰਤਾ ਅਤੇ ਤਣਾਅ ਦਾ ਪ੍ਰਬੰਧਨ ਕਰਨਾ ਅਤੇ ਲੋੜ ਪੈਣ 'ਤੇ ਆਪਣੇ ਜੀਪੀ ਜਾਂ ਅਜ਼ੀਜ਼ਾਂ ਤੋਂ ਸਹਾਇਤਾ ਪ੍ਰਾਪਤ ਕਰਨਾ ਮਹੱਤਵਪੂਰਨ ਹੈ।

ਤੁਹਾਨੂੰ ਵਿਵਹਾਰਕ ਮਾਮਲਿਆਂ ਬਾਰੇ ਸੋਚਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਡਰਾਈਵਿੰਗ, ਛੁੱਟੀ 'ਤੇ ਜਾਣਾ ਅਤੇ ਅਰੀਥਮੀਆ ਦਾ ਪਤਾ ਲੱਗਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਕੰਮ 'ਤੇ ਵਾਪਸ ਜਾਣਾ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਗੱਡੀ ਚਲਾਉਣ ਦੀ ਸਮਰੱਥਾ ਪ੍ਰਭਾਵਿਤ ਹੋਈ ਹੈ, ਤਾਂ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਬੀਮਾ ਕੰਪਨੀ ਅਤੇ ਡੀ.ਵੀ.ਐਲ.ਏ. ਨੂੰ ਦੱਸਣਾ ਚਾਹੀਦਾ ਹੈ। ਤੁਹਾਡਾ ਜੀਪੀ ਇਸ ਬਾਰੇ ਸਲਾਹ ਦੇ ਸਕਦਾ ਹੈ ਕਿ ਕੀ ਤੁਹਾਨੂੰ ਅਜਿਹਾ ਕਰਨ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ।

ਜੇਕਰ ਤੁਹਾਡੀ ਨੌਕਰੀ ਵਿੱਚ ਇੱਕ ਕਿੱਤਾਮੁਖੀ ਸਿਹਤ ਵਿਭਾਗ ਹੈ, ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨਾਲ ਗੱਲ ਕਰੋ ਜੇਕਰ ਤੁਸੀਂ ਸੋਚਦੇ ਹੋ ਕਿ ਤੁਹਾਡੀ ਨੌਕਰੀ ਦੀ ਭੂਮਿਕਾ ਨੂੰ ਤੁਹਾਡੇ ਅਨੁਕੂਲ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਬਦਲਣਾ ਪੈ ਸਕਦਾ ਹੈ।

ਤੁਸੀਂ ਸਾਡੀ ਸਿਹਤ ਜਾਣਕਾਰੀ 'ਤੇ ਭਰੋਸਾ ਕਰ ਸਕਦੇ ਹੋ

ਅਸੀਂ ਇਹ ਯਕੀਨੀ ਬਣਾਉਣ ਲਈ ਅੱਠ-ਪੜਾਅ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਦਾ ਪਾਲਣ ਕੀਤਾ ਹੈ ਕਿ ਇਹ ਸਮੱਗਰੀ ਵਿਸ਼ਵਾਸਯੋਗ, ਸਹੀ ਅਤੇ ਭਰੋਸੇਯੋਗ ਹੈ।



bhf.org.uk

© ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਹਾਰਟ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ 2024, ਇੰਗਲੈਂਡ ਅਤੇ ਵੇਲਜ਼ ਵਿੱਚ (225971) ਅਤੇ ਸਕਾਟਲੈਂਡ ਵਿੱਚ (ਐਸ ਸੀ039426) ਦਰਜ ਚੈਰਿਟੀ

ਇਸ ਅਨੁਵਾਦ ਨੂੰ ਬ੍ਰਿਟਿਸ਼ ਹਾਰਟ ਫਾਊਂਡੇਸ਼ਨ ਦੀ ਭਾਈਵਾਲੀ ਵਿੱਚ ਰਾਇਲ ਮੇਲ ਦੁਆਰਾ ਸਮਰਥਨ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਹੈ।