

Kalp Yetmezliği Sınıflandırması ve Tedavisi Nedir?

Çalışma Kağıdı

Kalp yetmezliği, hastanın semptomlarının şiddetine göre NYHA sınıflandırması (I-IV) ve hastalığın ilerleyişine göre ACC/AHA sınıflaması (A-D) ile sınıflandırılır. Tedavisi ise altta yatan nedene, hastalığın evresine ve hastanın genel durumuna göre medikal tedavileri (ilaçlar), yaşam tarzı değişikliklerini ve cihaz tedavilerini (piller, yapay kalpler) içerebilir.

Sorular

1. Bir hasta istirahatte bile nefes darlığı çekiyorsa, hangi NYHA sınıfına dahildir?
A) NYHA Sınıf I
B) NYHA Sınıf II
C) NYHA Sınıf III
D) NYHA Sınıf IV
2. Yapısal kalp hastalığı olup henüz semptom göstermeyen hastalar hangi ACC/AHA evresindedir?
A) Evre A
B) Evre B
C) Evre C
D) Evre D
3. Kalp yetmezliği tedavisinde kalbin iş yükünü azaltmaya yardımcı olan ilaç grubu hangisidir?
A) Diüretikler
B) Beta Blokerler
C) ACE İnhibitörleri
D) SGLT2 İnhibitörleri
4. NYHA Sınıflandırması Nedir?
5. ACC/AHA Sınıflandırması Nedir?
6. Kalp Yetmezliği Tedavisinde Kullanılan Başlıca İlaç Grupları Nelerdir?
7. Tanımla: Kalp yetmezliği hangi iki ana sistemle sınıflandırılır?
8. Tanımla: NYHA Sınıf III ne anlama gelir?
9. Tanımla: ACC/AHA A Evresi nedir?

Cevap Anahtarı

1. D) NYHA Sınıf IV — NYHA Sınıf IV, istirahatte bile semptomların olduğu ve herhangi bir fiziksel aktivitenin tolere edilemediği en ağır evredir.
2. B) Evre B — ACC/AHA Evre B, yapısal kalp hastalığı varlığını ancak semptomların yokluğunu ifade eder.
3. C) ACE İnhibitörleri — ACE İnhibitörleri ve ARB'ler, kan damarlarını genişleterek kalbin pompalama işini kolaylaştırır.
4. NYHA Sınıf I: Olağan fiziksel aktiviteyi kısıtlama yoktur.,NYHA Sınıf II: Olağan aktivitede hafif kısıtlama, yorgunluk, nefes darlığı.,NYHA Sınıf III: Olağan aktiviteden daha az aktivitede belirgin kısıtlama, istirahatte rahat.,NYHA Sınıf IV: İstirahatte bile semptomlar, herhangi bir fiziksel aktiviteyi tolere edememe.
5. A Evresi: Yüksek riskli bireyler, henüz yapısal kalp hastalığı veya semptom yok.,B Evresi: Yapısal kalp hastalığı var, ancak henüz semptom yok (örn. MI sonrası).,C Evresi: Yapısal kalp hastalığı ve semptomlar mevcut (örn. nefes darlığı, yorgunluk).,D Evresi: İleri evre kalp yetmezliği, refrakter semptomlar, özel tedavi gereksinimi.
6. ACE İnhibitörleri / ARB'ler: Kan damarlarını genişleterek kalbin iş yükünü azaltır.,Beta Blokerler: Kalp hızını yavaşlatarak ve kan basıncını düşürerek kalbin daha verimli çalışmasını sağlar.,Diüretikler: Vücuttaki fazla sıvıyı atarak ödemi ve nefes darlığını giderir.,Aldosteron Antagonistleri: Sıvı tutulumunu azaltır ve kalbi koruyucu etkileri vardır.,SGLT2 İnhibitörleri: Son yıllarda popülerleşen, hem diyabet tedavisinde hem de kalp yetmezliğinde kullanılan ilaçlardır.
7. NYHA (New York Heart Association) ve ACC/AHA (American College of Cardiology/American Heart Association) sınıflamaları.
8. Olağan aktiviteden daha az aktivitede belirgin kısıtlama, ancak istirahatte rahatlık.
9. Yapısal kalp hastalığı veya semptom olmaksızın kalp yetmezliği riski yüksek olan hastalar.

Bounlu

Tüm kartlar, adım adım çözümler ve AI hoca desteği Notek uygulamasında.
Sınav tarihlerini Promy otomatik hatırlatıcıya çevirir.