**ÇARPINTI**

Kişinin kalp hızının yaşa göre normalin üzerinde olması ve hastanın kalpatımlarını hissederek bundan rahatsız olmasıdır. Hasta bunu kalbim kuş gibi çırpıyor, dört nala koşar gibi veya boyunda vurular olarak tanımlayabilir.

1. Çarpıntının Sinüzal Taşikardi mi? yoksa hayatı tehdit edebilen ciddi bir durum mu? Bunu ortaya çıkarmak.
2. Göğüs ağrısı ve Nefes darlığı gibi durumlarda paniklyen hastalarda ortaya çıkan çarpıntının Sinüzal Taşikardi olduğunun bilinmesi gerekir.

**Kahve, çay, sıcak çikolata, soda ve çikolata Kafeinden zengindir.**

Enerji içecekleri (Red Bull, Adrenalin Rush, Venom, Whoop Ass) yüksek dozlarda kafein, efedrin, guarana, taurin ve ginseng gibi yasal uyarıcılar içerir.

**Aşağıdaki parantezlerin içini (+ veya - ) ile doldurunuz.**

**Çarpıntıya;**

**Baş dönmesi ( )**

**Bayılma ( )**

**Bulantı ( )**

**Terleme, ( )**

**Göğüs ağrısı, ( )**

**Nefes darlığı ( ) eşlik ediyor mu?**

**Ailede Guvatrı olan kimse var mı?**

**Önce göğüs ağrısı, Nefes darlığı mı oluyor ( )**

**Yoksa durduk yerde kalp aniden çarpmaya mı başlıyor? ( )**

**Çarpıntı aniden ortaya çıkıp aniden mi sonlanıyor? ( ) (Evetse SVT Lehinedir)**

**Çarpıntı yavaş yavaş ortaya çıkıp yavaş yavaş yavaş kesiliyorsa ( ) (Evetse SVT Lehinedir)**

**Ekg’de Bradikardi ile beraber çarpıntı yakınması varsa Sinüs Nodu Disfonksiyonu görülebilir.**

**Çarpıntı Egzersiz ile ortaya çıkıyorsa ( ) Sinüzal Taşikardi lehinedir.**

**Egzersiz olmadan çarpıntı oluyorsa A.Flatter, A.Fibrilasyon, Ateş, Hipertroidi, Anksiyete veya hipoglisemiye bağlı olabilir.**

**Çarpıntıya Baş dönmesi veya Bayılma eşlik ediyorsa ( ) (Ventriküler Taşikardi Lehinedir)**

**Enerji içeceği kullanmış mı? ( )**

**Ailede Ritim problemi, Senkop veya Ani Ölüm görülmüş mü? ( )**

Ekg: QT:……………………, QTc: ………………., PR: ( ) Delta Dalgası( )

 Kalp hızı: ………….. Ritim anormalliği var mı? Ekstrasistol var mı?

**Tansiyon**:

**Holter :**

**Tam Kan (Anemi ?) Kan şekeri:**

**Troid Hortmonu : TSH FT4: Dr………………………………...….**