

-شرح بیماری

قلب پرکارترین عضو بدن انسان است که به طور دائم خونی را که غنی از اکسیژن و مواد غذایی است از طریق شبکه رگ‌ها به تمام قسمت‌های بدن پمپ می‌کند. عضله قلب نیز به خون غنی از اکسیژن نیاز دارد که این خون توسط عروق کرونری تامین می‌شود. بیماری عروق کرونر شایع ترین علت حمله قلبی است. در سندرم حاد کرونری، که یک وضعیت اورژانسی است عضله قلب به طور ناگهانی دچار کمبود اکسیژن می‌گردد و در صورتی که درمان فوری صورت نگیرد موجب مرگ عضله قلب یا سکتة قلبی می‌شود. در سندرم حاد کرونری پلاک‌هایی که موجب تنگی عروق کرونر می‌شوند پاره شده و لخته ایجاد می‌کند و موجب کاهش جریان خون شریاین کرونری می‌شود.



- علائم

- درد قفسه سینه که به طور ناگهانی ظاهر می‌شود و بیش از 20 دقیقه در ناحیه پشت جناغ سینه، سمت چپ قفسه سینه، در گلو، فک تحتانی، پشت قفسه سینه و یا شانه چپ وجود دارد و علی‌رغم استراحت و مصرف دارو تداوم می‌یابد.
- کوتاهی نفس
- سوء هاضمه
- تهوع و اضطراب
- پوست بیمار ممکن است سرد، رنگ پریده و مرطوب باشد.
- تعداد تنفس و ضربان قلب سریع‌تر از حالت طبیعی است.

- علل شایع

- عواملی که می‌تواند در بروز سندرم کرونری حاد دخالت داشته باشند شامل موارد زیر است:
- اسپاسم عروقی یا انقباض یا تنگی ناگهانی شریان کرونری
- کاهش عرضه اکسیژن در اثر خون‌ریزی حاد، آنمی، کم‌خونی یا فشارخون پایین

- افزایش تقاضای اکسیژن به علت تندی ضربان قلب، تیروتوکسیکوز یا پرکاری تیروئید و مصرف کوکائین
- بیماری دریچه قلب
- مصرف سیگار
- چاقی و مصرف بیش از حد چربی یا نمک
- دیابت شیرین (مرض قند)
- فشارخون بالا
- کلسترول بالا
- عدم تحرک و ورزش
- خستگی، کار زیاد یا استرس
- قرار گرفتن در معرض سرما یا باد
- یائسگی در زنان
- افزایش سن
- سابقه بیماری قلبی در خانواده
- جنسیت و نژاد

- عوارض احتمالی

عوارضی که ممکن است در بیماری سندرم کرونری حاد برای شما ایجاد شود شامل:

- ادم حاد ریوی
- نارسایی احتقانی قلبی
- شوک قلبی
- حمله قلبی
- بی‌نظمی‌های ضربان قلب و ایست قلبی

- تشخیص

پزشک جهت تشخیص این بیماری موارد زیر را در بیمار مورد بررسی قرار می‌دهد:

- تاریخچه بیمار شامل توصیف علائم موجود، تاریخچه بیماری قلبی، تاریخچه سلامت خانوادگی بخصوص در بیماری قلبی
- نوار قلب در 10 دقیقه اول شروع درد یا بلافاصله پس از رسیدن بیمار به اورژانس
- اکوکاردیوگرافی برای ارزیابی عملکرد بطنی
- آزمایش خون

تهیه کننده : الهام منفرد-کارشناس پرستاری-

منبع : داخلی قلب و عروق-برونر سودارث

پزشک تایید کننده : دکتر امینی متخصص قلب و عروق

تاریخ تهیه : بهار 1402

اسکن قلب

آنژیوگرافی (تصویربرداری از رگها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب درون آنها)

- درمان

اهداف درمان جهت درمان بیماری عبارتند از:

کاهش آسیب میوکارد یا عضله قلب

برقراری مجدد جریان خون کرونری از طریق تجویز اورژانسی داروهای

حل کننده لخته یا انجام بالون و استنت گذاری

کاهش نیاز میوکارد به اکسیژن و افزایش عرضه اکسیژن از طریق تجویز

داروها، اکسیژن و استراحت در بستر.

جراحی پیوند عروق قلب، در زمانهایی که سرخرگهای قلبی

شدیداً مسدود شده‌اند.

- داروها

در افرادی که مبتلا به بیماری سندرم کرونر حاد هستند پزشک از درمان

دارویی زیر استفاده می‌نماید:

نیتراتها (نیتروگلیسرین) جهت گشاد کردن عروق قلب و افزایش

عرضه اکسیژن به عضله قلب

داروهای ضدانعقادی مانند آسپیرین، هپارین

داروهای حل کننده لخته که باید طی 3-6 ساعت اول بروز نشانه‌ها

تجویز شوند.

مسکن‌ها مانند مورفین

بتا بلاکرها

- در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

زمانی که درد قفسه صدی علی‌رغم استراحت و درمان با

نیتروگلیسرین بیش از 15-10 دقیقه طول بکشد.

زمانی که با درد قفسه صدی از خواب بیدار می‌شوید و درد با یک

قرص نیتروگلیسرین برطرف نمی‌شود.

زمانی که حمله درد قفسه صدی متفاوت با گذشته یا شدیدتر از حد

معمول باشد.