

راهنمای بیمار مبتلا به اختلال عروق قلبی (سندرم عروق کرونر)

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 شایعترین 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 سکته قلبی میشود. در سندرم حاد کرونری پارهایی که موجب تنگی عروق کرونر میشوند پاره شده و لخته ایجاد میکند و موجب کاهش جریان خون شرایین کرونری میشود.



علائم

- درد قفسه سینه که به طور ناگهانی ظاهر میشود و بیش از ۲۰ دقیقه در ناحیه پشت جناغ سینه، سمت چپ قفسه سینه، درگلو، 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

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

عوارضی که ممکن است در بیماری سندرم کرونری

حاد برای شما ایجاد شود شامل:

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

راهنمای بیمار مبتلا به اختلال عروق قلبی (سندرم عروق کرونر)

تشخیص

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

تاریخچه بیماری قلبی، تاریخچه خانوادگی بخصوص در بیماری قلبی

نوار قلب در ۱۰ دقیقه اول شروع درد یا بلافاصله پس از رسیدن بیمار به اورژانس

اکوکاردیوگرافی برای ارزیابی عملکرد بطنی

آزمایش خون

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 عضله قلب

برقراری مجدد جریان خون کرونری از طریق تجویز اورژانسی داروهای حل کننده لخته یا انجام بالون و استنت گذاری

کاهش نیازعضله قلب 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 شده اند

داروها

در افرادی که مبتلا به بیماری عروق قلب هستند پزشک از درمان دارویی زیر استفاده مینماید:

نیترات ها (نیتروگلیسرین) جهت گشاد کردن عروق قلب و افزایش عرضه اکسیژن به عضله قلب

داروهای ضدانعقادی مانند آسپرین، هپارین

داروهای حل کننده لخته که باید طی ۶-۳ ساعت اول بروز نشانه ها تجویز شوند.

مسکنها مانند مورفین

اصول خود مراقبتی

باید توجه داشته باشید که بیماران قلبی مراقبت ویژه ای مانند موارد زیر احتیاج دارند:

- مصرف سر وقت و منظم دارو ها
- انجام فعالیت های ورزشی (۳۰ دقیقه ورزش روزانه)
- انجام چکاپ های پزشکی
- مصرف مواد غذایی سالم مانند مرغ ، ماهی میوه ، سبزیجات ، نوشیدنی های طبیعی و مواد غذایی حاوی پروتئین

➤ حفظ وزن طبیعی

➤ عدم استعمال دخانیات

➤ کاهش مواد غذایی حاوی چربی و نمک بالا

شیوه زندگی سالم شامل حداقل ۳۰ دقیقه پیاده روی یا ورزش منظم روزانه رژیم غذایی حاوی طیف متنوعی از میوه و سبزی خوردن ماهی و عدم استعمال دخانیات است .

تهیه کننده : واحد آموزش و پیگیری بیمار

تایید کننده : دکتر علی سلیمانی

منابع : درسنامه داخلی جراحی برونر سوارث ۲۰۲۲

راهنمای خود مراقبتی خانواده پارسای سلامت

مترجم ، نوید شریفی ،

پایگاه اطلاعاتی : www.Nhs.com .

تاریخ آخرین ویرایش : زمستان ۱۴۰۲

شماره تلفن جهت پاسخگویی به سوالات :

۰۴۴- ۳۱۹۹۶۳۶۲

راهنمای بیمار مبتلا به اختلال عروق قلبی (سندرم عروق کرونر)
