

مددجوی گرامی:

با آرزوی سلامتی برای شما، مطالب این راهنما به منظور آشنایی بیشتر شما با بیماری عروق قلب و مراقبت های مربوط به آن تهیه شده است. امید است با مطالعه آن قادر باشید دوره درمان خود را به خوبی مدیریت نمائید.

تعریف سندرم کرونری حاد قلبی:

بیماری که با حملات درد یا احساس فشار روی قفسه سینه مشخص می شود. علت آن جریان ناکافی خون به عروق قلب و کرونر است. جریان ناکافی خون باعث کاهش عرضه اکسیژن در برابر افزایش نیاز میوکارد به اکسیژن در هنگام فعالیتهای فیزیکی یا بروز استرس های عاطفی است. به عبارت دیگر در این موقعیت ها نیاز به اکسیژن بیش از عرضه است.

انواع درد قلبی قفسه سینه جزئی از این بیماری است. اصطلاحاً به این درد های قلبی قفسه سینه آنژین صدری می گویند که به دو نوع کلی تقسیم می شود.

انواع درد قفسه سینه (آنژین ها):

آنژین صدری پایدار:

آنژین پایدار شایع ترین نوع است و به طور مرتب درد هنگام فعالیت جسمی با الگوی ثابت و قابل شناسایی رخ می دهد، و معمولاً پس از چند دقیقه برطرف می شود.

آنژین صدری ناپایدار:

هیچ الگوی خاصی برای زمان بروز درد وجود ندارد و ممکن است در حالت استراحت نیز رخ بدهد.

علائم این نوع آنژین از آنژین صدری پایدار شدید تر بوده و درد مدت زمان بیشتری طول می کشد.

آنژین صدری ناپایدار از آنژین صدری پایدار خطرناک تر است زیرا در این نوع از آنژین با تنگی بیشتری در رگها مواجه هستیم و احتمال مسدود شدن و بروز سکته قلبی بیشتر است.

بیماران درد ناشی از آنژین صدری را دردی مبهم، همراه با فشار و تنگی قفسه سینه توصیف می کنند. این درد از وسط قفسه سینه آغاز شده و به سمت دست ها، گردن و فک کشیده می شود. تنگی نفس، تعریق و سرگیجه هم همراه با آنژین صدری احساس می شود.

اقدامات تشخیصی و درمانی:

نوار قلبی:

برای شناسایی مشکلات قلب یا علائم حمله قلبی

تست تردمیل:

برای اندازه گیری میزان سلامت عملکرد قلب زمانی که قلب بیش از حالت عادی کار می کند. به این آزمایش تست استرس هم گفته می شود.

اسکن پرفیوژن هسته ای:

برای شناسایی مناطقی از قلب که خون کمتری دریافت می کنند.

اکوی قلب :

برای مشخص کردن میزان پمپاژ خون به وسیله قلب. این آزمایش ممکن است در زمان انجام تمرینات ورزشی یا بعد از مصرف داروهایی برای تحریک قلب انجام می شود.

سی تی آنژیوگرافی کرونری: برای شناسایی رگ های مسدود در قلب

کاتتریزاسیون قلبی :

برای شناسایی جریان مسدود شده یا محدود شده

آزمایش خون میزان آنزیم های قلبی

دارو درمانی

جراحی:

در صورت عدم موفقیت دارویی استفاده می شود و انواع آن شامل :

ترمیم عروق (آنژیوپلاستی)، جراحی پیوند رگ قلبی (بای پس عروق کرونر) می باشد.



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

بیمارستان ولیعصر (عج) بردسکن

سندرم کرونری حاد

ویژه مطالعه بیمار و خانواده



شماره تماس: ۰۵۱ ۵۵۴۲۲۴۰۱ - داخلی ۱۲۶

تاریخ تهیه: ۱۴۰۰ - تاریخ بازنگری: 1402

شماره سند: EDU/۱۰۳/۱۴۰۰/MI

واحد آموزش سلامت



نشانه های خطر:

در صورت بروز علائم زیر حتما به پزشک مراجعه کنید:

درد فشارنده و مداوم قفسه سینه با انتشار به فک ،
بازوها ، گردن و پشت که با استراحت و پرل TNG بهتر
نشود.

تنگی نفس

علائمی مشابه سوء هاضمه

تهوع و استفراغ

سرگیجه و غش کردن ناگهانی

سیانوز لب ها و پوست

تعریق شدید و سرد

احساس مرگ قریب الوقوع

طپش قلب

رفرنس:

برونر - پرستاری قلب و عروق

تغذیه و رژیم غذایی:

در طول روز وعده های غذایی کوچک در دفعات بیشتر
داشته باشید و رژیم کم چرب و کم نمک و با محدودیت
برنج، سیب زمینی و نان را رعایت کنید.

از روغن های گیاهی مانند روغن کنجد، زیتون و ذرت به
جای روغن جامد و حیوانی استفاده کنید.

اجتناب از غذاهای پر کلسترول مانند کله پاچه ، مغز ،
جگر ، دل و قلوه ، زرده تخم مرغ و...

مواد غذایی کنسرو شده، کالباس، سوسیس، سس ها ،
ترشی ها، چیپس ، حاوی نمک بالایی هستند . از مصرف
آنها خودداری کنید.

چای را کم رنگ بنوشید .

خود مراقبتی:

توزین مرتب و کنترل وزن

عدم مصرف سیگار و الکل

اجتناب از استرس و اضطراب

کنترل فشارخون و قند خون

داشتن یک رژیم غذایی سالم

افزایش فعالیت بدنی بعد از تأیید پزشک مربوطه

قبل از فعالیت جنسی استراحت کنید.