



۰۷۶۳۵۴۲۱۵۷۸-۰۷۶۳۵۴۲۱۶۸



شناسنامه پفلت آموزشی کد : FZH.MNG.P-PH=39

عنوان	سکته قلبی
تهیه کننده	سوپر وایزر آموزش
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
سال تهیه	تابستان ۱۴۰۲
ناظر کیفی	سوپروایزر آموزش سلامت
تایید کننده علمی	پزشک قلب

روش های درمان حمله قلبی :

درمان میتواند شامل :

تغییر سبک زندگی ،داشتن رژیم غذایی ،مصرف دارو ،و در نهایت جراحی باشد .
گاهی اوقات با ترک عادات اشتباه میتوان به راحتی حمله قلبی را درمان کرد .از جمله عادات اشتباه میتوان به مصرف دخانیات ،رژیم غذایی پر چرب ،نداشتن برنامه ورزش منظم و مناسب ،کنترل نکردن استرس و فشار های روحی و کنترل نکردن بیماری های زمینه ای اشاره کرد .
گاهی اوقات نیز در کنار تغییر سبک زندگی ،مصرف داروهای شیمیایی توصیه خواهند شد .این داروها از ایجاد لخته خون جلوگیری کرده و باعث میشوند جریان خون حالت طبیعی داشته باشد .
در صورتیکه شدت آسیب زیاد باشد و تغییر سبک زندگی و مصرف دارو برای درمان بیماری کافی نباشد ،جراحی قلب به عنوان راه حل مناسب پیشنهاد میشود
جراحی میتواند به شکل های زیر انجام شود :
جراحی بای پس عروق کرونر :

در این حالت جراح یک رگ خونی از قسمت دیگر بدن جدا کرده و به قلب پیوند میزند .شریان مسدود شده و آسیب دیده از بدن خارج میشود .
آنژیوپلاستی :

در این روش جراح کاتتری همراه با یک بالون به قسمت باریک رگ وارد میکند با باد کردن بالون ،رسوبات چربی از بین خواهد رفت

پیوند قلب :

چنانچه قلب آسیب شدیدی دیده باشد ،پیوند قلب به عنوان آخرین راه حل پیشنهاد خواهد شد .

روش های تشخیصی سکته قلبی :

در ابتدا متخصص برای تشخیص به علائم و شرح حال بیمار توجه میکند و سپس با توجه به وضعیت بیمار راهای تشخیصی دیگر که شامل موارد زیر میشود را تجویز میکند
نوار قلب ،درخواست آزمایش ،اکو کاردیوگرافی ،آنژیوگرافی ،سی تی اسکن و MRI

در نوار قلب الکترودهای دستگاه به قفسه سینه و اندامهای بیمار متصل میگردد سیگنالهای دریافتی از بدن به صورت امواج بر روی کاغذ چاپ میگردد و در تشخیص بیماری به پزشک کمک میکند .

در حمله قلبی بعضی از پروتئین های قلب در خون بالا رفته که بالا بودن آزمایشاتی از قبیل CK,CPK , میوگلوبین و تروپونین نشاندهنده حمله قلبی میباشد .

در اکو گرافی با استفاده از امواج صوتی ،تصاویری متحرک از قلب در اختیار متخصص قرار میگردد ،نحوه پمپاژ خون توسط حفره ها و دریچه های قلب در این تست شناسایی میگردد.

در آنژیو گرافی با تزریق یک مایع رنگی در شریان ناحیه کشاله ران و مچ دست و کمک از اشعه ایکس میتوان فهمید که کدام قسمت رگ مسدود شده است .

در سی تی اسکن از اشعه ایکس و در MRI از میدان مغناطیسی میتوان تصاویر کاربردی از قلب در اختیار پزشک قرار داد .

حمله قلبی چیست؟

حمله قلبی زمانی رخ میدهد که خون به اندازه کافی در اختیار عضله قلب قرار نگیرد. این عارضه با نام انفارکتوس میوکارد قلبی (Myocardial infarction) نیز معرفی میشود و به طور ناگهانی فرد را درگیر میکند. حمله قلبی یک وضعیت اورژانسی است که اگر اقدامات درمانی به موقع انجام نشود، زندگی بیمار تهدید خواهد شد.

هر چقدر اختلال خونرسانی به قلب مدت زمان بیشتری را به خود اختصاص دهد به همان میزان بر آسیب قلبی افزوده خواهد شد.

حمله قلبی چگونه است؟

چگونه سکته قلبی می‌کنیم؟

این سوالی است که بسیاری از ما میپرسند. حمله قلبی زمانی رخ میدهد که انسدادی در شریان کرونری وجود داشته باشد ممکن است بپرسید چرا و چگونه رگ های خونی مسدود میشود؟

یکی از مهم ترین دلایلی که باعث بروز این عارضه میشود چربی خون یا همان کلسترول است. که به دو شکل LDL-HDL در آزمایش خون نشان داده میشود بالا بودن سطح LDL میتواند زمینه را برای بروز حمله قلبی فراهم کند که به عنوان چربی خون بد یاد میشود در این حالت چربی های اضافه در شریان های خون رسوب میکند و باعث ایجاد پلاک خواهد شد و این پلاک ها باعث سفت شدن شریان میشود. این امر مسیر داخل رگ های خونی را محدود و تنگ میکند و خونرسانی به قلب مختل خواهد شد که آن آترواسکلروزیس یا تصلب شراین گفته میشود گاهی اوقات پلاک ها تجزیه و زمینه را برای ایجاد لخته خون فراهم میکند، در صورتی که این لخته به سمت قلب حرکت کرده منجر به بروز بیماری قلبی میشود.

علائم سکته یا حمله قلبی

از نشانه های سکته قلبی می توان به موارد زیر اشاره کرد :

- ❖ درد قفسه سینه (آنژین صدری)
- ❖ تنگی نفس
- ❖ احساس سرگیجه
- ❖ سبکی سر
- ❖ حالت تهوع
- ❖ استفراغ
- ❖ خس خس سینه و سرفه
- ❖ عرق سرد
- ❖ احساس شدید اضطراب که بیشتر شبیه حمله پانیک است.

علائم ایست قلبی:

از شایعترین علائم این عارضه میتوان به موارد زیر اشاره کرد:

- ❖ از دست دادن تعادل و سقوط ناگهانی
- ❖ نداشتن نبض
- ❖ فقدان هوشیاری
- ❖ درد در ناحیه قفسه سینه
- ❖ تنگی نفس
- ❖ تپش قلب، احساس ضعف

انواع حمله قلبی :

*اسپاسم (گرفتگی) عروق کرونر یا آنژین ناپایدار

در این حالت بیمار با حمله حاد عروق کرونر قلب مواجه میشود. ممکن است درد قفسه سینه در زمان خواب بروز کند، همچنین بیمار مدت زمان طولانی تری درد را تجربه میکند. درمان این بیماری قلبی با آرو و استراحت امکانپذیر نیست. در مقابل آنژین ناپایدار، آنژین پایدار وجود دارد که در این حالت بروز علائم با فعالیت بدنی در ارتباط است.

*انفارکتوس میوکارد (STEMI) ST

در این حالت یکی از شریان های اصلی قلب دچار آسیب شده است. این شریان به خون اجازه نمی دهد تا اکسیژن و مواد مغذی برای عضله قلب تامین شود.

در صورت حمله قلبی چه کنیم؟

فورا با اورژانس تماس بگیرید

انجام هرگونه فعالیت را متوقف کنید، در هر حالتی که راحت هستید بنشینید یا دراز بکشید

اگر داروی نیتروگلیسرین مصرف میکنید، دوز نرمال آن را مصرف کنید

در صورتی که قرص آسپرین دارید یک قرص مصرف کنید