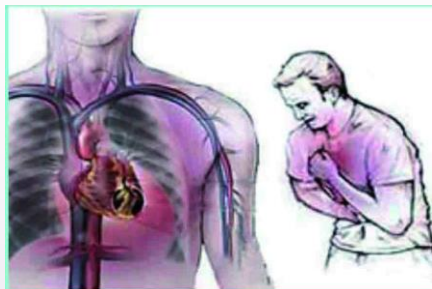


- ۱- تنگی نفس
- ۲- تپش قلب (ضربان قلب نامنظم- پایی-ن آمدن ضربان قلب)
- ۳- سریع شدن ضربان قلب
- ۴- ضعف یا سرگیجه
- ۵- حالت تهوع
- ۶- عرق کردن



روش های تشخیص سندرم حاد عروق کرونری:

- ✓ شرح حال و معاینه بالینی
- ✓ نوار قلب
- ✓ انجام تست ازمای شگاهی انزیمی های قلبی
- مانند تروپونین و CKMB
- ✓ اکوکاردیوگرافی
- ✓ تست ورزش
- ✓ CT انژیوگرافی
- ✓ انژیوگرافی کرونر
- ✓ گاما اسکن

درمان:

- تغذیه رات شیوه زندگی: با تغذیه راتی از جمله پخته روه، شنا، ورزش، تغذیه مناسب طبق نظر مشاوره تغذیه از جمله رژیم غذایی سالم که شامل میوه ها و سبزیجات، غلات کامل، مقدار متوسط از

فشار خون بالا - دیابت - چربی خون - چاقی - سیگار کشیدن - استرس - کم تحرکی و مصرف الکل

✓ عوامل خطر ساز غیر قابل تغییر:

سن: سخت شدن سرخرگ، به مرور زمان روی می دهد لذا احتمال خطر ایجاد آن با افزایش سن شما بیشتر می شود. هر چند این وضعیت از میان سالی به بالا شایع تر است، اما از بدو تولد آغاز می شود.

جنس: بیماری های عروق کرونر و حملات قلبی بیشتر در مردان رخ می دهد.

فاکتورهای ژنتیکی یا ارثی: ژنتیک احتمال پیشرفت فاکتورهای خطر مهم را افزایش می دهد (دیابت و پرفشاری خون)

نژاد: بعضی نژادها کمتر در معرض خطر بیماری های قلبی قرار دارند.

علائم بیماری سندرم حاد عروق کرونری

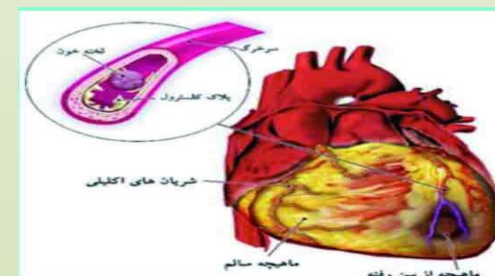
شایع ترین علامت بیماری عروق کرونری درد قفسه سینه است. درد قفسه سینه ممکن است به صورت سنگینی، فشار، درد، بی حسی و سوزش حس شود و فرد بیمار ممکن است آنرا با سوزش یا سوزش قلب اشتباه بگردد. درد قفسه سینه معمولاً در ناحیه قفسه سینه حس می شود ولی ممکن است در شانه سمت چپ، بازوها، گردن، کمر یا چانه هم حس شود.

علائم دیگر بیماری عروق کرونری:

تعریف بیماری سندرم حاد عروق کرونر (ACS):

سالانه میلیون ها نفر در جهان با درد شدید جلوی قلبی و با تشخیص سندرم حاد کرونری در بیمارستان بستری می شوند، که درصدی از آنها دچار سکته قلبی و بقیه دچار انژین (درد قفسه سینه) ناپایدار قلبی می شوند.

بیماری قلبی در اثر اجتمع پلاکت ها و رسوب پروتئین، املاح در سلول های التهابی عروق کرونری بتدریج و به آرامی که سالهای طولانی به وجود می آید. به این مشکل تصلب شرایین می گویند که موجب بسته شدن جریان خون می شود. عروق خونی که در ابتدا نرم و حالت کشسان دارند باریک و سفت می شوند و ورود جریان خون به قلب مسدود می شود. به دنبال آن به قلب اکسیژن و مواد مغذی نمی رسد و نمی تواند به خوبی خون را پمپاژ کند.



عوامل خطر ساز بیماری های قلبی:

✓ عوامل خطر ساز قابل تغییر:

لبنیات کم چرب و گوشت بدون چربی است
را رعایت کنید.

کلیسترو خود را بررسی کنید از مصرف چربی زیاد،
گوشت حاوی کلیسترو و فرآورده های لبنی پر چرب
اجتناب کنید. وزن را متعادل نگه دارید و اضافه وزن
می تواند به کلیسترو بالا و فشارخون بالا، دیابت،
بیماری های قلبی و دیگر بیماری ها کمک کند. - استرس
خود را مدیریت کنید برای کاهش خطر ابتلا به حمله
قلبی استرستان را کم کنید. از مصرف الکل اجتناب
کنید. بهترین رژیم غذایی برای بیماران پس از حمله
قلبی توصیه می شود: میوه ها و سبزیجات و حبوبات،
مغزهای خوراکی و غلات شامل و با مصرف متعادل پنیر،
تخم مرغ و ماست و چند وعده ماهی و دیگر غذاهای
دریایی و روغن زیتون یا روغن آفتاب گردان استفاده
کنید و مصرف گوشت قرمز را به یک یا دو بار در ماه
محدود کنید و حداقل دو بار در هفته ماهی یا مرغ
مصرف کنید. ترک سیگار و دخانیات، ایجاد آرامش و
دوری از استرس و ... سلامت سرخرگ های شما را
بیشتر می شود.

- مصرف دارو های مورد نیاز با توجه به
شرایط بیماری شما زیر نظر پزشک
متخصص
- در نهایت اثری و پلاستیکی جراحی عروق
قلب.



اقدامات مواجهه با علایم حمله قلبی

- ✓ عدم تحرک و استراحت کامل
- ✓ جوییدن یک عدد اسپرین بچه
- ✓ تماس با ۱۱۵ سپس برای بیماران انژیونی
خوردن یک دوز قرص نیتروگلیسرین
زیر زبانی و تکرار آن هر ۵ دقیقه تا ۳ دوز.
- ✓ اگر پس از خوردن ۳ دوز نیتروگلیسرین
هنوز هم ادامه داشت مراجعه به اورژانس قلب

عوارض عدم درمان

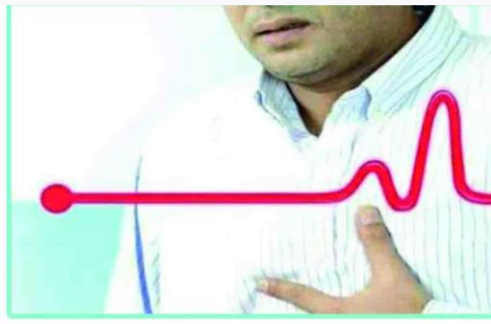
ادم حادریوی - نارسایی قلبی - شوک کاردیوژنیک
دیستریتمی - ایست قلبی - فیوژن پریکارد و
تامپوناد قلبی

منبع :

TextBook of Cardiology
Braunwald 2012

سندرم حاد عروق کرونر

ACS



واحد آموزش سلامت همگانی بیمارستان امام

خمینی (ره) شیروان

تهیه کننده:

سعیده موسوی کارشناس پرستاری

تابستان ۱۴۰۳

تاریخ بازنگری: اردیبهشت ۱۴۰۵

کد سند: p-mn-47