



مرکز آموزشی درمانی امین اصفهان

اختلال حاد عروق قلب (سندرم کرونری حاد)

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ تهیه: 1403

منابع: ClinicalKey، WebMD، Mayo clinic

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 قسمت های بدن پمپ می کند. عضله قلب نیز به خون غنی از اکسیژن نیاز دارد که این خون توسط عروق کرونری تامین می شود. 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 می گردد و در صورتی که درمان فوری صورت نگیرد موجب مرگ عضله قلب یا سکته قلبی می شود. در سندرم حاد کرونری پلاک هایی که موجب تنگی عروق کرونر می شوند پاره شده و لخته ایجاد می کند و موجب کاهش جریان خون شریانی کرونری می شود.

علائم:

درد قفسه سینه که به طور ناگهانی ظاهر می شود و بیش از 20 دقیقه در ناحیه پشت جناغ سینه، سمت چپ قفسه سینه، درگلو، فک تحتانی، پشت قفسه سینه و یا شانه چپ وجود دارد و علی رغم استراحت و مصرف دارو تداوم می یابد.

کوتاهی نفس

سوء هاضمه

تهوع و اضطراب

پوست بیمار ممکن است سرد، رنگ پریده و مرطوب باشد.

تعداد تنفس و ضربان قلب سریع تر از حالت طبیعی است.

علل شایع:

عواملی که می تواند 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، کم خونی یا فشارخون پایین

افزایش تقاضای اکسیژن به علت تنگی 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

• نارسایي احتقاني قلبي

• شوک قلبي

• حمله قبلي

• بي‌نظمي‌هاي ضربان قلب و ایست قلبي

◆ تشخیص:

• پزشک جهت تشخیص این بیماری موارد زیر را در بیمار مورد

بررسی قرار می‌دهد:

• تاریخچه بیمار شامل توصیف علائم موجود، تاریخچه بیماری

قلبي، تاریخچه سلامت خانوادگی بخصوص در بیماری قلبي

• نوار قلب در 10 دقیقه اول شروع درد یا بلافاصله پس از رسیدن

بیمار به اورژانس

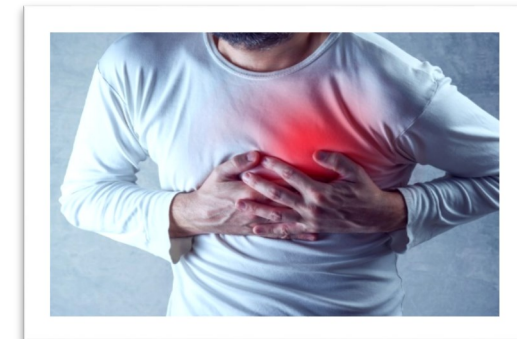
• اکوکاردیوگرافی برای ارزیابی عملکرد بطني

• 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 میوکارد یا عضله قلب

• برقراری مجدد جریان خون کرونري از طریق تجویز اورژانسی

داروهای حل‌کننده 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

قلبي 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 ضد انعقادی مانند آسپیرین، هپارین

• داروهای حل‌کننده لخته که باید طی 3-6 ساعت اول بروز

نشانه‌ها تجویز شوند.

• مسکن‌ها مانند مورفین

• بتا بلوکرها

◆ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

• زمانی که درد قفسه صدري علي‌رغم استراحت و درمان با

• نیتروگلیسرین بیش از 15-10 دقیقه طول بکشد.

• زمانی که با درد قفسه صدري از خواب بیدار می‌شوید و درد با یک

قرص نیتروگلیسرین برطرف نمی‌شود.

• زمانی که حمله درد قفسه صدري متفاوت با گذشته یا شدیدتر از

حد معمول باشد.

