

حمله قلبی

عبارت است از مرگ سلول های عضلانی قلب در اثر کاهش یا توقف جریان خون سرخرگ های قلب. غالباً در افراد بالای ۴۰ سال رخ می دهد. این بیماری در مردان شایع تر است، اما میزان بروز آن در خانم ها نیز رو به افزایش گذاشته است.

علامه شایع

درد قفسه سینه یا احساس سنگینی، فشردگی یا له شدگی در قفسه سینه، دردی که از میان قفسه سینه به جناغ و گاهی به آرواره، گردن، بازوها، بین دو کتف یا بالای شکم نیز تیر می کشد.

احساس نزدیکی مرگ

تنگی نفس

تهوع و استفراغ

تعریق

منگی

ضعف

احساس خفگی

علل

بسته شدن نسبی یا کامل سرخرگ های قلب توسط لخته خون، گرفتگی یا انقباض عروقی، یا اختلال شدید در ریتم قلب.

عوامل افزایش دهنده خطر

➤ سیگار کشیدن

➤ چاقی

➤ استرس

➤ بالا بودن سطح کلسترول بد خون (LDL)، یا پایین بودن سطح کلسترول خوب خون (HDL)

➤ بالا بودن فشار خون/ دیابت

➤ رژیم غذایی پر از چربی های اشباع شده

➤ سابقه خانوادگی بیماری سرخرگ های قلب

➤ نداشتن فعالیت بدنی کافی

➤ ورزش در گرمای زیاد یا سرماو باد

پیشگیری

کنترل عوامل خطر و اجتناب از آنها

عواقب مورد انتظار

با درمان اورژانس و بستری کردن بیمار در بخش مراقبت های ویژه قلبی (سی سی یو)، اکثر بیمارانی که دچار اولین حمله قلبی خود شده اند بهبود می یابند. تاخیر در درمان غالباً "مرگبار خواهد بود. پس از رفع خطر باید ۸-۴ هفته فرصت داد تا بهبودی حاصل شود. تکرار حمله قلبی امری شایع است.

عوارض احتمالی

❖ نامنظم بودن ریتم قلب، شوک، التهاب پرده های دور قلب

❖ نارسایی احتقانی قلب

❖ جمع شدن مایع در فضای دور ریه ها

❖ لخته شدن خون در سیاهرگ های عمقی

❖ آمبولی ریوی

❖ پاره شدن دیواره بین بطنی یا دیواره خارجی قلب

❖ آنوریسم (بیرون زدگی) دیواره بطن

❖ خطر حمله قلبی در آینده

درمان

اصول کلی:

اگر هر گونه علامتی از حمله قلبی را دارید، فوراً کمک پزشکی بخواهید. توجه داشته باشید که داروهای حل کننده لخته تنها در ساعات اولیه حمله موثر خواهند بود. اگر فردی که دچار حمله قلبی شده است بی هوش است و نفس نمی کشد، با فریاد کمک بخواهید و وی را ترک نکنید، از یک نفر بخواهید اورژانس را خبر کند، فوراً تنفس دهان به دهان را شروع کنید، اگر ضربان قلب وجود ندارد، ماساژ قلبی بدهید، تا زمانی که کمک نرسیده باشد عملیات احیا را ادامه دهید.

به هنگام بستری شدن در بیمارستان:

- بررسی های تشخیصی ممکن است شامل نوار قلب، اسکن قلب



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
آذربایجان غربی معاونت امور درمان
مرکز آموزشی درمانی تخصصی و فوق تخصصی
قلب و عروق سیدالشهداء (ع)



که

بروشور آموزشی شماره: 11

عنوان بروشور: حمله قلبی

منبع: راهنمای پیشگیری و درمان بیماریهای قلبی
عروقی (دکتر نیک پژوه)

تاریخ تهیه: بهمن ماه ۱۳۸۸

فعالیت

به هنگام بهبودی ، کارهای روزمره خود را تدریجاً از سر بگیرید. قبل از آغاز مجدد فعالیت جنسی یا رانندگی با پزشک خود مشورت نمایید.

در صورت در دسترس بودن ، در یک برنامه بازتوانی قلبی شرکت کنید.

رژیم غذایی

رژیم غذایی کم چرب (چربی باید کمتر از ۲۰٪ کل کالری دریافتی را تامین کند) و پر فیبر، وزن خود را در حد مطلوب نگاه دارید. اگر اضافه وزن دارید ، یک رژیم لاغری مناسب و تایید شده توسط پزشک بگیرید.

در این شرایط به پزشک خود مراجعه نمایید.

✓ اگر شما یا یکی از اعضای خانواده تان علائم حمله قلبی را دارید . این یک مورد اورژانس و تهدید کننده زندگی است.

✓ اگر در دوره نقاهت یکی از موارد زیر رخ دهد :

دردی که با داروهای تجویز شده خوب نشود ، تنگی نفس یا سرفه به هنگام استراحت ، تهوع ، استفراغ ، اسهال ، تب ، خونریزی از لثه ها یا سایر جاها ، تپش قلب یا جا افتادن یک ضربان قلب.

• آنژیوگرافی(عکسبرداری از رگ ها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب درون آنها) و اندازه گیری آنژیوگرافی که از عضله قلب آسیب دیده به درون خون آزاد میشود.

• اکسیژن و داروهای مختلف

• امکان دارد برای به کار انداختن قلب نیاز به تحریک الکتریکی وجود داشته باشد.

• شاید جراحی (کار گذاشتن دستگاه ضربان ساز ، آنژیوپلاستی با بالون و تعبیه فنر داخل عروق قلبی ، یا جراحی بای پاس سرخرگ های قلب)

داروها

✓ داروهایی که به سرعت لخته های خون را حل می کنند (باید در عرض ۱-۳ ساعت از زمان بروز حمله داده شوند).

✓ داروهای ضد درد

✓ داروهای ضد بی نظمی قلب و داروهای ضد آنژین صدری ، مثل مسدودکننده های بتا آدرنرژیک یا مسدود کننده های کانال کلسیمی

✓ داروهای ضد انعقاد برای جلوگیری از تشکیل لخته خون

✓ نیتروگلیسرین برای گشاد کردن سرخرگ ها و افزایش خونرسانی قلب