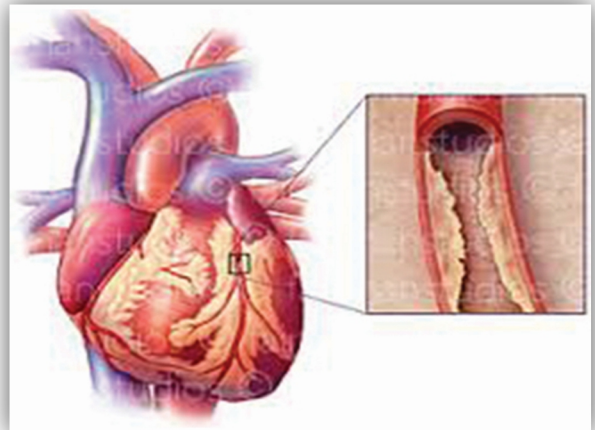


❖ شرح بیماری

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 قسمت‌های بدن پمپ می‌کند. عضله قلب نیز به خون غنی از اکسیژن نیاز دارد که این خون توسط عروق کرونری تامین می‌شود. بیماری عروق کرونر شایعترین علت حمله قلبی می‌باشد. در سندرم حاد کرونری، که یک وضعیت اورژانسی است عضله قلب به طور ناگهانی دچار کمبود اکسیژن می‌گردد و در صورتیکه درمان فوری صورت نگیرد موجب مرگ عضله قلب یا سکته قلبی می‌شود. در سندرم حاد کرونری پلاک‌هایی که موجب تنگی عروق کرونر می‌شوند پاره شده و لخته ایجاد می‌کند و موجب کاهش جریان خون شریانی کرونری می‌شود.



❖ علل

عواملی که می‌تواند 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، کم‌خونی یا فشارخون پائین
- ✓ افزایش تقاضای اکسیژن به علت تندی ضربان قلب، تیروتوکسیکوز یا پرکاری تیروئید و مصرف کوکائین
- ✓ بیماری دریچه قلب.

❖ عوامل زمینه ساز

در ایجاد سندرم کرونری حاد یکسری از عوامل می‌توانند زمینه ساز این بیماری باشند این عوامل شامل:

- ✓ 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

❖ علائم

✓ درد قفسه سینه که به طور ناگهانی ظاهر می‌شود و بیش از ۲۰ دقیقه در ناحیه پشت جناغ سینه، سمت چپ قفسه سینه، درگلو، فک تحتانی، پشت قفسه سینه و یا شانه چپ وجود دارد و علیرغم استراحت و مصرف دارو مداوم می‌یابد.

- ✓ کوتاهی نفس
- ✓ سوهاضمه
- ✓ تهوع و اضطراب
- ✓ پوست بیمار ممکن است سرد، رنگ پریده و مرطوب باشد.
- ✓ تعداد تنفس و ضربان قلب سریعتر از حالت طبیعی است.

❖ تشخیص

پزشک جهت تشخیص این بیماری موارد زیر را در بیمارمورد بررسی قرار می‌دهد:

- ✓ تاریخچه بیمار شامل توصیف علائم موجود، تاریخچه بیماری قبلی، تاریخچه سلامت خانوادگی بخصوص بیماری قلبی

- ✓ داروهای حل کننده لخته که باید طی ۳-۶ ساعت اول بروز نشانه‌ها تجویز شوند.
- ✓ مسکن‌ها مانند مورفین
- ✓ بتا بلوکرها

❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ زمانی که درد قفسه صدری علی‌رغم استراحت و درمان با نیتروگلیسرین بیش از ۱۵-۱۰ دقیقه طول بکشد.
- ✓ زمانی که با درد قفسه صدری از خواب بیدار می‌شوید و درد با یک قرص نیتروگلیسرین برطرف نمی‌شود.
- ✓ زمانی که حمله درد قفسه صدری متفاوت با گذشته یا شدیدتر از حد معمول باشد.

- ✓ نوار قلب در ۱۰ دقیقه اول شروع درد یا بلافاصله پس از رسیدن بیمار به اورژانس
- ✓ اکوکاردیوگرافی برای ارزیابی عملکرد بطنی
- ✓ آزمایش خون
- ✓ اسکن قلب
- ✓ آنژیوگرافی (عکسبرداری از رگ‌ها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب درون آن‌ها)

❖ عوارض

- عوارض که ممکن است در بیماری سندرم کرونری حاد برای شما ایجاد شود شامل:
- ✓ ادم حاد ریوی
- ✓ نارسایی احتقانی قلبی
- ✓ شوک قلبی
- ✓ حمله قلبی
- ✓ بی‌نظمی‌های ضربان قلب و ایست قلبی

❖ درمان

- اهداف درمان جهت درمان بیماری:
- ✓ کاهش آسیب میوکارد یا عضله قلب
- ✓ برقراری مجدد جریان خون کرونری از طریق تجویز اورژانسی داروهای حل کننده 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 قلبی شدیداً مسدود شده‌اند.

❖ دارو

- در افرادی که مبتلا به بیماری سندرم کرونری 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