

سندرم کرونری حاد (ACS حمله قلبی)

به هر وضعیتی که به صورت ناگهانی منجر به کاهش جریان خون به قلب می‌شود سندرم کرونری حاد اطلاق می‌شود.

علائم می‌تواند در برگیرنده نوعی احساس فشار و سنگینی در قفسه سینه که در هنگام حمله قلبی رخ می‌دهد تا احساس سنگینی و فشار قفسه سینه که در حالت استراحت و یا هنگام فعالیت سبک (آنژین ناپایدار) هم وجود دارد باشد.

اولین علائم سندرم کرونری حتی می‌تواند توقف ناگهانی قلب باشد. این سندرم اگر به موقع تشخیص داده شود قابل درمان است و بسته به وضعیت سلامت عمومی بیمار و علائمی که بروز می‌یابد درمان متفاوتی خواهد داشت.

عموماً علائم و نشانه‌های سندرم کرونری حاد شبیه یک حمله قلبی است و در صورتی که به سرعت درمان نشود حمله قلبی رخ خواهد داد. بنابراین یک وضعیت اورژانس محسوب می‌شود و از آن جا که می‌تواند تهدید کننده حیات باشد علائم آن باید جدی گرفته شود.

در صورت بروز هر کدام از علائم زیر با اورژانس ۱۱۵

تماس بگیرید:

احساس درد، فشار، سنگینی یا سوزش در قفسه سینه، تهوع - استفراغ، تنگی نفس، تعریق زیاد و ناگهانی، احساس سبکی سر.

برای رسیدن به مرکز درمانی خودتان رانندگی نکنید بهتر است فرد دیگری شما را برساند. ممکن است علائم و نشانه‌های حمله قلبی با توجه به سن، جنس، بیماری‌های زمینه‌ای مانند دیابت و ... متفاوت باشد.

سایر علائم سندرم کرونری حاد می‌توانند عبارت

باشند از: درد شکم، سوزش سردل، سردرد، گیجی، غش کردن، ضعف و بیحالی غیر معمول، احساس بیقراری، پوست مرطوب.

اگر دچار دردی در ناحیه قفسه سینه شدید که حالت عود شونده دارد با پزشک خود مشورت کنید چون ممکن است این دردها، شکلی از آنژین صدری باشد.

درد قفسه سینه پایدار (Angina Stable)

معمولاً قابل پیش بینی است برای مثال با راه رفتن تند، ممکن است فرد دچار دردی در سینه شود که به محض استراحت از بین می‌رود.

درد قفسه سینه نا پایدار (Un Stable Angina)

این نوع درد قابل پیش بینی نبوده و در حالت استراحت هم ممکن است بوجود بیاید. این درد می‌تواند شدیدتر از نوع پایدار باشد. سندرم کرونری حاد معمولاً ناشی از ایجاد پالک در دیواره‌های سرخرگ‌های قلب است (تصلب شرایین) این پالک‌ها از رسوب چربی و برخی مواد دیگر در دیواره داخلی رگ‌ها بوجود آمده و باعث تنگی و کند شدن جریان خون در آنها می‌شود.

عوامل خطر در سندرم کرونری حاد:

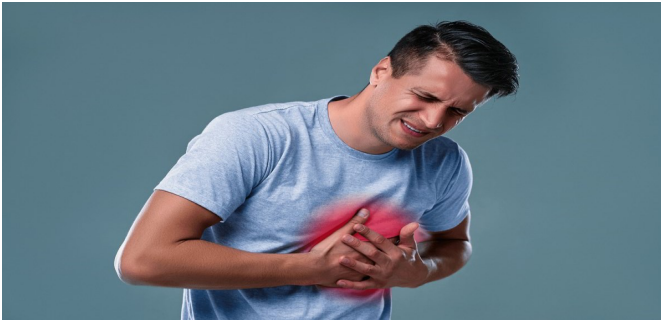
این عوامل در بسیاری از بیماری‌های قلب و عروق مشترک هستند:

- سن بالای ۵۵ سال برای مردان و بالای ۵۵ زنان
- فشارخون بالا
- کلسترول (چربی خون بالا)
- کم تحرکی
- سیگار کشیدن
- دیابت نوع ۲
- سابقه فامیلی و سابقه فشارخون و دیابت در دوران بارداری





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و
درمانی آذربایجان غربی



سندرم کرونری حاد ACS



واحد آموزش سلامت

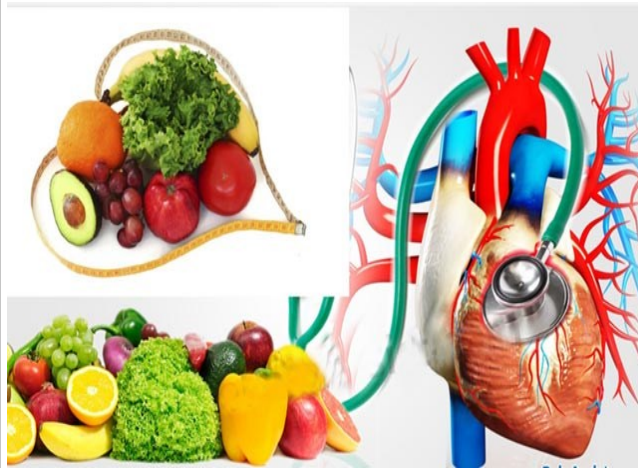
بخش: CCU

تلفن: ۰۴۴-۴۴۲۲۲۲۴۳

۱۴۰۳

پیشگیری و خود مراقبتی

- داشتن رژیم غذایی کم چرب
- مصرف میوه و سبزی تازه
- محدود کردن مصرف نمک
- انجام آزمایشات دوره ای (چربی و قند خون)
- کنترل فشار خون و دیابت تحت نظر پزشک
- داشتن تحرک بدنی : حداقل ۳۰ دقیقه روزانه برای مثال: ۳۰ دقیقه پیاده روی، ۵ روز در هفته با سرعت متوسط، کار در باغچه و می توان ۳۰ دقیقه را به وعده ای ۳۰ دقیقه ای صبح و ظهر و شب تقسیم کرد.



منبع: برونر سوارث بیماریهای قلب و عروق، چاپ ۲۰۲۰

تست های تشخیصی درمانی

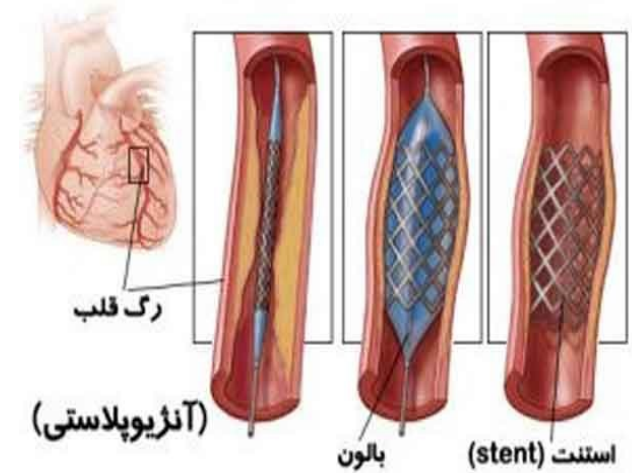
نوار قلب، آزمایش خون، عکس قفسه سینه، تست ورزش، اسکن هسته ای، آنژیوگرافی و

درمان دارویی

داروهای ضد انعقاد خون، نیتروگلیسرین، داروهای پایین آورنده کلسترول و

اقدامات جراحی

مانند آنژیوپلاستی و استنت گذاری و



(آنژیوپلاستی)

بالون

استنت (stent)