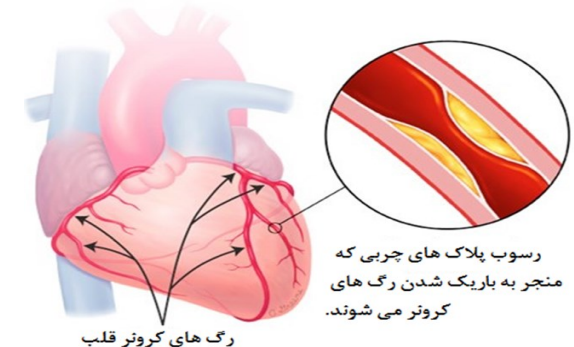


سکته قلبی یا انفارکتوس میوکارد

بیماری های قلبی عروقی با ۱۷ میلیون مرگ در سال در جهان مهمترین علت مرگ و میر در کل دنیا محسوب می شوند. در ایران هم اولین علت مرگ با ۴۱٫۶ درصد کل مرگ ها به دلیل بیماری های قلبی عروقی می باشد که ازین مقدار حدود ۲۰ درصد به دلیل سکته قلبی می باشد. بیماری های قلبی عروقی با ۴۰٫۵ درصد کل مرگ ها مهمترین علت مرگ و میر در استان اصفهان هستند.

انفارکتوس قلبی (MI):

سکته قلبی عبارت از آسیب و یا مرگ سلولها در بخشی از عضله قلب است که به علت قطع جریان خون و وقوع یک ایسکمی شدید در آن قسمت از قلب روی می دهد. این توقف گردش خون ممکن است ناگهانی و بدون هیچ علائم قلبی نمایان گردد یا پس از چند درد قفسه سینه نمود یابد. شایع ترین علت انفارکتوس قلبی بسته شدن عروق کرونر قلب به دلیل رسوب پلاک های آترواسکلروز می باشد.



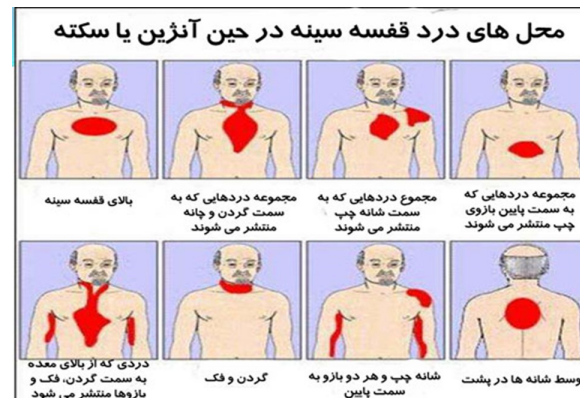
فاکتورهای خطر:

۱- سابقه خانوادگی مثبت (مرد زیر ۵۵ سال یا خانم زیر ۶۵ سال در اقوام درجه یک) 2. سن بالا (بالا تر از ۴۰ سال برای آقایان و بالاتر از ۵۵ سال برای خانمها) 3. جنس مرد 4. دیابت (قند ناشتا بیشتر از ۱۲۶ یا قند رندوم بیشتر از ۲۰۰) 5. فشار خون بالا 6. چربی خون بالا 7. سیگار کشیدن 8. آلودگی هوا 9. فعالیت فیزیکی کم و چاقی

علائم حمله قلبی:

سکته قلبی معمولاً به صورت درد ناگهانی قفسه سینه با شدت معمولاً زیاد در ناحیه پشت جناغ و یا سردل تظاهر می کند که درد بیشتر اوقات کل قفسه سینه را در بر می گیرد. این درد می تواند به هردو بازی چپ و راست یا شانه چپ و یا فک انتشار داشته باشد. می تواند همراه با تعریق سرد و حالت تهوع باشد و بیشتر اوقات

همراه با ایجاد اضطراب است. این درد بیشتر از ۲۰ دقیقه طول می کشد. محل های رایج درد قفسه سینه در حین سکته قلبی در شکل زیر نشان داده شده است.



کمکهای اولیه:

چنانچه در منزل یکی از افراد دچار این علائم شد اقدامات زیر را سریعاً و بدون فوت وقت انجام دهید:

۱- فوراً اطلاع به اورژانس ۱۱۵

۲- دراز کشیدن روز زمین یا تخت و عدم فعالیت

۳- سعی کنید بر روحیه خود مسلط باشید و تمامی تلاش خود را برای کاهش اضطراب بیمار بکار بندید. از سر و صدا کردن، گریه و سایر مواردی که باعث اضطراب بیشتر بیمار می شود خودداری کنید.

۴- دادن انواع خوراکی یا مایعات نه تنها کمکی به بیمار نمی کند بلکه در بعضی از بیماران می تواند مضر نیز باشد، بنابراین سعی کنید از دادن خوراکی و آشامیدنی به بیمار اجتناب کنید.

۵- در صورتی که بیمار، دچار تنگی تنفس است، وی را در وضعیت نشسته قرار دهید و پاهایش را از تخت آویزان کنید

۶- در صورتی که بیمار، دچار افت فشار خون است وی را در وضعیت خوابیده قرار دهید و پاهایش را بالاتر از سطح بدن نگهدارید.

۷- انتقال هر چه سریع تر بیمار به مراکز درمانی با آمبولانس های ویژه اورژانس، نکته بسیار مهمی است، بنابراین سعی کنید در این موارد، زمان را از دست ندهید.

۸- از بیمار بخواهید نفس عمیق بکشد.

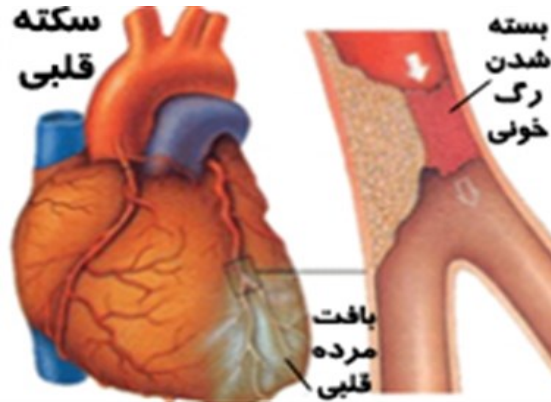
۹- نبض بیمار را در دست بگیرید و چنانچه لازم شد ماساژ قلبی را شروع کنید.

۱۰- یک قرص آسپرین ۳۰۰ میلیگرم به بیمار بدهید و از او بخواهید به آهستگی آن را بجود.



مرکز آموزشی درمانی قلب شهید دکتر چمران

سکته قلبی



تهیه کننده:

دکتر کیان حشمت قهدریجانی

عضو هیئت علمی دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

واحد آموزش سلامت

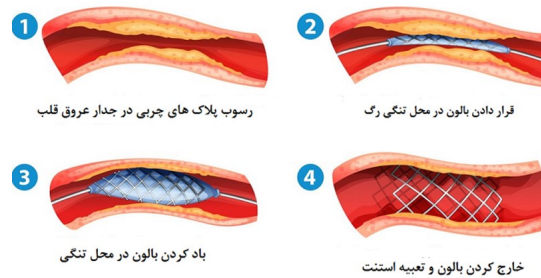
کد پمفلت: B/۲۳/۰۰

درمان:

پس از تشخیص انفارکتوس قلبی باید رگ گرفته شده قلب را در سریعترین زمان ممکنه باز کرد. این اقدام می تواند با تجویز داروهای خوراکی و تزریقی و نیز انجام آنژیوپلاستی عروق کرونر باشد.

در آنژیوپلاستی عروق کرونر بیمار پس از انتقال به اتاق عمل آنژیوگرافی بدون بیهوشی در ابتدا تحت آنژیوگرافی (عکس برداری از عروق کرونر) قرار می گیرد و سپس با بالون و استنت سعی می کنند رگ در گیر را باز کنند.

آنژیوپلاستی عروق کرونر پس از حمله حاد قلبی



منبع:

- TextBook of Cardiology Braunwald 2018.
- Text Book of Medical Surgical Nursing. Ignatavicius .Workman2015 .

- مراقبت پرستاری ویژه در بخش CCU ، ICU ، دیالیز ، دکتر محمدرضا عسگری ، ۱۳۹۶

شماره تماس در صورت داشتن هرگونه سؤال :
(داخلی ۲۹۵) ۴-۳۲۶۰۰۹۶۱ (۰۳۱)

تشخیص:

پس از انتقال بیماران مشکوک به انفارکتوس قلبی به اورژانس بلافاصله پزشک از بیمار شرح حال و معاینه به عمل می آورد و چندین آزمایش تشخیصی برای بیمار انجام می شود. این آزمون ها شامل: گرفتن نوار قلبهای مکرر، آزمایش خون، و اکوکاردیوگرافی است. هم چنین بیمار مانیتور ضربان قلب خواهد شد.

نوار قلب:

نخستین تست تشخیصی نوار قلب یا الکتروکاردیوگرام است که ممکن است نشان دهد سکته قلبی در حال روی دادن است یا اینکه قبلاً روی داده است.

آزمایش خون:

هر سلول قلبی دارای آنزیمها و پروتئین هایی داخل خود است که با مرگ این سلولها در هنگام بروز انفارکتوس قلبی ، به داخل خون آزاد می شوند و با اندازه گیری آنها می توان بروز سکته قلبی را تایید کرد. یکی از آن تست ها تروپونین است که در اکثر بیمارستانهای کشورمان چک می شود.

اکوکاردیوگرافی:

به بررسی مقدار پمپاژ قلبی و دریچه ها و نیز عوارض احتمالی سکته قلبی می پردازد. اکوکاردیوگرام می تواند در شناسایی نقاطی از قلب که تحت تأثیر سکته قلبی بوده اند و تشخیص احتمالی عروقی که به احتمال زیاد مسدود شده اند مفید واقع شود.