



## کم رسیدن خون به قلب

تهیه کننده: واحد آموزش سلامت

تایید کننده: کمیته آموزش بیمار

تاریخ بازنگری: پاییز ۱۴۰۲

منابع: ClinicalKey, WebMD, Mayo clinic

### ❖ علل

عواملی که در ایجاد ایسکمی قلبی ممکن است دخالت داشته باشند شامل:

- ✓ اسپاسم عروقی، انقباض یا تنگی ناگهانی شریان کرونری
- ✓ کاهش عرضه اکسیژن به عضله قلب در اثر خونریزی حاد،
- آنمی (کم خونی) یا فشارخون پائین
- ✓ افزایش تقاضای اکسیژن به علت تندی ضربان قلب،
- تیروتوکسیکوز یا پرکاری تیروئید و مصرف کوکائین
- ✓ بیماری‌ها در پیچه قلب.

### ❖ عوامل زمینه ساز

در بیماری ایسکمی قلبی یک سری از عوامل به عنوان زمینه ساز بیماری به شمار می روند که 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

در زمان ابتلا به بیماری ایسکمی قلبی بسته به شدت بیماری علائم زیر بروز می نماید:

- ✓ درد قفسه سینه که به طور ناگهانی ظاهر می شود. بیش از ۲۰ دقیقه طول می کشد و در ناحیه پشت جناغ سینه یا سمت چپ قفسه سینه یا در گلو یا فک تحتانی یا پشت قفسه سینه یا شانه چپ وجود دارد و علیرغم استراحت و مصرف دارو
- تداوم می یابد.

✓ کوتاهی نفس

✓ سوزش

✓ تهوع و اضطراب

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

✓ تعداد تنفس و ضربان قلب سریعتر از حالت طبیعی است.





## ❖ تشخیص

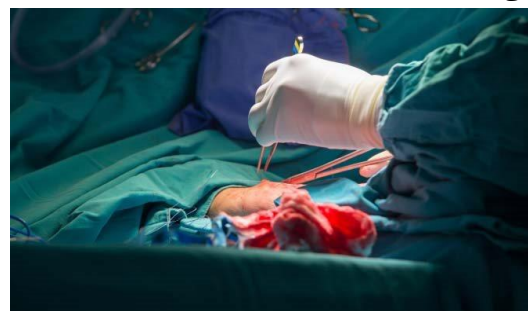
- ✓ پزشک معالج جهت تشخیص بیماری اقدامات زیر را انجام می‌دهد:
- ✓ تاریخچه بیمار (توصیف علایم موجود، بیماری قبلی، سلامت خانوادگی بخصوص بیماری قلبی).
- ✓ نوار قلب در ۱۰ دقیقه اول شروع درد یا بلافاصله پس از رسیدن بیمار به اورژانس
- ✓ اکوکاردیوگرافی برای ارزیابی عملکرد بطنی
- ✓ آزمایش خون
- ✓ اسکن قلب
- ✓ آنژیوگرافی (عکسبرداری از رگ‌ها با اشعه ایکس به کمک تزریق ماده حاجب درون آن‌ها)

## ❖ عوارض

- به دنبال ایسکمی قلبی با توجه به شدت بیماری ایجاد شده در شما عوارض زیر ممکن است ایجاد شود:
- ✓ ادم حاد ریوی
- ✓ نارسایی احتقانی قلبی
- ✓ شوک قلبی
- ✓ حمله قلبی
- ✓ بی‌نظمی‌های ضربان قلب و ایست قلبی

## ❖ درمان

- ✓ پزشک معالج شما جهت درمان اهداف درمانی زیر را دنبال می‌نماید،
- اهداف درمان عبارتست از:
- ✓ کاهش آسیب میوکارد یا عضله قلب
- ✓ برقراری مجدد جریان خون کرونری از طریق تجویز اورژانسی داروهای حل‌کننده لخته یا انجام بالون
- ✓ 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

- ✓ پزشک معالج جهت درمان دارویی بیمار از دسته داروهای زیر استفاده می‌کند.
- ✓ نیترات‌ها (نیتروگلیسرین) جهت گشاد کردن عروق قلب و افزایش عرضه اکسیژن به عضله قلب

- ✓ داروهای ضد انعقادی مانند آسپرین و هپارین
- ✓ داروهای حل‌کننده لخته که باید طی ۳-۶ ساعت اول بروز نشانه‌ها تجویز شوند.
- ✓ تجویز مسکن‌ها (مورفین)
- ✓ بتا بلوکرها

## ❖ در چه شرایطی به پزشک مراجعه نمایید؟

- ✓ درد قفسه صدري، علی‌رغم استراحت و درمان با نیتروگلیسرین که بیش از ۱۵-۱۰ دقیقه طول بکشد.
- ✓ با درد قفسه صدري از خواب بلند شوید و درد با یک قرص نیتروگلیسرین برطرف نشود.
- ✓ حمله درد قفسه صدري متفاوت با گذشته یا شدیدتر از حد معمول است.

## “ارتباط با ما”

تلفن تماس: ۰۳۵۳-۳۱۲۲۲۳۰

ایمیل: ۰۹۹۶۵۲۵۰۰۶۹

آدرس اینترنتی: [rahnemoon.ssu.ac.ir](http://rahnemoon.ssu.ac.ir)