



دارای گواهینامه استاندارد ایزو ۹۰۰۱
در مدیریت کیفیت و درجه یک عالی ارزشیابی

آموزش به بیمار در مورد آثرین صدی

تهیه و تنظیم:

دکتر محسن کلانتریان - متخصص قلب و عروق
سوپروایزر آموزشی - حسین حساری نژاد

ویژه: بیماران CCU

آدرس: خیابان شهید مفتاح، خیابان وحید ۳
تلفن: ۲۷۸۷۰۰۱

صدای مشتری: ارائه نقطه نظرات و انتقادات از طریق پیام کوتاه (SMS)
به شماره ۳۰۰۱۸۴۵ پیگیری: مدیریت بیمارستان

شماره سند: ۷۵۳۰ ف شماره بازنگری: ۱ تاریخ بازنگری: ۱۳۹۲/۱۱/۰۳

- واسیدهای چرب ضروری توصیه می شود.
- اگر سابقه فشار خون با تنگی نفس حین فعالیت دارید حتما غذایان کم نمک باشد.
- در هوای خیلی سرد یا هوای گرم فعالیت زیاد نکنید.
- اگر خانمی در سنین باروری هستید قرص ضد بارداری مصرف نکنید.
- در صورتی که فعالیت موجب درد قفسه سینه می شود فعالیت را کم کنید.
- داروهای خود را به موقع مصرف کنید در صورت فراموش کردن یک نوبت تا ۳-۲ ساعت بعد از موعد مقرر قرص را مصرف کنید ولی هرگز نوبت بعدی را دو برابر نکنید.

منابع:

- کتاب داخلی - جراحی برونر - سوارث
- اینترنت

سلامتی شما آرزوی ماست

پیگیری بیماری:

تعداد دفعات بروز آثرین و مدت زمان درد بسیار مهم است در صورت تغییر در الگوی درد پزشک خود را در جریان بگذارید.

آموزش به بیمار:

- لازم است در صورت مصرف سیگار حتی الامکان آن را ترک کنید.
- چربی و قند خون را مرتباً چک و در صورت بالا بودن به درمان آن پردازید.
- سعی کنید اعصابتان آرام باشد و از فعالیت در محیط های پر استرس اجتناب کنید.
- در صورت اضافه وزن بارعایت رژیم غذایی و بانظر پزشک وزنتان را کاهش دهید. غذاهای حاوی چربی های اشباع شده مانند روغن حیوانی، کله پاچه، دل، جگر، قلوه، خامه، سرشیر، سرماست، کافئین، الکل و گوشت پرچربی را سعی کنید مصرف نکنید. استفاده از سبزیجات تازه، غلات کامل

مقدمه :

آنژین صدری یا آنژین قلبی وضعیتی گفته می شود که بیمار دچار درد قفسه سینه شده باشد که منشأ درد بیماریهای شریان های کرونر (قلبی) باشند .

دلیل ظهور آنژین صدری فقدان اکسیژن کافی در ماهیچه های قلبی است که اغلب در ناحیه بین سینه ای سمت چپ وبا قابلیت انتشار به بازوی چپ گاهی هردو بازو ،فک ،بخش میانی دو شانه بروز می کند .

انسداد نسبی شریان های قلب به مفهوم این است که قلب خون کافی بخصوص در هنگام ورزش به فعالیت نیمه سنگین وسنگین ویا مواجهه با استرس دریافت نمیکند درد قفسه سینه در هنگام استراحت گاهی نیز وجود داشته ویا درد پس ازتظاهر ظرف چند دقیقه بهبود نیابد احتمال حمله قلبی وجود دارد.

برخی عوامل خطر ساز پیدایش آنژین سن بالا، جنسیت (درصد بالای بروز مربوط به مردان)،یائسگی ،سابقه خانوادگی آنژین، دیابت ، مصرف دخانیات ،کلسترول بالا ،افزایش فشار خون،چاقی،کم تحرکی وفعالیت بدنی واسترس است.

علل بیماری :

بیماری شریان های قلب مهمترین علت آنژین صدری است.سایر عوامل شامل کم خونی ،پرکاری تیروئید وافزایش ضربان قلب است.

علائم :

درد با احساس ناراحتی،سوزش،فشاروسنگینی روی قفسه سینه بروزی کند و به بازو وانگشت کوچک دست چپ ،فک وگردن انتشار می یابد که درد فشارنده گاهی با حالت تهوع،آروغ زدن وتعریق همراه است .

عوارض آنژین صدری :

- حمله قلبی (سکته قلبی)
- سکته مغزی
- تکرار مجدد آنژین صدری
- بیماریهای کلیوی
- نارسایی قلبی
- مرگ ناگهانی

انواع آنژین :

۱- آنژین صدری پایدار :

به صورت خفیف ،قابل پیش بینی و با قرص نیتروگلیسیرین زیر زبانی رفع می شود .

۲- آنژین صدری ناپایدار :

کمتر دیده می شود، رگهای قلب در این نوع به شدت مسدود هستند،غیر قابل پیش بینی و اغلب در حالت استراحت به وقوع می پیوندد.

درمان :

هدف از درمان بازگرداندن توانایی زندگی روزمره وتوان فعالیت به میزان متوسط ودرمان بیماری قلبی وپیشگیری از وخیم شدن آن است.

شایعترین درمان دارویی استفاده از قرص نیتروگلیسیرین زیر زبانی در هنگام درد به فاصله ۵ دقیقه تا ۳ قرص ودر صورت ادامه یافتن مراجعه به پزشک است که شایعترین عارضه آن سرگیجه وسردرد است ،سایر داروها با نظر پزشک براساس نوع درد قفسه سینه وعلت آن توسط پزشک تجویز می شود.

گاهی درمان به صورت تهاجمی وانجام جراحی (آنژیوگرافی،آنژیوپلاستی وعمل جراحی باز قلب) انجام می شود.