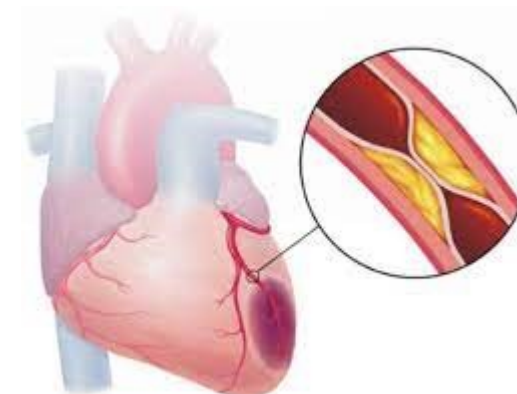




دانشگاه علوم پزشکی سمنان بیمارستان ۱۵ خرداد مهدیشهر

سندروم حاد کرونری



تهیه شده در کارگروه آموزش بخش CCU

تاریخ تنظیم: ۱۴۰۲/۱۲/۰۱

تاریخ بازنگری: ۱۴۰۴/۱۲/۰۱

کد فرم: Hos-Pam-Ccu-03

سندروم حاد کرونری چیست؟

سندرم حاد کرونری ACS شامل یک گروه از علائم و نشانه هایی است که با عدم خون رسانی کافی به قلب آشکار می گردد و متفاوت از حمله قلبی است. با ادامه کاهش جریان خون مرگ سلول های عضلانی قلب رخ می دهد. انسداد مداوم که باعث حمله قلبی است، معمولاً توسط یک لخته خون در یکی از شریانهای خون رسان قلب (عروق کرونر)، ایجاد می شود. این لخته ها اغلب در شریانهایی که دیواره های تنگ شده و ضخیم دارند بیشتر است. ضخیم شدن ناشی از ایجاد تدریجی پلاک در یک پروسه به نام آترواسکلروز است. انسداد حاد جریان خون، ناشی از ایجاد لخته در شریان کرونر، در صورتیکه بیش از یک ساعت طول بکشد، می تواند باعث مرگ سلول های عضلانی قلب شود و منجر به آسیب زدن به قلب می گردد.

ریسک فاکتور های ابتلا به حمله قلبی

عوامل خطر زیادی برای حمله قلبی وجود دارد که شامل موارد زیر می گردد:

- ◇ فشار خون بالا
- ◇ کلسترول خون بالا
- ◇ دیابت

◇ داشتن اضافه وزن یا چاقی

◇ فعالیت بدنی کم یا کم تحرکی

◇ سیگار کشیدن

◇ سن: میزان خطر با افزایش سن رابطه مستقیم دارد

◇ سابقه خانوادگی

◇ مصرف غیر مجاز مواد مخدر

◇ فشار پره اکالمپسی

◇ شرایط خود ایمنی، مانند لوپوس یا آرتریت

◇ روماتوئید

نشانه ها و علائم ممکن است شامل موارد زیر باشند:

- درد قفسه سینه
- ناراحتی و یا فشار که شایع ترین علامت است
- ضربان قلب سریع، تنفس بریده بریده
- تهوع و استفراغ یا درد معده
- تعریق
- تنگی نفس ناگهانی یا تنفس دشوار
- خستگی

برخی از درمان های دارویی

داروی ضد انعقاد خون

نیترو گلیسرین

داروی پایین آورنده کلسترول

داروهای فشارخون و...

اقدامات جراحی

مانند آنژیوپلاستی و استنت گذاری و ...

پیشگیری و خود مراقبتی

داشتن رژیم غذایی کم چرب

مصرف بیشتر میوه و سبزی تازه

محدود کردن مصرف نمک

انجام آزمایش کامل چربی خون

کنترل فشار خون و دیابت تحت نظر پزشک

از مصرف سیگار و الکل پرهیز کنید

باشد، احتمال دارد که علائم و درد قفسه سینه به علت آسیب عضلات قلبی بوده و بیشتر احتمال دارد که درد ناشی از آنژین پایدار باشد. افزایش و یا کاهش در مجموعه نتایج نشان دهنده حمله قلبی است

سایر روش های تشخیصی:

نوار قلب

عکس قفسه سینه

تست ورزش

اسکن هسته ایی

انژیوگرافی و ...



درد در مکان های دیگر مانند پشت، یک یا هر دو دست، فک و در برخی موارد ممکن است بدون درد قفسه سینه به ویژه در افراد مسن و مبتلا به دیابت رخ دهد. هنگامی که یک فرد با علائم سندرم حاد کرونری به بیمارستان مراجعه می کند، معمولاً مشخص نیست که آیا فرد مبتلا به حمله قلبی یا آنژین ناپایدار است یا درد قفسه سینه به علل دیگری است. تعدادی از تست های آزمایشگاهی برای کمک به ارزیابی اینکه آیا حمله قلبی است یا نه می تواند کمک کننده باشند.

تست های آزمایشگاهی آزمایشات خون معمولاً برای تشخیص اینکه آیا حمله قلبی رخ داده است مورد نیاز است. بیومارکرهای قلبی، پروتئین هایی هستند که وقتی سلول های عضلانی آسیب می بینند آزاد می شوند و شامل موارد زیر می باشند:

تروپونین: به طور معمول درخواست داده می شود و مارکر اختصاصی قلب می باشد. سطح خونی تروپونین طی چند ساعت پس از آسیب قلب افزایش می یابد و تا دو هفته میزان آن در خون بالا می ماند. میزان تروپونین ابتدا در اورژانس اندازه گیری می گردد زمانی که فرد با علائم سندرم حاد کرونری مراجعه کرده باشد تروپونین چندین بار طی چند ساعت بعد نیز اندازه گیری می گردد تا روند تغییر غلظت آن مشخص گردد. اگر سطح تروپونین طبیعی

