

ACS

بیمارستان امام حسین(ع) ارزوئیه



عنوان	ACS
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت
تایید کننده	کارگروه سلامت
سال تهیه	بهار ۱۴۰۵

سندرم حاد عروق قلب

به هر وضعیتی که به صورت ناگهانی منجر به کاهش جریان خون به قلب شود، سندرم کرونری حاد اطلاق می گردد. علائم می تواند دربر گیرنده نوعی احساس فشار و سنگینی در قفسه ی سینه باشد که در هنگام حمله قلبی رخ می دهد و در حالت استراحت و یا هنگام فعالیت سبک (انژین ناپایدار) هم وجود داشته باشد.

اوین علامت سندرم کرونری حاد حتی می تواند 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 می یابد، درمان های متفاوتی خواهد داشت.

عموماً علائم و نشانه های سندرم کرونری حاد شبیه یک حمله قلبی است و در صورتی که به سرعت درمان نشود حمله ی قلبی رخ خواهد داد. بنابراین یک **وضعیت اورژانس محسوب** می شود و از آن جاکه می تواند تهدید کننده حیات باشد، علائم آن باید جدی گرفته شوند.

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

احساس سبکی سر

تعریق زیاد و ناگهانی

**برای رسیدن به مرکز درمانی خودتان رانندگی نکنید
بهبتر است فرد دیگری شما را برساند.**

ممکن است علائم و نشانه های حمله قلبی یا توجه به سن، جنس، بیماری های زمینه ای مانند دیابت و-- متفاوت باشد.

سایر علائم سندرم حاد کرونری عبارتند از:

-درد شکم

-سوزش سر دل

-سردرد، گیجی، غش کردن

-ضعف و بیحالی غیر معمول

-احساس بیقراری

-یوست مرطوب

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

درد قفسه سینه ی پایدار (stable Angina)

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 می رود.

درد قفسه سینه از نوع نا پایدار (Unstable Angina)

این قوع درد قابل پیش بینی نبوده و در حال استراحت هم ممکن است بوجود بیاید. این درد میتواند شدیدتر از نوع پایدار باشد

سندرم کرونری حاد معمولاً ناشی از ایجادپلاک در دیواره ی داخلی رگ ها بوجود آمده وباعث تنگی وکند شدن جریان خون درانها می شود.

عوامل خطر در سندوم کرونری حاد:

این عوامل در بسیاری از بیماری های قلب و عروق مشترک هستند:

• سن بالای ۴۵ برای مردان وبالای ۵۵ برای زنان

• فشار خون بالا

• کلسترول (چربی خون) بالا

• کم تحرکی

• سیگار کشیدن

• دیابت نوع ۲

• سابقه فامیلی • سابقه فشار خون ودیابت در دوران بارداری

برخی تست های تشخیصی ودرمانی:

توار قلب، آزمایش خون، عکس قفسه سینه، تست ورزش،

اسکن هسته ای آنژیو گرافی و..

برخی از درمان های دارویی:

داروی ضد انعقاد خون، نیتروکلیسیرین، داروی یابین

آورنده کلسترول و...

اقدامات جراحی مانند آنژیوپلاستی و استنت گذاری و.

-داشتن رژیم غذایی کم چرب

-مصرف بیشتر میوه و سبزی تازه

-انجام آزمایش کامل چربی خون

-کنترل فشار خون ودیابت 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 غیره. می توان

۳۰ دقیقه رابه سه وعده ی ۱۰ دقیقه ای (صبح و

ظهر وشب) تقسیم کرد.

آموزش های پس از ترخیص

- مصرف دارو ها طبق دستور پزشک
- مراجعه سرپایی به متخصص قلب
- رعایت رژیم غذایی
- مراجعه به درمانگاه در صورت داشتن هر گونه مشکل