



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهرستان فسا

مرکز آموزشی درمانی بیمارستان حضرت ولی عصر (عج)

آنژین صدری

واحد آموزش سلامت

تهیه و تنظیم: زهرا عزیزی

کارشناس ارشد پرستاری

مشاور علمی: آقای دکتر الکامل

(فلوشیپ آنژیوپلاستی)

بیمارستان حضرت ولیعصر (عج) فسا

آدرس: میدان ابن سینا

تلفن: 071-53315018

وبسایت: vh.fums.ac.ir

شهریور 1405

آنژین صدری چیست؟

آنژین صدری نوعی درد یا ناراحتی در قفسه سینه است که معمولاً به دلیل کاهش موقت جریان خون و اکسیژن رسانی به عضله قلب ایجاد می‌شود. این حالت اغلب در اثر تنگی عروق کرونر به دنبال تجمع پلاک‌های چربی در دیواره رگ‌ها ایجاد می‌شود. درد آنژینی ممکن است به صورت فشار، سنگینی، فشردگی، سوزش یا درد در قفسه سینه احساس شود و گاهی به بازو، شانه، گردن، فک، پشت یا قسمت بالای شکم انتشار پیدا کند.

انواع آنژین

۱. آنژین پایدار

درد معمولاً قابل پیش‌بینی است و در شرایطی مانند فعالیت بدنی، بالا رفتن از پله، استرس هیجانی یا گاهی پس از غذای سنگین ایجاد می‌شود و معمولاً با استراحت یا مصرف داروی تجویز شده توسط پزشک، مانند نیتروگلیسرین، برطرف می‌شود.

۲. آنژین ناپایدار

درد جدید، شدیدتر، طولانی‌تر یا با دفعات بیشتر ایجاد می‌شود و ممکن است در هنگام استراحت نیز رخ دهد. آنژین ناپایدار یک وضعیت اورژانسی و بخشی از طیف سندرم کرونری حاد است و نیاز به ارزیابی فوری پزشکی دارد.

سندرم کرونری حاد چیست؟

سندرم کرونری حاد (ACS) به مجموعه‌ای از وضعیت‌های حاد گفته می‌شود که در اثر کاهش ناگهانی جریان خون در عروق کرونر، خون‌رسانی به عضله قلب مختل می‌شود.

توجه کنید

سندرم کرونری حاد یک اورژانس پزشکی است. در صورت بروز علائم مشکوک، منتظر برطرف شدن خودبه‌خودی علائم نمانید و سریعاً با ۱۱۵ تماس بگیرید.

علائم هشداردهنده

در صورت بروز هر یک از علائم زیر، به‌ویژه اگر جدید، شدید، طولانی یا در حال بدتر شدن باشد، با ۱۱۵ تماس بگیرید:

درد، فشار، سنگینی، فشردگی یا سوزش قفسه سینه تنگی نفس

انتشار درد یا ناراحتی به بازو، شانه، گردن، فک، پشت یا قسمت بالای شکم تعریق سرد یا شدید تهوع یا استفراغ سرگیجه یا احساس سبکی سر ضعف یا خستگی غیرمعمول احساس تپش قلب علائم ممکن است در افراد مختلف متفاوت باشند. در زنان، سالمندان و افراد مبتلا به دیابت، ممکن است علائم غیرمعمول مانند تنگی نفس، تهوع، ضعف یا خستگی بدون درد واضح قفسه سینه بروز کند.

چه زمانی باید فوراً اقدام کنیم؟

اگر درد قفسه سینه:
برای اولین بار ایجاد شده است؛ در حالت استراحت ایجاد می‌شود؛
نسبت به قبل شدیدتر، طولانی‌تر یا مکررتر شده است؛
با تنگی نفس، تعریق، تهوع، سرگیجه یا ضعف همراه است؛
یا با استراحت برطرف نمی‌شود؛
آن را جدی بگیرید و برای رسیدن به مرکز درمانی خودتان رانندگی نکنید. با اورژانس ۱۱۵ تماس بگیرید و از خدمات اورژانس پیش‌بیمارستانی استفاده کنید.

عوامل خطر بیماری عروق کرونر

فشار خون بالا
دیابت افزایش کلسترول و سایر اختلالات چربی خون
مصرف دخانیات کم‌تحرکی
اضافه‌وزن و چاقی تغذیه نامناسب
افزایش سن سابقه خانوادگی بیماری‌های قلبی زودرس
استرس و برخی عوامل روانی - اجتماعی

چگونه تشخیص داده می‌شود؟

پزشک بر اساس علائم، سابقه پزشکی و معاینه، آزمایش‌های لازم را درخواست می‌کند. بسته به شرایط بیمار ممکن است از موارد زیر استفاده شود:
نوار قلب

آزمایش خون، به‌ویژه تروپونین قلبی

اکوکاردیوگرافی

تست ورزش

در افراد مشکوک به سندرم کرونری حاد، نوار قلب و اندازه‌گیری تروپونین قلبی از ارزیابی‌های مهم اولیه هستند.

درمان

نوع درمان به علت، شدت بیماری و وضعیت بیمار بستگی دارد و ممکن است شامل موارد زیر باشد:

درمان دارویی

داروهای ضدپلاکت مانند آسپیرین

نیتрат ها مانند نیتروگلیسرین

داروهای کاهنده چربی خون

بتابلوکرها

داروها را بدون نظر پزشک قطع یا شروع نکنید.

درمان‌های مداخله‌ای

آنژیوپلاستی کرونر و استنت گذاری (PCI)

در برخی بیماران نیز جراحی بای‌پس عروق کرونر (CABG) مورد نیاز است.

پیشگیری و خودمراقبتی

- مصرف سبزیجات، میوه‌ها، غلات کامل و سایر غذاهای سالم را افزایش دهید.
- مصرف نمک را محدود کنید.
- مصرف چربی‌های اشباع و غذاهای فرآوری‌شده را کاهش دهید.
- از مصرف سیگار و سایر محصولات دخانی خودداری کنید.
- فعالیت بدنی منظم و متناسب با وضعیت جسمی خود داشته باشید.
- وزن خود را در محدوده مناسب حفظ کنید. • فشار خون، قند خون و چربی خون خود را به‌طور منظم کنترل کنید.
- داروهای تجویز شده را طبق دستور پزشک مصرف کنید.
- برای کنترل استرس از روش‌های سالم استفاده کنید.
- در صورت ابتلا به بیماری قلبی، برنامه توان‌بخشی قلبی را طبق نظر پزشک دنبال کنید.