

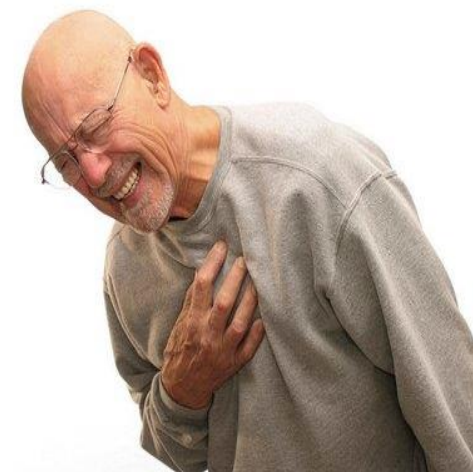
آنژین صدری

(Angina pectoris)

مرکز آموزشی درمانی امیرالمومنین (ع)

واحد آموزش پرستاری

بهار ۱۴۰۳



<http://portal.arakmu.ir>

آنژین صدری عبارت است از درد قفسه سینه که از قلب برخاسته باشد. درد معمولاً زیر استخوان جناغ حس می‌شود و به علت نرسیدن اکسیژن به مقدار کافی به عضله قلب روی می‌دهد. عواملی چون ورزش، هیجانات عاطفی، یا غذاهای سنگین در فردی که از قبل مشکل قلبی داشته است می‌توانند باعث برانگیخته شدن این نوع درد شوند. در حالت عادی، وقتی نیاز قلب به اکسیژن زیاد می‌شود، رگ‌های خورسان قلب می‌توانند از پس برآوردن این نیاز برآیند. اما اگر رگ‌های قلبی بیمار باشند، یا فشارخون بالا باشد، خونرسانی به عضله قلب محدود می‌شود. این درد معمولاً در مردان بالای ۳۵ سال و خانم‌هایی که یائسگی را پشت سر گذاشته‌اند دیده می‌شود.

علائم شایع:

احساس سفتی، فشرده شدن، فشار، یا درد در قفسه صدری، بروز ناگهانی مشکل در تنفس (گاهی)، درد قفسه صدری مشابه سوءهاضمه

حالت خفگی در گردن، درد قفسه صدری که به آرواره، دندان‌ها، یا گوش تیر می‌کشد سنگینی، کمرختی، سوزن سوزن شدن یا درد در قفسه صدری، بازو، شانه، آرنج، یا دست، معمولاً در سمت چپ، درد در بین دو کتف.

علل: انقباض سرخرگ‌هایی که به قلب خونرسانی می‌کنند. کم خونی، پرکاری تیروئید، تندشدن ضربان قلب، بیماری دریچه قلب، عوارض افزایش دهنده ی خطر، سیگار کشیدن، چاقی، دیابت شیرین (مرض قند)، فشارخون بالا، کلسترول بالا، خوردن زیاد از حد چربی یا نمک، عدم تحرک، خستگی، کار زیاد یا استرس، سابقه خانوادگی بیماری سرخرگ‌های قلبی، قرار گرفتن در معرض سرما یا باد.

پیشگیری: درمان علل یا عوامل خطر زمینه‌ساز

بیماری سرخرگ‌های قلبی، به عبارتی انسداد یا ترک سیگار، خوردن غذاهای کم چرب و کم نمک. کاهش وزن در صورت اضافه وزن، اجتناب از عوامل

فیزیکی یا عاطفی استرس‌زا که باعث بروز حمله آنژین صدری می‌شوند. پس از مشورت با پزشک، به طور منظم ورزش کنید.

عواقب مورد انتظار: آنژین صدری خفیف با استراحت و استفاده از نیتروگلیسرین و سایر داروها برطرف می‌شود. برای برطرف کردن بیماری‌های زمینه‌ساز ممکن است درمان‌های دیگری ضروری باشند.

عوارض احتمالی: حمله قلبی، نارسایی احتقانی قلب، بی‌نظمی‌های ضربان قلب که بالقوه مرگبار هستند.

اصول کلی درمان:

هدف درمان عبارت است از کاهش نیاز قلب به اکسیژن یا افزایش اکسیژن‌رسانی به قلب. این هدف معمولاً با دارو قابل دستیابی است. اگر آنژین صدری با دارو کنترل نشد، درمان‌های دیگر عبارتند از: آنژیوپلاستی با بادکنک برای بازکردن سرخرگ‌های قلبی مسدودشده، یا جراحی بای‌پاس در حالتی که سرخرگ‌های قلبی شدیداً مسدود شده‌اند.

توصیه‌هایی که در قسمت پیشگیری ذکر شد را رعایت نمایید. از موقعیت‌هایی که کار قلب را افزایش می‌دهند پرهیز کنید، مثلاً عصبانیت، هوای خیلی گرم یا سرد، ارتفاع بالا (البته به جز مسافرت با هواپیمای مسافربری)، یا فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری شدید بدنی به طور ناگهانی داروها نیتروگلیسرین آنژین صدری حاد را بهبود می‌بخشد، اما تأثیری بر علایم سایر بیماری‌ها ندارد. این می‌تواند در عرض چند ثانیه درد را برطرف کند داشته باشید.

. همیشه آن را برای استفاده فوری همراه امکان

دارد سایر داروها مورد استفاده برای بیماری

سرخرگ‌های قلبی، مثل آسپیرین، بتا - بلوکرها، یا

داروهای مسدودکننده کانال کلسیم، نیز تجویز

شوند. در این صورت، رعایت دقیق دستور دارویی

بسیار مهم است.

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری:

فعالیت در زمان ابتلا به این بیماری خود را طوری

تنظیم کنید که درد بروز نکند. وزن، وزن البته این

طور نباشد که آنژین صدری را بهانه کنید و اصلاً ورزش نکنید. باید توجه داشته باشید که انجام ورزش به صورت متعادل و منظم (با نظر پزشک) می‌تواند به کنترل علایم کمک کند.

رژیم غذایی: توصیه می‌شود غذاهای کم چرب و کم نمک استفاده نمایید. در صورت اضافه‌خود را کم کنید.

در چه شرایطی باید به پزشک مراجعه نمود

اگر علایم آنژین صدری را دارید. اگر یکی از موارد زیر پس از تشخیص رخ دهد: — حمله درد قفسه صدری، علی‌رغم استراحت و درمان با نیتروگلیسرین، بیش از ۱۵-۱۰ دقیقه طول بکشد. — با درد قفسه صدری از خواب بلند می‌شوید و درد با یک قرص نیتروگلیسرین برطرف نمی‌شود. اگر این حملات ادامه یافتند، حتماً مراجعه کنید، حتی اگر نیتروگلیسرین آنها را برطرف کند. — حمله درد قفسه صدری متفاوت با گذشته یا شدیدتر از حد معمول است.