

## سکته قلبی



بیمارستان شهداي سروستان

تهيه و تدوين : مينا فتحى

سوپر وايزر آموزشى

زير نظر سرکار خانم دكتر مهشید فصيحيان

متخصص بيماريهای قلب و عروق

زمستان 1400

بهبود يافته و بيمار پس از ترخيص بعد ۳ هفته ديگر کم کم می تواند به کار و فعالیت عادي خود برگردد. اما درمواردی هم سیر بيماري بصورت فوق نبوده و خصوصاً "در موادی که سکته وسیع باشد یا بيماراني که قبلاً "سکته قلبی داشته اند عوارض مختلفی ایجاد می شود.

شایعترین این عوارض شامل بی نظمی های قلبی، نارسایی قلبی، ادم ریوی، شوک قلبی، نارسایی دریچه میترال، پارگی قلب می باشد.

**درمان و مراقبت:** سکته قلبی یک وضعیت اورژانس پزشکی است که باید در اسرع وقت پس از رسیدن بربالین بیمار درمان را شروع کرد. ۴۸ ساعت اول بعد از سکته قلبی (خصوصاً) ۲ ساعت اول) بحرانی ترین زمان برای بیمار است.

پس از ترخيص نکات زیر را مد نظر داشته باشید:

- ۱- از فعالیتهايی که سبب درد سينه، تنگی نفس و خستگی می شود، خودداری کنيد. بين کار و فعالیت به استراحت بپردازيد.
- ۲- بیمار باید فعالیت خود را بتدریج افزایش دهد و هر روز راه برود و مدت و فاصله راه رفتن را بتدریج افزایش دهد.

سکته قلبی فرایندی است که در آن قسمتی از عضله قلب بعلت قطع یا کاهش جريان خون شريان قلب بطور دائمی از بين می رود. حدوداً ۴۰ درصد افرادی که دچار سکته قلبی می شوند، زير ۶۵ سال و حدود ۵ درصد آنها کمتر از ۴۰ سال می باشند. تظاهرات باليني: اولین علامت سکته قلبی درد قدام قفسه سينه است که در ۸۰ درصد بيماران وجود دارد. اين درد به گردن، سمت چپ و راست و پشت و حتى فک تحتاني انتشار می يابد. اين درد با مصرف قرص زير زبانی نيتروگليسرين و استراحت رفع نشده و مدت آن بيشتر از ۲۰ دقيقه می باشد. به همراه درد، عاليم تنگی نفس، تعريق، تهوع و استفراغ و ضعف نيز وجود دارد. تنگی نفس يکي از عاليم شایع سکته قلبی خصوصاً در افراد سالمند و دياپتي می باشد. گاهی سکته قلبی بدون درد می باشد که بيشتر در افراد سالمند و دياپتي دیده می شود.

**تشخيص:** سکته قلبی بر اساس تغييرات نوار قلب بيمار، آزمایشات تخصصي و اکو کارديوگرافی تشخيص داده می شود.

**عارض سکته قلبی:** عاليم سکته قلبی بدون عارضه غالباً بعد از يك دوره استراحت و تحت نظر بودن در بيمارستان بتدریج

توصیه می شود در صورت وجود علایم زیر به پزشک مراجعه کنید:

- ۱- احساس فشار یا درد جلو سینه ای که به مدت ۱۵ دقیقه بعد از مصرف قرص زیربزبانی نیتروگلیسرین رفع نشود.
- ۲- تنگی نفس
- ۳- غش یا سنکوپ
- ۴- ضربان قلب تند یا کند
- ۵- تورم در مج پا یا بالاتر

منبع: کتاب بروونر وسودارت پرستاری

در خوردن غذا پرهیز کنید. بعد از خوردن غذا حداقل ۳۰ دقیقه استراحت نمایید.

- ۱۲- مصرف نوشیدنی های حاوی کافئین باید محدود شود.
- ۱۳- حمام کردن باید ۵-۱۰ روز پس از شروع بیماری و کنترل آن با دستور پزشک صورت گیرد. در حمام یک نفر کنارتان باشد از آب و لرم استفاده کنید. زیرا آب سرد باعث افزایش کار قلب و درد قلب می شود و آب گرم باعث بروز حالت ضعف، سرگیجه و شوک می شود. زمان حمام از ۲۰ دقیقه تجاوز نکند. ۱۴- پس از چند هفته اجازه رانندگی دارید ولی اگر رانندگی باعث خستگی و عصبانیت می شود باید اجتناب کنید.
- ۱۳- از مسافت با هواپیما بمدت عماه خودداری کنید بهترین وسیله برای مسافت قطار می باشد.
- ۱۴- در صورت عدم وجود عارضه از هفته ششم می توانید فعالیت جنسی را شروع کنید. معمولاً "زمانی که قادر باشید بدون ناراحتی دو طبقه پله را بالا و پایین بروید و یا یک تا دو کیلومتر راه بروید، می توانید فعالیت جنسی را شروع کنید. مصرف قرص زیربزبانی قبل از فعالیت جنسی به پیشگیری از ایجاد درد قفسه سینه کمک می کند.

۳- از فعالیتهایی که باعث سفتی عضلات می شود خودداری کنید که شامل ورزشهای سنگین، وزنه برداری، بلند کردن اجسام سنگین می باشد.

۴- از انجام فعالیت ورزشی تا دو ساعت بعد از غذا خودداری کنید.  
۵- از مواجهه با هوای خیلی سرد و گرمای بیش از اندازه پرهیز شود و از قدم زدن در خلاف جهت باد خودداری شود. از ورود به هوای مه آلودو شرجی اجتناب شود. هوای خشک بهتر از هوای شرجی است.

۶- هر روز در ساعت معین فشار خون خود را کنترل نمایید.  
۷- در صورت افزایش وزن، در یک برنامه کاهش وزن شرکت کنید.

۸- در تمام اوقات قرص نیتروگلیسرین زیر زبانی همراه داشته باشید.

۹- از استرس روحی و فشار عصبی اجتناب کنید و به تفريح مناسب بپردازید.

۱۰- از مصرف دخانیات و مشروبات الکلی خودداری کنید.  
۱۱- رژیم غذایی کم نمک کم چربی و کم کالری را رعایت کنید.  
روزی ۳-۴ وعده غذا بخورید و از خوردن غذای سنگین و عجله