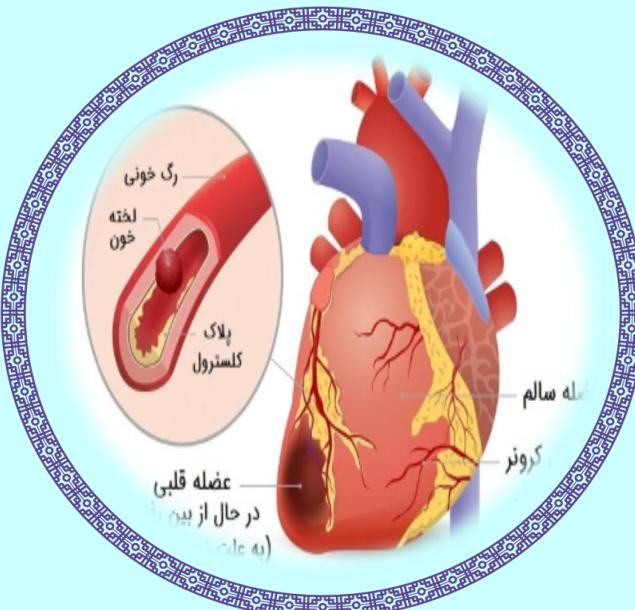


سکته قلبی

ویژه بیماران و همراهیان



کارگروه آموزش به بیمار بخش سی سی یو

کد سند 04/05 Bh-Mn/Pat Edu Pam//doc

بازنگری: ۱۴۰۳

دفعات بازنگری: ۵

www.bohlool.gmu.ac.ir

- قرص نیتروگلیسرین زیرزبانی را همیشه همراه داشته باشید.
- در هنگام درد قلبی، فعالیت را متوقف و قرص نیتروگلیسرین زیرزبانی را مصرف کنید.
- قرص را زیرزبان قرار داده و صبر کنید.
- در صورت آرام نشدن درد، این کار را ۳ مرتبه هر پنج دقیقه تکرار کنید و در صورت ادامه درد با ۱۱۵ تماس بگیرید.
- قرص زیر زبانی در اثر نور، حرارت، رطوبت و گذشت زمان تغییر کرده و غیرموثر می شود، در نگهداری آن دقت نمائید.
- در صورت آرام شدن درد، در اولین فرصت به پزشک خود مراجعه نمایید.
- داروهای خود را به صورت خودسرانه قطع، کم یا زیاد نکنید. توجه داشته باشید این داروها مخصوص شما و بیماری شما است از تجویز آن به دیگران خودداری کنید.
- منبع پرستاری برونز-سودارت

شماره تماس: ۰۵۱۵۷۲۳۶۸۳۴

شماره داخلی ۱۱۸۱ - ۱۳۰۰

آدرس وبسایت:

[Www.bohlool.gmu.ac.ir](http://www.bohlool.gmu.ac.ir)

جهت دریافت فایل می توانید بارکد را با تلفن همراه و خود اسکن نمایید.



نکات آموزش مراقبت از خود:

- انجام فعالیت های منظم ورزشی مانند پیاده روی، نرمش، شنا، دوچرخه سواری توصیه می گردد.
- از استعمال سیگار و از محیط های آلوده به دود سیگار پرهیز نمایید.
- از قرار گرفتن در هوای خیلی گرم یا خیلی سرد و یا آلوده، حضور در ارتفاعات و رطوبت زیاد خودداری نمایید.
- جهت جلوگیری از بیوست و زورزدن در هنگام اجابت مراجع و کاهش کلسترول، دریافت مایعات را به حداقل ۶ تا ۸ لیوان در روز افزایش دهید و مصرف سبزیجات و میوه جات را بیشتر نمائید.
- از توالت فرنگی استفاده نمایید.
- ۴ تا ۵ روز بعد از درمان می توانید حمام نمایید. از حمام کردن با آب داغ و یا آب سرد جدا خودداری کنید.
- تا چهار هفته بعد از حمله قلبی از رانندگی خودداری نمایید. بهترین وسیله برای مسافرت قطار می باشد.
- وعده های غذایی را با حجم کم و دفعات بیشتر مصرف کنید.
- قرص آسپرین را همراه غذا استفاده نمایید.
- فردی که دچار سکته قلبی شده است مجاز به بلند کردن اجسام سنگین و بیش از ۳ کیلوگرم نمی باشد.
- مصرف فلفل تند، چای غلیظ، قهوه، نوشیدنی های کافئین دار را محدود نمایید.
- شروع فعالیت جنسی ۴ الی ۸ هفته بعد از ترخیص می باشد.

* سبزی و انواع مغزهای (بادام، پسته، فندق، گردو و ...)، لبیات کم چرب، غلات سبوس دار، مصرف مایعات خصوصاً آب، سیر (حداکثر ۳ حبه در روز) و پیاز را در رژیم غذایی خود بگنجانید.

* از خوردن شیرینی و نوشیدنی‌های حاوی قند و نوشابه‌ها و دوغ‌های گازدار پرهیز نمایید.

* از مصرف سوسیس و کالباس، خیارشور، انواع کنسروها، کله پاچه، دل و قلوه، جگر، سس مایونز خودداری نمایید.

* حبوبات را در برنامه غذایی خود بگنجانید (قبل از استفاده از آنرا خیس کنید و یا همراه با استفاده از آنها جهت جلوگیری از نفخ، از پودر گلپر استفاده کنید).

* از غذاهای حاوی پتاسیم مانند: موز، کشمش، آلو، زردالو، خرما، اسفناج، گوجه فرنگی استفاده کنید.



عوامل خطرساز سکته قلبی:

- * سابقه خانوادگی و ارثی
- * سن و جنس (مردان بیش از زنان دچار بیماری‌های قلبی می‌شوند)
- * کم تحرکی، چاقی
- * دیابت
- * سیگار کشیدن
- * استرس و اضطراب
- * مصرف برخی از داروهای و مواد مانند کافئین، عفونت لثه و بهداشت بددهان و دندان
- * مصرف خیلی زیاد قرص‌های ضد بارداری
- * پرکاری تیروئید از عوامل خطرساز سکته‌های قلبی هستند.

برخی افراد مسن و دیابتی سکته‌های قلبی بدون درد است و گاهی سکته قلبی در این افراد به صورت تنگی نفس ناگهانی بروز می‌کند.



رژیم غذایی:

- * مصرف نمک را محدود کنید.
- * از گوشت سفید (ماهی، میگو، مرغ) استفاده کنید.
- * مصرف گوشت قرمز را محدود کنید، (از گوشت قرمز بدون چربی استفاده کنید).
- * از خوردن روغن‌های جامد جدا خودداری نمایید.
- * جهت کاهش یا تنظیم قند خون، هویج و کرفس مصرف نمایید.
- * غذا را به صورت آب پز یا بخار پز استفاده کنید و در صورت سرخ کردن غذا، از روغن‌های سرخ کردنی استفاده نمایید (از روغن‌هایی مثل روغن کنجد، روغن ماهی، روغن زیتون، روغن دانه انگور و کانولا استفاده نمایید).
- * توت فرنگی، تمشک، هندوانه، انار، گوجه فرنگی، فلفل دلمه ای قرمز، انگور قرمز، چغندر، آب چغندر، آبلالو، گیلاس را بهتر است در رژیم غذایی خود بگنجانید.



روش‌های تشخیصی:

گرفتن شرح حال و معاینه فیزیکی توسط پزشک، نوار قلب، تست‌های آزمایشگاهی، عکسبرداری قفسه سینه، اکو، اسکن قلب و یا آنژیوگرافی عروق قلب برای تشخیص قطعی استفاده می‌شود.

درمان: در طی مدت بسترهای داروهای لازم برای شما تجویز می‌شود. بعد از ترخیص نیز داروهای ضروری برای شما تجویز می‌شود. گاهی اوقات ممکن است آنژیوگرافی، آنژیوپلاستی و جراحی قلب باز توصیه شود.

سکته قلبی چیست؟

نرسیدن خون و اکسیژن کافی به یک منطقه از قلب که بر اثر آن، منطقه‌ای از قلب دچار صدمه دائمی یا مرگ سلوی شود.

علائم و نشانه‌های:

۱. درد فشارنده، فشار یا سوزش روی قفسه سینه که بیش از دقیقه طول بکشد.
۲. درد شدید در گردن، فک، گلو، شانه (بین شانه‌ها) و یا پشت که ممکن است به بازوها نیز منتشر شود.
۳. درد ممکن است با قطع تنفس، تعریق سرد، گیجی، تهوع، اسهال، استفراغ، اضطراب و رنگ پریدگی همراه باشد. بیشتر سکته‌های ها در صبح و در فصول سرد رخ می‌دهد.
۴. سوء هاضمه، سوزش معده
۵. در برخی افراد مسن و دیابتی سکته‌های قلبی بدون درد است و گاهی سکته قلبی در این افراد به صورت تنگی نفس ناگهانی بروز می‌کند.