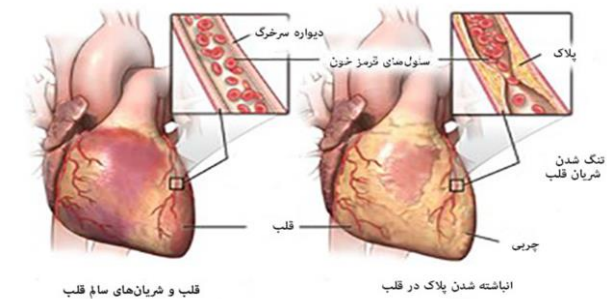


## آنژین صدری

### Angina Pectoris



### تهیه و تنظیم:

سروناز بخشی (کارشناس پرستاری)

تایید کننده: دکتر مهربار شگری متخصص قلب و عروق

شماره تماس بیمارستان:

۰۴۴ - ۴۵۳۵۰۹۲۰ - ۳

<https://abbasi.Hospital.umsu.ac.ir>

## Angina Pectoris

### آنژین صدری:

آنژین صدری یک سندرم بالینی است که با علایمی به صورت درد یا احساس فشار در قسمت قدامی قفسه سینه توصیف می شود علت آن هم جریان خون ناکافی کرونر است که منجر به ارائه ناکافی اکسیژن برای رفع نیازهای قلب می شود آنژین معمولاً نتیجه بیماری قلبی آترواسکلروتیک است و همواره با انسداد قابل توجه شریان کرونری بزرگ می باشد.

### تظاهرات بالینی:

- درد متغیر از احساس سوء هاضمه تا خفگی یا احساس سنگینی در قسمت فوقانی قفسه سینه
- درد عمیق در پشت قفسه سینه و یک سوم میانی یا فوقانی جناغ است.
- درد ممکن است به گردن، فک، شانه ها و حاشیه های داخلی بازوها معمولاً بازوی چپ تیر بکشد.
- حس ضعف و کرفتی در دستها، مچ دست ها و بازوها
- کوتاهی تنفس، رنگ پریدگی، تعریق، سر گیجه، تهوع و استفراغ همراه با درد آنژینی ممکن است بوجود آید
- از ویژگی های مهم درد آنژینی فروکش کردن درد بعد از مصرف نیترو گلیسیرین است.

### فاکتور های موثر در بروز حملات آنژیمی:

ورزش شدید یا ناگهانی، قرار گیری در معرض سرما، مصرف تنباکو، غذای سنگین، وزن زیاد، داروهای بدون نسخه مثل قرص های غذایی، ضد احتقان های بینی یا داروهایی که تعداد ضربان قلب و فشار خون را افزایش می دهد.

### تدابیر طبی و درمان دارویی:

درمان دارویی:

شامل: نیترات ها و درمان عمده (نیتروگلیسیرین)، بلوک کننده بتا آدرنرژیک (متوپرولول)، آنتاگونیست های یون کلسیم و بلوک کننده های کانال کلسیم (آملودیپین و دیلتیازم) ضد پلاکت و ضد انعقاد ها (آسپرین - پلاویکس، تیکلوپیدین و هپارین) و اکسیژن تراپی

## رژیم غذایی :

محدودیت مصرف سدیم و چربی ها و عدم استفاده بیشتر از سه زرده تخم مرغ در طول هفته ، استفاده از مواد غذایی مثل سویا ، لوبیای سبز و قرمز ، نان ، گندم ، برنج ، سبوس جو ، غلات و سبزیجات برگدار سبز ، کلم ، سیب ، گلابی ، ماهی ، شیر و ماست بدون چربی و پرهیز از دریافت مواد غذایی آماده ، کنسرو شده و سرخ کردنی ، انواع سس ها و لبنیات پرچرب و غذاهای نفاخ .

## فعالیت های مجاز و غیر مجاز :

انجام فعالیت های روزانه بتدریج و آهستگی به شکلی که باعث ناراحتی ، درد قفسه سینه ، خستگی و تنگی نفس نشود . انجام ورزشهای هوازی مثل پیاده روی ، آهسته دویدن ، دوچرخه سواری و شنا در حد تحمل ، اجتناب از انجام فعالیتهایی که باعث درد قلبی می شود مثل : بلند کردن و کشیدن اجسام سنگین ، زور زدن در هنگام اجابت مزاج و ورزشهای سنگین.

## مراقبت های پرستاری حین بستری :

اگر بیمار درد دارد یا علائمی دارد که ایسکمی و آنژین را تأیید می کند از بیمار بخواهیم همه فعالیت هایش را متوقف کند ، بنشیند در حالت نیمه نشسته در تخت قرار بگیرد تا نیاز قلب به اکسیژن کاهش یابد. علائم حیاتی و علائم دیسترس تنفسی را کنترل کنیم ، استفاده از نیترو گلیسیرین زیر زبانی و کنترل پاسخ به درمان تا ۳ بار ، استفاده از اکسیژن تراپی در صورتی که تعداد تنفس بیمار افزایش یافته باشد ، اگر بعد از همه این مداخلات درد هنوز ادامه دارد بررسی بیمار از نظر انفارکتوس میوکارد حاد قلبی.

## مراقبت های بعد از ترخیص :

کم کردن درد آنژینی با برقراری تعادل بین فعالیت و استراحت.  
شرکت در یک برنامه منظم فعالیت های روزانه بطوریکه باعث خستگی و درد قفسه سینه نشود.

- خودداری از مصرف سیگار و تنباکو
- استفاده از رژیم غذایی کم چرب ، کم کالری و پرفیبر.
- حفظ فشار خون وقند خون در محدوده طبیعی
- مصرف داروها بویژه آسپرین و بتابلوکرها طبق دستور پزشک .
- همراه داشتن نیترو گلیسیرین و دانستن نحوه استفاده از آن .
- نگه داشتن وزن در محدوده ایده آل

## منبع :

- قلب وعروق وگردش خون برونروسودارث ویراست پانزدهم ۲۰۲۲
- کتاب راهنمای آموزش مددجو برای مراقبت در منزل ترجمه فاطمه علایی

بازنگری شده: زمستان ۱۴۰۲

بازنگری بعدی: زمستان ۱۴۰۳

آموزش سلامت بیمارستان عباسی میانداواب

جهت دسترسی به مطالب آموزشی بارکد را اسکن نمایید

