

سکته قلبی (حمله قلبی) چیست؟ علائم، علت و راه های درمان آن

حمله قلبی که انفارکتوس میوکارد نیز نامیده می‌شود، در سرتاسر دنیا بسیار رایج است. درد قفسه سینه از علائم سکته قلبی است؛ اما ممکن است علائم دیگری نیز وجود داشته باشد؛ مانند سبکی سر، حالت تهوع و تنگی نفس. علائم حمله قلبی می‌تواند شدید یا خفیف باشد و اغلب از فردی به فرد دیگر متفاوت است. برخی از افراد ممکن است حتی متوجه هیچ علامت هشدار دهنده حمله قلبی نشوند؛ اما به‌طور کلی، شایع‌ترین علائم حمله قلبی چطوریه؟ آیا سکته قلبی ارثی است؟ آیا سکته قلبی باعث مرگ می‌شود؟ واقعاً حمله قلبی چطوری است؟ آیا سکته قلبی خوب می‌شود؟ سؤالات بسیار زیادی در مورد حمله قلبی حاد وجود دارد که در این مقاله می‌خواهیم به اکثر آن‌ها پاسخ دهیم. اگر شما هم به دنبال کسب اطلاعاتی در مورد سکته قلبی هستید، با ما در ادامه مطلب همراه باشید.

سکته قلبی چیست؟

حمله قلبی زمانی اتفاق می‌افتد که جریان خون به قلب، مسدود یا قطع شود. اگر خون غنی از اکسیژن کافی به قلب جریان نداشته باشد، می‌تواند باعث آسیب به قلب شود. در نتیجه عملکرد عضله قلب مختل می‌شود. وقتی قلب، خون و اکسیژن مورد نیاز برای عملکرد صحیح را دریافت نکند، می‌تواند فرد را در معرض خطر نارسایی قلبی و سایر عوارض جدی قرار دهد.

حمله قلبی یک اورژانس پزشکی تهدیدکننده زندگی است. در پاسخ به سؤال آیا سکته قلبی باعث مرگ می‌شود، باید بگوییم که زنده ماندن فرد بستگی به شدت حمله قلبی و دریافت مراقبت‌های پزشکی دارد. هرچه زودتر فرد درمان پزشکی دریافت کند که جریان خون طبیعی را به قلب بازگرداند، شانس بیشتری برای بهبودی و زنده ماندن خواهد داشت.

بیماری عروق کرونر قلب، عامل اصلی مرگ و میر در بسیاری از کشورها به حساب می‌آید. در تفاوت حمله قلبی و سکته قلبی می‌توان گفت که حمله قلبی نسبت به سکته

قلبی، مرگبارتر است. با این حال، هر دو عارضه ممکن است باعث مرگومیر شوند.

علائم سکته قلبی

از علائم سکته قلبی در جوانان و افراد میانسالی می‌توان به موارد زیر اشاره کرد:

- درد یا ناراحتی قفسه سینه
- تنگی نفس
- درد در بازو، شانه یا گردن
- حالت تهوع
- تعریق
- سبکی سر یا سرگیجه
- خستگی

هر فردی که هر یک از علائم حمله قلبی فوق را تجربه می‌کند، هرچقدر هم که علائم سکته قلبی خفیف باشد، باید فوراً با اورژانس تماس بگیرد. همچنین از علائم سکته قلبی در خواب می‌توان به درد قفسه سینه، احساس خفگی و تپش قلب اشاره کرد.

علت سکته قلبی

در آشنایی با سکته قلبی باید بگوییم که اکثر حملات قلبی به دلیل انسداد در یکی از رگ‌های خونی قلب رخ می‌دهد. این اتفاق اغلب به دلیل پلاک‌ها اتفاق می‌افتد؛ یک ماده چسبنده که ممکن است در داخل رگ‌ها رسوب کند. این اتفاق، آترواسکلروز نامیده می‌شود. گاهی اوقات ممکن است رسوبات پلاک در داخل شریان‌های کرونری قلب باز شده یا پاره شوند و لخته خون در جایی که پارگی اتفاق افتاده، تشکیل شده و گیر کند. اگر لخته شریان را مسدود کند، ممکن است باعث عدم رسیدن خون به عضله قلب شده و حمله قلبی را ناشی شود.

امکان بروز حمله قلبی بدون انسداد هم امکان پذیر است؛ اما نادر است و تنها حدود ۵ درصد از حملات قلبی را تشکیل می دهد. این نوع حمله قلبی می تواند بنا بر دلایل زیر رخ دهد:

- اسپاسم عروق کرونر.
- شرایط پزشکی نادر: هر بیماری که باعث تنگ شدن غیر معمول عروق خونی شود.
- تروما: شامل پارگی در عروق کرونر است.
- انسدادی که در بدن شما ایجاد شده است: لخته خون یا حباب هوا (آمبولی) که در یک شریان کرونر به دام می افتد.
- عدم تعادل الکترولیت.
- اختلالات خوردن: این مورد با گذشت زمان می تواند به قلب شما آسیب بزند و در نهایت منجر به حمله قلبی شود.
- بیماری هایی که عروق قلب را درگیر می کند و باعث التهاب و انسداد آنها می شود.
- عروق کرونر غیر عادی: یک نقص مادرزادی قلبی که فرد با آن متولد می شود، جایی که شریان های کرونر در موقعیت های متفاوتی نسبت به حالت طبیعی در بدن قرار دارند. فشردگی آن ها باعث حمله قلبی می شود.

عوامل خطر سکته قلبی

عوامل متعددی می توانند فرد را در معرض خطر حمله قلبی صبحگاهی قرار دهند. شما نمی توانید برخی از عوامل مانند سن و سابقه خانوادگی را تغییر دهید. با این حال، می توانید تغییرات مربوط به عوامل خطر قابل اصلاح را ایجاد کنید. عوامل خطر قابل تغییر که می توانید با اصلاح آن ها از خطر حمله قلبی جلوگیری کنید، عبارتند از:

- سیگار کشیدن
- کلسترول بالا
- چاقی

- عدم ورزش
- سطوح بالای استرس
- دیابت یا پیش دیابت
- رژیم غذایی سرشار از چربی‌های ترانس و چربی‌های اشباع‌شده
- مصرف بیش از حد الکل
- آپنه خواب

بر اساس گزارش پزشکان، اگر بالای ۶۵ سال سن دارید، خطر حمله قلبی بیشتر از افراد زیر ۶۵ سال است. این امر به ویژه در مورد زنان صادق است. همچنین، در پاسخ به سؤال آیا سکته قلبی ارثی است، باید بگوییم که اگر سابقه خانوادگی بیماری قلبی، فشار خون بالا، کلسترول بالا، چاقی یا دیابت دارید، ممکن است در معرض خطر حمله قلبی باشید.

انواع سکته قلبی

سندرم حاد کرونری (ACS) زمانی اتفاق می‌افتد که شریان‌هایی که خون، اکسیژن و مواد مغذی را حمل می‌کنند، مسدود شوند. حمله قلبی نوعی ACS است. ACS زمانی رخ می‌دهد که قلب به اندازه کافی خون دریافت نمی‌کند. حمله قلبی به‌عنوان انفارکتوس میوکارد نیز شناخته می‌شود. انواع سکته قلبی به شرح زیر است:

1. انفارکتوس میوکارد (STEMI): ST زمانی اتفاق می‌افتد که یک شریان کرونری کاملاً مسدود می‌شود و بخش بزرگی از عضله، دریافت خون را متوقف می‌کند. این یک حمله قلبی جدی است که می‌تواند آسیب قابل توجهی ایجاد کند.
2. انفارکتوس میوکارد non-ST (NSTEMI): برخلاف STEMI، شریان کرونری آسیب‌دیده فقط تا حدی در NSTEMI مسدود می‌شود. NSTEMI هیچ تغییری در قطعه ST در نوار قلب نشان نمی‌دهد. آنژیوگرافی عروق کرونری میزان انسداد شریان را نشان می‌دهد. همچنین آزمایش خون، سطح پروتئین



RAHSA PATHOBIOLOGY GROUP
گروه پاتوبیولوژی رهسا

Clinical - Pathology - Genetic
ISO Certificates 15189 - 10004 - 9001

تروپونین را افزایش می‌دهد. در حالی که ممکن است آسیب قلبی کمتر باشد، NSTEMI همچنان یک بیماری جدی است.

3. اسپاسم عروق کرونر یا سکته قلبی خاموش: اسپاسم عروق کرونر به‌عنوان اسپاسم کرونر، آنژین ناپایدار یا حمله قلبی خاموش نیز شناخته می‌شود. علائم سکته قلبی خاموش می‌تواند مشابه حمله قلبی STEMI باشد. زمانی این مشکل اتفاق می‌افتد که یکی از شریان‌های قلب آنقدر سفت می‌شود که جریان خون متوقف شده یا به‌شدت کاهش می‌یابد. فقط عکس‌برداری و نتایج آزمایش خون می‌تواند به پزشک بگوید که آیا حمله قلبی خاموش بوده است یا خیر. در طول اسپاسم عروق کرونر، آسیب دائمی وجود ندارد. در حالی که حمله قلبی خاموش آنقدرها هم جدی نیست؛ اما می‌تواند خطر حمله قلبی دیگر یا حمله جدی‌تر را افزایش می‌دهد.

درمان سکته قلبی

اگر حمله قلبی داشته‌اید، پزشک با توجه به شدت سکته قلبی، یک روش درمان (جراحی یا غیرجراحی) را توصیه می‌کند. این روش‌های درمانی می‌توانند درد را تسکین دهند و از بروز حمله قلبی دیگر جلوگیری کنند.

روش‌های رایج درمان سکته قلبی عبارت‌اند از:

- استنت‌گذاری: استنت یک لوله مشبک سیمی است که جراحان برای باز نگه‌داشتن رگ‌ها پس از آنژیوگرافی در شریان قرار می‌دهند.
- آنژیوپلاستی: این روش با استفاده از بالون یا با از بین بردن تجمع پلاک، شریان مسدود شده را باز می‌کند.
- جراحی بای پس قلب: در جراحی بای پس، پزشک خون را در اطراف محل انسداد تغییر مسیر می‌دهد.
- جراحی دریچه قلب: در جراحی ترمیم یا تعویض دریچه، جراحان دریچه‌های قلب را تعویض می‌کنند تا به پمپاژ قلب کمک کنند.
- ضربان‌ساز: ضربان‌ساز دستگاهی است که در زیر پوست کاشته می‌شود و می‌تواند به حفظ ریتم طبیعی قلب کمک کند.

● پیوند قلب: جراحان ممکن است پیوند قلب را در مواردی توصیه کنند که حمله قلبی باعث مرگ دائمی بافت در قلب می‌شود.

همچنین پزشک ممکن است داروهایی را برای درمان حمله قلبی تجویز کند، از جمله:

- آسپرین
- آمپول ضد سکتة قلبی برای شکستن لخته‌ها
- ضدپلاکت و ضدانعقاد که به‌عنوان رقیق‌کننده خون هم شناخته می‌شود
- مسکن‌ها
- نیتروگلیسرین
- داروی فشار خون
- مسدودکننده‌های بتا

در مورد سکتة قلبی باید بگوییم که زمان دریافت مراقبت‌های پزشکی بسیار مهم است. هرچه زودتر پس از حمله قلبی تحت درمان قرار بگیرید، جریان خون سریع‌تر به قسمت آسیب‌دیده قلب شما باز می‌گردد و نتیجه موفقیت‌آمیزتر خواهد بود. درمان‌های جایگزین و تغییر سبک زندگی می‌تواند سلامت قلب شما را بهبود بخشد و خطر حمله قلبی را کاهش دهد. همچنین یک رژیم غذایی غنی از مواد مغذی و متعادل و یک سبک زندگی ارتقا‌دهنده سلامت برای حفظ سلامت قلب ضروری است.

زندگی بعد از سکتة قلبی

برای افزایش شانس زندگی بعد از سکتة قلبی باید سبک زندگی خود را تغییر دهید:

- ترک سیگار
- کاهش وزن در صورت داشتن اضافه وزن
- نگه‌داشتن فشار خون و کلسترول در محدوده سالم
- کنترل سطح قند خون در صورت ابتلا به بیماری دیابت
- داشتن یک رژیم غذایی غنی از مواد مغذی و متعادل و کم‌چربی
- پرهیز از فعالیت‌های شدید، به‌ویژه مدت کوتاهی پس از حمله قلبی



RAHSA PATHOBIOLOGY GROUP
گروه پاتوبیولوژی رهسا

Clinical - Pathology - Genetic
ISO Certificates 15189 - 10004 - 9001

- شرکت در ورزش‌های سبک یا متوسط، بر اساس آنچه پزشک تأیید کرده است

سخن پایانی

در این مقاله سعی کردیم هر آنچه باید در مورد حمله قلبی بدانید را برایتان بگوییم. با علائم و علت این بیماری آشنا شدیم و می‌دانیم که درمان آن به چه صورت است. اگر عوامل خطر حمله قلبی دارید، با پزشک خود در مورد اقداماتی که می‌توانید برای کاهش خطر حمله قلبی انجام دهید، صحبت کنید. سگته قلبی تهدید کننده سلامت شما بوده و نیازمند بررسی اورژانسی پزشکی می باشد. از اینکه تا انتهای مقاله ما را همراهی کردید، از شما متشکریم.

مطلب بخش مقاله و انتشارات سایت گروه پاتوبیولوژی رهسا تنها جنبه اطلاع رسانی و آموزشی دارد