

## آنژین صدری

آنژین صدری یک سندرم بالینی است که معمولاً بوسیله حملات یا وقوع متناوب درد یا فشار در قدام قفسه سینه مشخص می شود. علت آن معمولاً ناکافی بودن جریان خون در رگهای کرونر قلب می باشد. آنژین معمولاً به همراه انسداد شدید سرخرگهای کرونری اصلی می باشد.

\* عوامل ایجاد کننده درد شامل: فعالیت جسمی، سرما، غذاهای سنگین، تنش و استرس و هر گونه هیجانات روحی که موجب افزایش بار کاری قلب می شود.

## تظاهرات بالینی

\* کیفیت درد از یک احساس سوء هاضمه تا خفگی و یا احساس سنگینی در قفسه سینه تا دردی زجرآور متغییر است. بیماران مبتلا به دیابت به دلیل درگیری عصب ممکن است درد شدیدی را تجربه نکنند.

\* معمولاً درد به صورت عمقی در پشت جتاغ سینه در قسمت یک سوم بالایی یا میانی جناغ حس می شود.

\* درد معمولاً نقطه مشخصی ندارد و ممکن است به گردن، فک، شانه ها و قسمت داخلی بازوها کشیده شود.

\* بیمار احساس فشار، خستگی شدید دارد. تنگی نفس، رنگ پریدگی، عرق سرد و زیاد، سرگیجه، تهوع و استفراغ و هذیان و ضعف و بی حالی ممکن است عنوان شود.

\* آنژین با احساس ضعف و کمرختی در بازوها، مچها و دستها همراه است.

### \* نکته مهم اینک:

درد آنژینی با رفع عوامل تشدید کننده و استراحت یا با قرص زیر زبانی و نیتروگلیسرین درد کاهش می یابد.

چه کارهایی باید برای درمان آنژین انجام دهید؟  
با هر حمله آنژین هر کاری را که انجام می دهیم متوقف کرده و استراحت کنید تا دردتان ساکت شود.

اگر برای شما دارویی به نام نیتروگلیسرین (قرص زیر زبانی) تجویز شده است با احساس درد یک قرص را زیر زبان قرار داده اجازه دهید تا حل شود بعد از ۵ دقیقه صبر کنید اگر دردتان ساکت نشد برای بار دوم یک قرص دیگر استفاده کرده و مجدداً ۵ دقیقه صبر کرده اگر برای بار سوم دردتان ساکت نشد یک قرص دیگر استفاده کنید و در صورت عدم تسکین درد به نزدیکترین مرکز درمانی مراجعه کنید. به یاد داشته باشید در صورتی که با مصرف ۳ عدد قرص دردتان ساکت نشد اجازه مصرف قرص چهارم را ندارید. با احتیاط یک اسپرین خورده و هر چه سریعتر به بیمارستان مراجعه کنید.

### \* به نکات زیر توجه کنید:

۱- رژیم غذایی شما بهتر است کم نمک و کم چرب باشد  
از ماهی تازه حداقل هفته ای ۴-۲ بار استفاده کنید. از میوه جات و سبزیجات تازه به مقدار فراوان استفاده کنید.

۲- همیشه و در همه جا قرص زیرزبانی و داروهای مصرفی را به همراه داشته باشید.

۳- سیگار را ترک کنید. سیگارها نسبت به افراد غیر سیگاری دو برابر بیشتر در معرض خطر حمله قلبی هستند.

۴- از خوردن غذاهایی مانند تخم مرغ، کره، بستنی، شیرینی های خامه دار، گوشت پر چرب خودداری کنید.

۵- فشارخون خود را کنترل کنید و روزانه چک کنید.

۶- ورزش کنید. از ورزشهایی که مستلزم انجام فعالیت زیاد است پرهیز کنید.

۷- عصبانی نشوید.

۸- به اندازه کافی استراحت کنید.

۹- داروی تجویزی را بطور صحیح و منظم مصرف نمائید و از قطع ناگهانی دارو و کم و زیاد کردن آن بدون مشورت با پزشک خودداری کنید.

۱۰- دمای خیلی زیاد و خیلی کم (به خصوص سرما) می تواند درد آنژینی را افزایش دهد. بنابراین از فعالیت در دماهای فوق العاده پائین یا بالا پرهیز کنید.

۱۱- با متعادل کردن فعالیت و استراحت احتمال ایجاد حملات آنژینی را کاهش دهید.

۱۲- مصرف بعضی از داروها ممکن است عوارض خاصی ایجاد نماید در صورت بروز علائمی از قبیل سر درد شدید، خشکی دهان، سرگیجه به هنگام راه رفتن و بلند شدن به پزشک خود مراجعه کنید.

۱۳- پرونده پزشکی و نوار قلب خود را سالم نگهدارید و در هر بار مراجعه به پزشک یا مراکز درمانی با خود به همراه داشته باشید.

کد مستند:  
GCC-PA-128-05



به نام خالق هستی بخش

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز

«بیمارستان امام خمینی (ره) استهبان»

# آثرین صدری

تهیه کننده: شهذخت شکیبا-کارشناس

پرستاری تاریخ تدوین: بهار ۱۳۹۷

تاریخ بازنگری: بهار ۱۴۰۲



منبع:

برگرفته شده از کتاب بیماریهای قلب و عروق

برونر -سودارت 2010

مراقبتهای پرستاری در بخش های ویژه . CCU

ICU

**\* نکته مهم اینک:**

- همیشه نیتروگلیسرین را به همراه خود داشته باشید
- نیتروگلیسرین باید در یک ظرف تیره و به دور از نور و رطوبت و حرارت نگهداری شود
- بعد از باز شدن ظرف نیتروگلیسرین هر ۶ ماه باید تعویض شود
- از اضطراب و استرس و فشارهای روحی بر خود بکاهید .
- توصیه های پزشک و پرستاران را جدی گرفته و به آن عمل کنید.
- از انجام فعالیتهای بدنی سنگین پرهیز نموده و به تدریج فعالیتهای بدنی سبک خود را افزایش دهید.