

إليك، مَنْ لديك تشنج الأوعية الدموية

معلومات للمريض

إذا طرأ تغيّر في تشنج الأوعية الدموية لديك:

- حيث تأتي المعاناة بتواتر أعلى أو أثناء جهد أقل من العادي
- بحيث تشعر بالآلام في الصدر في حالة الراحة، عليك مراجعة الطبيب وربما الذهاب إلى المستشفى

ما يجب التفكير به:

إذا أصبت بنوبة تشنج الأوعية الدموية لا تزول بعد إستراحة ١٥ دقيقة بالرغم من عدة جرعات منتالية من النيتروغليسيرين يجب عليك الإتصال بالنجدة SOS 112 لكي تذهب إلى أقرب مستشفى بسيارة الإسعاف.



إنتاج: آذار/مايس 2008 Fotogruppern SOS

هل تريد معرفة المزيد؟

www.sjukvardsradgivningen.se

www.internetmedicin.se

www.varldguiden.se

www.hjartlungfonden.se

معلومات من أجل الإتصالات.

إذا كانت لديك أسئلة أو استفسارات اتصل بالمرضة في عيادة القلب.

سودرشوكهوسست Södersjukhuset

رقم الهاتف: 08-616 30 20

أيام الأثنين - الخميس الساعة 09:00 - 14:00

أيام الجمعة: بين الساعة 09:00 - 11:30

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

منطقة العمل قسم الأمراض القلبية

SÖS
SÖDERSJUKHUSET

SJUKHUSBACKEN 10, 118 83 STOCKHOLM, TEL 08-616 10 00

حافلة ال-3, 4, 74, 164. قطار الضواحي ستوكهولم الجنوب

WWW.SODERSJUKHUSET.SE

تشنج الأوعية الدموية (الذبحة الصدرية) (angina pectoris)

ماهو تشنج الأوعية الدموية؟

الذبحة الصدرية هو ألم صدري سببه نقص الأوكسيجين في عضلة القلب. تشنج الأوعية الدموية سببه تضيقات في الشريان التاجي التي يغذي عضلة القلب بالدم الغني بالأوكسيجين. التضيقات في الشريان التاجي سببها في أغلب الأحيان ترسب الدهون والكلس على جدران الأوعية الدموية، ولكن السبب قد يعود أيضاً إلى تقلصات في الشريان التاجي.

ما هي المعاناة التي تحصل عند الإصابة بتشنج الأوعية الدموية؟

عندما يكون القلب بحاجة إلى كمية أكبر من الأوكسيجين، مثلاً عند الإجهاد الجسدي أو عند الجهد النفسي، يمكن أن تكون تغذية عضل القلب بالدم عن طريق الشريان التاجي المتضيق غير كافية. نقص الأوكسيجين في عضل القلب يؤدي إلى ألم، وفي أغلب الأحيان يكون موضعه خلف عظم الصدر وأحياناً يتشعب إلى الذراعين والفكين. ويمكن أيضاً حدوث ضيق تنفس عند الإجهاد. تزول الآلام خلال بضعة دقائق بعد الإستراحة أو بعد أخذ مستحضر النيتروغليسيرين.

لماذا يحصل تشنج الأوعية الدموية؟

درجة التكلس في الأوعية الدموية في الجسم تزداد مع إرتفاع السن. القابلية الوراثية قد تعطي تكلساً أعظم وبالتالي زيادة في خطورة الإصابة بتشنج الأوعية الدموية. هناك عوامل عديدة للخطورة التي يمكن التأثير فيها وبالتالي إنقاص من خطورة تكلس الأوعية الدموية والذبحة الصدرية. أمثلة على عوامل خطورة ممكن التأثير فيها هي التدخين، ضغط الدم المرتفع، نسب كولسترول عالية، الزرب السكري، الإجهاد النفسي، العيش في حالة جلوس مزمّن، والوزن المفرط.

كيف يعالج تشنج الأوعية الدموية ؟

I) تغيير في نمط الحياة

- هناك عدد من الأمور الممكن القيام بها ذاتياً من أجل تقليل تشنج الأوعية الدموية
- التوقف عن التدخين
- الغذاء (مثلاً تناول السمك على الأقل مرة في الأسبوع، تناول الفواكه يومياً، الخضار والألياف)
- رياضة منتظمة (30 دقيقة من المشي السريع ٥ مرات في الأسبوع)
- إنقاص الوزن

II) المعالجة الدوائية

هناك ثلاث مجموعات من الدواء تقلل المعاناة من تشنج الأوعية الدموية.

- النيترات مثلاً (نيتروميكس، غليترين رش و إيمدور)
- موسع للأوعية الدموية. يمكن أخذه عند الحاجة أو كمستحضر ذي تأثير طويل المدى.
- كابح البيتا مثلاً (سيلوكين/ميتوبرولول، أيمكونكور/بيسوبرولول): تقلل من إحتياج القلب إلى الأوكسيجين، تهدء ضربات القلب وتدني ضغط الدم.
- كابح الكالسيوم مثلاً (نورفاسك/أملوديبين و بلينديل/فيلوديبيين). موسع للأوعية الدموية ومخفض لضغط الدم.

بالإضافة الى الأدوية الثلاث المخففة للعوارض المذكورة أعلاه يضاف معالجة بهدف منع التكلس في الأوعية الدموية أو الجلطة القلبية.

- حامض الأسيتيل ساليسيل (ترومبيل): مُمَيِّع للدم. يقلل من خطورة تكوّن الجلطات في الأوعية الدموية التاجية وبالتالي يقلل من خطورة الجلطة القلبية. يوصف حامض الأسيتيل ساليسيل بشكل عام لجميع الذين يعانون من الذبحة الصدرية.

أدوية أخرى يمكن اللجوء إليها عند حدوث الذبحة الصدرية هي الأدوية المضادة للكولسترول العالي (الستاتينات) أو الأدوية المخففة لضغط الدم.

III) المعالجة الجراحية

عندما لا يؤدي التغيير في نمط الحياة والمعالجة الدوائية إلى تخفيف العوارض بشكل مُرضٍ فهناك إمكانية للمعالجة الجراحية، إما بتقنية القثطرة (التوسيع البالوني) أو عملية القلب المفتوح (الباي باس التاجي).