

Είναι καρδιακή προσβολή; Πρώτες βοήθειες στο έμφραγμα

του Αλέξανδρου Γιατζίδη, M.D., medlabnews.gr

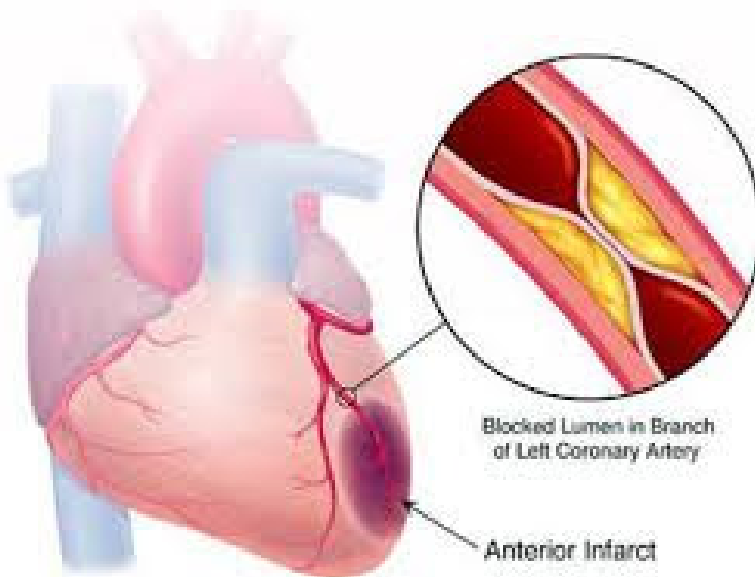
Η καρδιακή προσβολή απειλεί άμεσα την ζωή. Οφείλεται σε σοβαρές αρρυθμίες πάνω σε έδαφος οξέος ή παλαιού εμφράγματος μυοκαρδίου.

Το έμφραγμα του μυοκαρδίου οφείλεται σε αιφνίδια απόφραξη ενός κλάδου των στεφανιαίων αρτηριών λόγω ρήξης ή διάβρωσης της αθηρωματικής πλάκας και δημιουργίας θρόμβου ο οποίος αποφράσσει πλήρως την υπεύθυνη στεφανιαία αρτηρία με αποτέλεσμα την διακοπή της κυκλοφορίας του αίματος. Αυτό έχει σαν αποτέλεσμα τη νέκρωση μιας περιοχής του μυοκαρδίου.

Είναι γνωστό ότι το οξύ έμφραγμα μυοκαρδίου – καρδιακή προσβολή- είναι πρώτη αιτία θανάτου σε άνδρες και γυναίκες παγκοσμίως. Τα καλά νέα είναι ότι σήμερα υπάρχει αποτελεσματική θεραπεία, που σώζει ζωές, προλαμβάνει αναπηρίες αλλά υπό έναν όρο : **ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΦΑΡΜΟΣΘΕΙ ΓΡΗΓΟΡΑ** και όσο δυνατόν αμέσως μετά την εμφάνιση των συμπτωμάτων.

Η υποψία και μόνο ενός εμφράγματος δεν αφήνει περιθώρια για παράτολμους ελιγμούς, για πρόχειρες επί τόπου διαγνώσεις χωρίς νοσοκομείο, ούτε για ηρωισμούς. Στην προκειμένη περίπτωση, η υπομονή είναι από επιζήμια μέχρι θανατηφόρα. Εάν το έμφραγμα που δίνει τα πρώτα σημάδια του είναι σοβαρό- πράγμα που δεν μπορεί να εκτιμήσει παρά μόνο ένας γιατρός και, μάλιστα, με τη βοήθεια ειδικών μηχανημάτων- η σωτηρία βρίσκεται στην έγκαιρη

διακομιδή σε νοσοκομείο.



Τα συμπτώματα μιας καρδιακής προσβολής:

Τα συμπτώματα περιλαμβάνουν ισχυρό πόνο στο κέντρο του στήθους, που είναι πιεστικός και κρατά αρκετά λεπτά, δυσφορία και βάρος στο στήθος που μπορεί να αντανακλά στα χέρια, ώμους, σιαγόνα ή στομάχι. Επίσης έντονη εφίδρωση, ναυτία, εμετό, μεγάλη αδυναμία, ωχρότητα στο δέρμα και δυσκολία στην αναπνοή. Ο ασθενής καταβάλλεται από αγωνία και φόβο.



- Πόνος στο στήθος ή προκάρδια δυσφορία. Αυτό μπορεί να είναι μια δυσβάσταχτη πίεση, βάρος, στενοχώρια που μπορεί να είναι ήπια ή πολύ έντονη. Διαρκεί λίγα λεπτά ή φεύγει και ξανάρχεται.
- Μπορεί να είναι δυσφορία – μούδιασμα σε ένα ή στα δύο χέρια, στην πλάτη, τον αυχένα, τα σαγόνια ή στο πάνω τμήμα του στομάχου.
- Δυσκολία στην αναπνοή με την έναρξη του πόνου ή πριν την έναρξη του πόνου.
- Ναυτία, έμετος, σκοτοδίνη, κρύος ιδρώτας.
- Πιο σπάνια – άτυπα συμπτώματα μπορεί να είναι ανησυχία, αδυναμία, ατονία.

ΠΡΟΣΟΧΗ

Σε περίπτωση εμφάνισης των συμπτωμάτων αυτών πρέπει να δράσετε άμεσα κι η πρώτη σωστή αντίδραση είναι να καλέσετε ασθενοφόρο. Μην οδηγήσετε και μην αφήσετε να σας πάνε με αυτοκίνητο. Οι άνθρωποι του EKAB- 166 είναι ευαισθητοποιημένοι και κάνουν το καλύτερο δυνατό αντιδρώντας άμεσα και σίγουρα δίνουν προτεραιότητα αν περιγράψετε τα χαρακτηριστικά συμπτώματα. **Η θεραπεία μπορεί να αρχίσει στο ασθενοφόρο.** Μπορείτε να πάρετε υπογλώσιο αν σας το έχει συστήσει ο γιατρός σας.

Κάθε χρόνο πολλοί συμπατριώτες μας, φίλοι, συγγενείς μπορεί να πάθουν καρδιακή προσβολή και να πεθάνουν. Υπ'όψιν ότι από αυτούς που πεθαίνουν περίπου οι μισοί πεθαίνουν την πρώτη ώρα μετά την έναρξη των συμπτωμάτων και πριν φθάσουν στο νοσοκομείο. Πολλοί θα μπορούσαν να επιζήσουν με την γρήγορη αντιμετώπιση.

Αντιμετώπιση:

- **Καλούμε ασθενοφόρο** και λέμε ότι ο υποψιαζόμαστε καρδιακή προσβολή. Αν ο πάσχον ζητήσει το γιατρό του, καλούμε και το ασθενοφόρο και το γιατρό του.
- Εάν δεν υπάρχει τηλέφωνο, μεταφέρετε επειγόντως τον ασθενή στο νοσοκομείο.
- Βάζουμε τον πάσχοντα να καθίσει άνετα. Η ημικλινής στάση με το κεφάλι και τους ώμους υποστηριζόμενα και τα πόδια λυγισμένα είναι συνήθως η καλύτερη
- Αν ο πάσχων διατηρεί τις αισθήσεις του, του δίνουμε τα γνωστά υπογλώσσια χαπάκια που μπορούν να βοηθήσουν τα άτομα που ήδη πάσχουν από κάποιας μορφής καρδιοπάθεια.
- Αν δεν υπάρχουν ένα χεράκι βοήθειας δίνει η κοινή ασπιρίνη η οποία έχει αντιθρομβωτικές ιδιότητες. Του δίνουμε ασπιρίνη και του λέμε να την μασήσει αργά, τοποθετώντας την κάτω από τη γλώσσα, ώστε να απορροφηθεί πιο γρήγορα από τον οργανισμό. **Προσοχή, όμως:** η ασπιρίνη μπορεί να είναι σωτήρια μόνο για όσους δεν αντιμετωπίζουν πεπτικά προβλήματα, δεν είναι αλλεργικοί σε αυτήν ή δεν έχουν άλλες παθήσεις στις οποίες απαγορεύεται η χρήση της.
- Διατηρείστε τους αεραγωγούς ανοικτούς. Εάν σταματήσει να αναπνέει, εφαρμόστε την τεχνητή αναπνοή στόμα με στόμα. Εάν δεν έχει σφυγμό εφαρμόστε καρδιακές μαλάξεις
- **Τοποθετείστε τον ασθενή σε καθιστική ή ημικαθιστή θέση.**
- Κρατήστε τον ασθενή ζεστό, σκεπάζοντας τον με μια κουβέρτα ή παλτό.
- Μην δίνετε φαγητό ή ποτό.

Τα φάρμακα που βοηθούν είναι τα θρομβολυτικά που περιέχουν ειδικά συστατικά τα οποία διαλύουν το θρόμβο και η κοινή ασπιρίνη η οποία «αραιώνει» το αίμα. Ο βασικός κίνδυνος, κατά τη διάρκεια μιας καρδιακής προσβολής, είναι να σταματήσει η καρδιά.

Σήμερα στα περισσότερα νοσοκομεία μόλις ο ασθενής φθάσει στο

νοσοκομείο γίνεται στεφανιογραφία και ακολούθως διάνοιξη του αγγείου που αποφράσσεται και έτσι σώζεται ο ασθενής. Η έγκαιρη αυτή επέμβαση έχει πολύ μεγάλη σημασία και για το λόγο αυτό έχει οργανωθεί ένα σύστημα διακομιδής των ασθενών που φθάνουν σε νοσοκομεία χωρίς αιμοδυναμικό εργαστήριο να διακομίζονται σε άλλα νοσοκομεία που έχουν αυτή τη δυνατότητα. σίγουρα όμως υπάρχει μία καθυστέρηση, απώλεια χρόνου και ο χρόνος στην περίπτωση αυτή σημαίνει απώλεια μυοκαρδίου.

Και προσοχή σε επικίνδυνες συμβουλές

Σε καμία περίπτωση ο ασθενής, δεν θα πρέπει να κάνει οποιαδήποτε προσπάθεια ανάνηψης βήχοντας διότι μπορεί να επιφέρει τραγικά αποτελέσματα για την υγεία αναφέρει το American Heart Association. Η Αμερικανική Καρδιολογική Εταιρεία δεν εγκρίνει την Καρδιοπνευμονική Αναζωογόνηση, με τον βήχα που έχει πάρει ευρεία δημοσιότητα στο Διαδίκτυο!

Πηγή: https://medlabgr.blogspot.com/2013/08/blog-post_17.html#ixzz647BfHCvd

Έμφραγμα: Ποιο είναι το σύμπτωμα που προηγείται του πόνου στο στήθος

Η καρδιακή προσβολή συμβαίνει όταν η παροχή αίματος στην καρδιά αποκλείεται ξαφνικά.

Στα πιο γνωστά συμπτώματα περιλαμβάνονται ο πόνος στο στήθος και η δύσπνοια, αλλά υπάρχει και ένα ακόμα βασικό σύμπτωμα: το έντονο άγχος.

Εκατομμύρια άνθρωποι παθαίνουν καρδιακή προσβολή κάθε χρόνο και πολλούς από αυτούς αποδεικνύεται θανατηφόρα, καθιστώντας ακόμα πιο σημαντικό να γνωρίζουμε πώς να εντοπίζουμε την καρδιακή προσβολή, όταν συμβεί.

▪ Τι λέει Έλληνας επιστήμονας

“Οποιαδήποτε ομάδα συμπτωμάτων είναι πιθανή, καθώς ο κάθε άνθρωπος είναι μοναδικός”, δήλωσε ο Έλληνας καρδιολόγος δρ. Νικόλας Πανταζόπουλος, μέλος του Doctify Cardiologist (www.Doctify.co.uk).

Και πρόσθεσε: ***“Συχνά, αλλά όχι πάντα, ο πόνος στο στήθος είναι ένα κοινό χαρακτηριστικό σε μια καρδιακή προσβολή και μπορεί να εκδηλωθεί σαν να σας σφίγγει μια ζώνη στο στήθος. Επιπλέον, μπορεί να αισθανθείτε ένας βάρος στο στήθος και ο πόνος μπορεί να εμφανιστεί στο κέντρο, στα πλευρά, ή απλά στα αριστερά του στέρνου”***.

Ωστόσο, παρά το γεγονός ότι ο πόνος στο στήθος είναι ένα διαδεδομένο και γνωστό σύμπτωμα στην καρδιακή προσβολή, εντούτοις ένα σημαντικό ποσοστό ασθενών δεν το βιώνει.

“Στην πραγματικότητα το ένα τρίτο των ασθενών δεν αισθάνονται πόνος στο στήθος όταν παθαίνουν έμφραγμα”, εξήγησε ο δρ. Πανταζόπουλος και συνέχισε:

“Για παράδειγμα, τα άτομα με διαβήτη δεν το νιώθουν αυτό, καθώς ο διαβήτης βλάπτει τις νευρικές απολήξεις, δηλαδή επί της ουσίας ‘μουδιάζει’ τα νεύρα και εμποδίζει τον ασθενή από το να αντιληφθεί κάποιον πόνο στο στήθος (...) Άλλες ομάδες ασθενών, που έχουν λιγότερες πιθανότητες να παρουσιάσουν πόνο στο στήθος, είναι τα άτομα ηλικίας άνω των 75 ετών, άτομα με εγκεφαλικά επεισόδια, ή ασθενείς με καρδιακή ανεπάρκεια”.

▪ Τα βασικά συμπτώματα και το έντονο άγχος

Σύμφωνα με το αγγλικό Εθνικό Σύστημα Υγείας (NHS), άλλα βασικά συμπτώματα σε μια καρδιακή προσβολή περιλαμβάνουν την δυσκολία στην αναπνοή, το αίσθημα αδυναμίας, ή μια ελαφριά κεφαλαλγία και μια έντονη αίσθηση άγχους.

Ο δρ. Πανταζόπουλος είπε επ’ αυτού: **“Η αίσθηση του άγχους μπορεί να είναι το και το μοναδικό σύμπτωμα που αισθάνεται κάθε ασθενής. Τα ιατρικά εγχειρίδια συχνά το χαρακτηρίζουν ως ένα ‘αίσθημα απόγνωσης’ και ‘επικείμενης καταστροφής’ ή ακόμα και σαν ‘το άγγιγμα της μοίρας’ στον ώμο του ασθενούς (...) Μια εξήγηση γι’ αυτά τα συμπτώματα μπορεί να είναι η ‘παρερμηνεία’ του σώματος από την μεγάλη αύξηση των επιπέδων αδρεναλίνης στο αίμα, που συμβαίνει παράλληλα με την καρδιακή προσβολή”.**

Πράγματι, το British Heart Foundation (BHF) εξηγεί ότι το άγχος είναι άμεσο αποτέλεσμα αυτού που συμβαίνει με την καρδιά.

“Η αύξηση ορμονών, που ονομάζονται κατεχολαμίνες (catecholamines), στο συμπαθητικό νευρικό σύστημα, συμβαίνει ως αντίδραση στον πόνο και τις αλλαγές στον παλμό και την αρτηριακή πίεση από την καρδιά που δεν κτυπά και δεν αντλεί το

αίμα φυσιολογικά”, εξηγεί η Julie Ward από το BHF.

Προσθέτει ότι, όπως και τα κοινά συμπτώματα που αναφέρθηκαν προηγουμένως, οι άνθρωποι μπορεί επίσης να παρουσιάσουν πόνο στα χέρια, τον λαιμό, το σαγόι, την πλάτη, ή το στομάχι, εφίδρωση και να αισθάνονται ναυτία, ή εμετό.

Ο δρ. Πανταζόπουλος λέει ότι όποιος πιστεύει ότι παθαίνει καρδιακή προσβολή θα πρέπει να καλέσει αμέσως τις Πρώτες Βοήθειες και να καθίσει, για να μειώσει τον καρδιακό του ρυθμό.

Η δρ. Ward προσθέτει επίσης ότι το μάσημα ενός δισκίου ασπιρίνης (300mg) -αν κι εφόσον είναι άμεσα διαθέσιμο- μπορεί επίσης να σας βοηθήσει, ενώ περιμένετε το ασθενοφόρο.

ΠΗΓΗ: https://www.pronews.gr/ygeia/808979_emfragma-poio-einai-symptoma-poy-proigeitai-toy-ponoy-sto-stithos