

認識冠狀動脈心臟病(越)

Nhận biết bệnh tim mạch vành

Bộ hộ lý biên in Bộ Nội khoa Bệnh viện đa khoa Quốc Thái
Bản quyền: Bệnh viện Đa khoa Quốc Thái.

Không có sự đồng ý của bệnh viện, không được quyền chuyển tải,
copy hoặc chuyển bán.

■ Bệnh tim mạch vành là gì

■ Khi động mạch cung ứng máu lưu thông về tim bị tắc nghẽn một phần hoặc toàn bộ gọi là bệnh tim mạch vành.

■ Nguyên nhân chủ yếu vì xơ cứng thành động mạch làm cho thành ống máu dày đặc, máu lưu thông giảm sút, cung cấp khí oxy và dưỡng chất cho cơ tim bị giảm, làm cho tim không thoải mái.

■ Đường máu vành động mạch phân bố

■ Động mạch vành trái : trái trước xuống nhánh, trái quay về nhánh.

■ Động mạch vành phải.

■ Phần tử nguy hiểm

■ Phần tử nguy hiểm không thể không chế

- ◆ Tiền sử bệnh trong gia đình
- ◆ Tuổi tác: 40 tuổi trở lên
- ◆ Giới tính : nam giới gấp 4 lần nữ giới
- ◆ Chủng tộc : nam giới da trắng

■ Phần tử nguy hiểm cá nhân có thể không chế

- ◆ Hút thuốc : nicôtin sẽ làm cho đường máu thu hẹp lại và làm tăng cường tiêu hao oxy .
- ◆ Cao huyết áp : không tiếp tục điều trị cao huyết áp trị liệu.
- ◆ Mỡ máu cao : cholesterol và Triglycerie tăng cao, tích lũy chất béo, làm cho đường máu hẹp nhỏ và tắc nghẽn.
- ◆ Bệnh tiểu đường : tế bào đường máu mỏng manh, vách ống rất dễ bị hư tổn, làm tăng cường cơ hội phát sinh bệnh tim mạch vành.

■ Nguyên tố trợ phát triển

- ◆ Béo phì : gia tăng gánh nặng cho tim mạch, khi trọng lượng của bạn vượt hơn 10% trọng lượng lý tưởng thì nên cần chú ý.

- ◆ Thiếu vận động : vận động có thể giảm cân, ống máu mở rộng, hạ huyết áp, giảm áp lực, có thể giảm thấp tỉ suất phát sinh bệnh tim mạch vành.
- ◆ Áp lực : áp lực làm tăng cường học môn vỏ thượng thận tiết ra, làm tăng huyết áp, làm tăng nhịp tim, còn làm tổn hại thành ống máu động mạch.

Do từ các nguyên tử nguy hiểm trên, có thể cho thấy nếu như không chế nguyên tử nguy hiểm do cá nhân và nguyên tố trợ phát triển, sẽ có hiệu quả tránh phát sinh bệnh tim mạch.

■ Biểu tượng lâm sàng

■ Co thắt tim

Bộ phận vành động mạch cung cấp máu lưu thông về tim bị tắc nghẽn, tạo ra cơ tim tạm thời thiếu oxy. Phía dưới xương lồng ngực hoặc vùng trước tim phát sinh ngắn đoạn tạm thời, phát sinh đau nhức, đau nhức có thể sẽ phát xạ đến vai trái, cánh tay trái bên trong, nghỉ ngơi hoặc sau khi dùng thuốc sẽ dễ chịu. Dùng lực,

kích động tâm tình và phơi trần trong môi trường lạnh lẽo, xúc tiến phát sinh cơ thất tim.

■ Nhồi máu cơ tim

Vành động mạch đột nhiên tắc nghẽn, làm cho máu và oxy cung cấp đến cơ tim đột nhiên bị gián đoạn, cơ tim do bơm máu bị trở ngại, thiếu máu, thiếu oxy, mà phát sinh cục bộ hoặc khắp nơi bị hư tử.

- ◆ Lòng ngực đau liên tục trên 30 phút, hoặc có cảm giác bị chèn ép, chỉ nghỉ ngơi không thể làm hết đau.
- ◆ Lòng ngực đau lan khắp đến vai trái, phần cổ, cằm, vùng lưng.
- ◆ Sử dụng miếng ngậm đặt dưới lưỡi cũng không thể nào giảm bớt.
- ◆ Cảm thấy chóng mặt, lạnh đổ mồ hôi, mệt mỏi tột cùng.
- ◆ Toàn thân bất lực, hô hấp khó khăn, thậm chí đột xuất ngất.

■ Điều trị

■ Thuốc

Thuốc chống đông máu, thuốc chống ngưng tập tiểu cầu

Thuốc mở rộng vành động mạch

Thuốc chống cao huyết áp

Miếng thuốc chống co thắt ngực

- Đã đặt ống thông trong mạch vành dưới da (PTCA) ở 1 đoạn ống tim đạo, có thể ống thông bong bóng, qua bộ phận ống hẹp nhỏ, ống thông bong bóng phồng lên.



Làm cho đường kính ống hẹp nhỏ mở rộng ra, để lợi cho máu lưu thông.



Khi cần thiết sẽ kết hợp đặt ống đỡ



■ Phẫu thuật bắc cầu động mạch vành

Dùng phương thức phẫu thuật ngoại khoa để lấy tĩnh mạch hiển trên đùi bệnh nhân, từ động mạch chủ nối đến vành động mạch đoạn dưới bộ phận bị tắc nghẽn, bộ phận cuốn quanh tắc nghẽn làm cho ống máu thông suốt.

■ Điều cần biết trong cuộc sống thường ngày

- Ăn uống : xin hỏi bác sĩ dinh dưỡng.
- Cấm hút thuốc và uống rượu.
- Cuộc sống có quy luật, duy trì giấc ngủ mỗi ngày 6-8 tiếng đồng hồ, tránh thức khuya, sáng chiều nên sắp đặt thời gian nghỉ ngơi.
- Giữ cho tâm tình nhẹ nhàng thoải mái, tránh giận dữ, căng thẳng, vui quá độ.
- Nguyên tắc vận dụng nên tìm loại ít tốn sức, như dùng xe tay đẩy thay thế tay xách, tránh những động tác nín thở dùng lực, như đẩy ghế xô pha, xách vật nặng, dùng lực đại tiện, bồng em bé, dùng lực mở nắp chai v.v..

- Tránh ngâm nước nóng hoặc đứng lâu bất động, để tránh đường máu bành trướng, phát sinh rủi ro chóng mặt.
- Duy trì trọng lượng lý tưởng, giảm gánh nặng cho tim.
- Luôn đem theo miếng thuốc chống đau thắt ngực bên người.

■ Hướng dẫn vận động

- Sau khi nhồi máu cơ tim cấp tính phát sinh, nếu không có biến chứng, nằm nghỉ ngơi 24-48 tiếng đồng hồ sau, có thể từ từ tăng cường hoạt động, vận động tăng cường sức chịu đựng.
- Khi tiến hành hoạt động mới nên đo nhịp tim, trước khi vận động nhịp tim 50-100 nhịp / phút là thích hợp, trong quá trình vận động nếu vượt trên 120 nhịp / phút hoặc thêm 20 nhịp / phút so với trước vận động hoặc ít hơn 10 nhịp / phút so với trước vận động, thì biểu hiện sức tim không thể chịu đựng nổi hoạt động này.
- Lượng hoạt động của mỗi lần không được quá nhiều, nên từ từ tăng cường. Trước và sau vận động cần khởi

động cơ thể 5-10 phút và vận động nhẹ nhàng.

- Thời gian thích hợp nhất để vận động là sau buổi ăn cách 2 tiếng sau.
- Tránh vận động nín thở dùng lực, như cử tạ.
- Vận động bên ngoài nên đem theo miếng thuốc chống đau thắt ngực bên người, nếu có đau thắt tim có thể lập tức sử dụng.
- Có thể thảo luận với bác sĩ về thời gian đầu quan hệ, dạo trước cuộc vui là điều cần thiết, có thể giúp chuẩn bị tăng cường lượng hoạt động cho tim khi quan hệ.
- Nếu có những tình huống dưới đây phát sinh, sau khi nghỉ ngơi mà vẫn không cải thiện phải đi khám bác sĩ : nhịp tim mỗi phút so với nhịp tim ngày thường nhiều hơn 20 nhịp trở lên, hô hấp khó khăn, đau ngực, sắc mặt trắng bệch, xuất nhiều mồ hôi, quá mệt mỏi v.v..

■ Điều cần biết khi dùng miếng thuốc chống co thắt ngực

- Thuốc luôn đem bên người, khi cần dùng có thể cứu mạng.

■ Cách dùng thuốc :

Khi lồng ngực không thoải mái, lập tức dùng thuốc đặt dưới lưỡi, sau 3-5 phút vẫn không cải thiện, có thể ngậm tiếp viên thứ 2, sau 5 phút vẫn không giảm bớt, có thể ngậm tiếp viên thứ 3, nếu lồng ngực vẫn tiếp tục đau, nhanh chóng tìm bác sĩ.

■ Sau khi ngậm thuốc nếu phát sinh chóng mặt ngắn đoạn tạm thời hoặc cảm thấy choáng váng, có thể hít thở sâu hoặc cúi đầu về phía trước và kẹp vào giữa hai đầu gối.

■ Tránh uống rượu hoặc đột nhiên đứng lên.

■ Nếu xuất hiện thị lực mờ hồ, khô họng, da nổi mẩn đỏ, đau đầu liên tục hoặc nghiêm trọng, nên tìm bác sĩ chẩn trị.

■ Thuốc để tránh xa ánh mặt trời chiếu rọi trực tiếp, khi mở bao hãy ghi chép lại thời gian mở bao, trên nguyên tắc sau khi mở bao 3 tháng sau nên thay thuốc mới, khi dùng ngậm thuốc đặt dưới lưỡi có cảm giác nóng rát hay ngứa ran, nếu không có là mất hiệu quả.

Các tư liệu này chỉ cung cấp tham khảo, tình huống thực tế về bệnh tình, xin vui lòng thảo luận với bác sĩ.

Nếu có bất cứ nghi vấn, xin liên hệ

Bệnh viện Đa khoa Quốc Thái

(02)27082121 chuyển 5711-5713

Bệnh viện Đa khoa Quốc Thái tại Xizhi

(02)26482121 chuyển 2751-2753

Bệnh viện Đa khoa Quốc Thái tại Hsinchu

(03)5278999 chuyển 8121-8122

Chúng tôi chân thành phục vụ cho bạn!
Bệnh viện Đa khoa Quốc Thái quan tâm bạn!

AA000.457.2017.04 初訂

2023.01 審閱