

Pregledajte se na vreme - srce je „bomba koja kuca“ u grudima, zato sa njim pažljivo, oprezno, po zakonima prirode i nauke, po savetu lekara. Jedino tako ne mora doći do eksplozije.

Previše ljudi umire
sa srcem predobrim
za umiranje.

Zaustavimo srčani udar!



Grad Novi Sad
Gradska Uprava za zdravstvo



Dom zdravlja Novi Sad



Institut za kardiovaskularne bolesti Vojvodine
Sremska Kamenica



Upoznaj svoj rizik

Uzroci srčanog udara su mnogi i raznovrsni. Uzroci mogu biti genetski, preneseni putem porodice i preduzeti teoretički su u većini slučajeva uzroci bolesti srca, ali u nekim slučaju i sreća srećom.

Teoretički

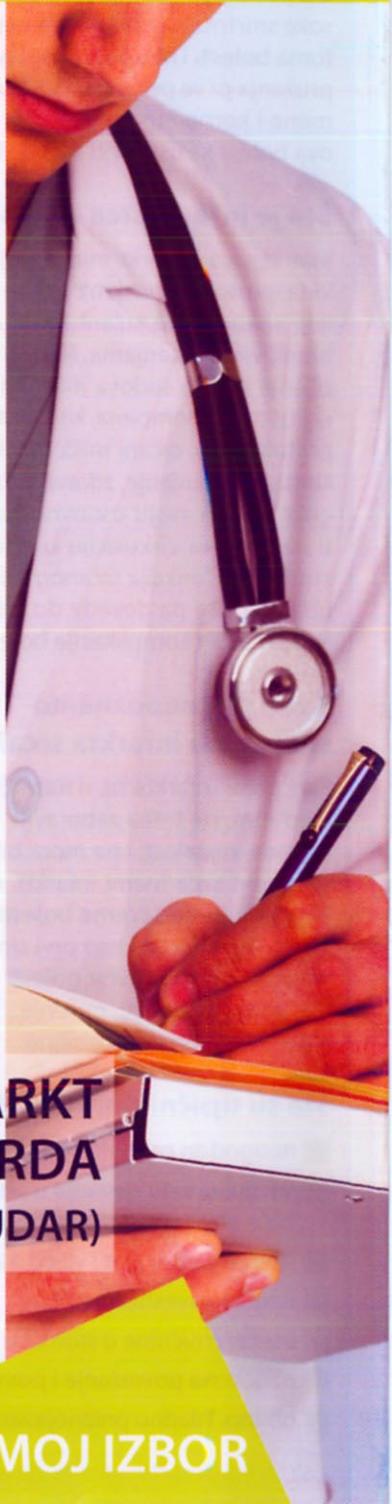
Uzroci srčanog udara mogu biti genetski, preneseni putem porodice i preduzeti teoretički su u većini slučajeva uzroci bolesti srca, ali u nekim slučaju i sreća srećom.

Uzroci srčanog udara

Uzroci srčanog udara mogu biti genetski, preneseni putem porodice i preduzeti teoretički su u većini slučajeva uzroci bolesti srca, ali u nekim slučaju i sreća srećom.

AKUTNI INFARKT MIOKARDA (NAGLI SRČANI UDAR)

Zdravo srce MOJ IZBOR



Od posledica infarkta srca umire veliki broj ljudi. Uzrok visoke smrtnosti je pre svega neprepoznavanje prvih simptoma bolesti i neupućenost u važnost brzog i adekvatnog pružanja prve pomoći. Ukoliko se pomoći ukaže pravovremeno i kompletno, a bolesnik na vreme stigne u bolnicu, ova bolest se uspešno sanira i leči.

Šta je infarkt srca i kako nastaje?

Infarkt srca (infarkt miokarda) nastaje zbog naglog prekida protoka krvi kroz krvne sudove srca, upravo onih koji snabdevaju srčani mišić neophodnim kiseonikom i hranljivim materijama. Razlog prekida cirkulacije je začepljenje krvnih sudova masnim naslagama i sitnim krvnim ugrušcima, trombima, koji nastaju na njima. Zbog prekida protoka krvi, srčani mišić počinje delimično da odumire. Nastaje smanjenje zdrave srčane mišićne mase, te srce gubi delom svoju osnovnu funkciju i na taj način remeti celokupnu cirkulaciju u telu čoveka. Ovako narušena struktura i funkcija srčanog mišića, kao posledica srčanog udara, može da dovede do mnogobrojnih ranih i kasnih, lakših i težih komplikacija bolesti.

Kako da prepoznamo simptome infarkta srca?

Simptomi infarkta su, u najvećem broju slučajeva tipični. Međutim, ne treba zaboraviti da mogu biti i nespecifični. Nekada, nažalost, i ne mora biti jasnih simptoma. Bezbolni infarkt srca (nemi infarkt), naročito je čest kod osoba koje boluju od šećerne bolesti ili nekih neuroloških bolesti. Nekada, bolest kao prvi simptom može imati neku od komplikacija osnovne bolesti - jako lupanje ili preskakanje srca, nesvesticu, gušenje... Zbog toga i ove simptome uvek treba tumačiti ozbiljno.

Šta su tipični simptomi?

- neugodan pritisak u grudima
- jak bol u vidu stezanja u sredini grudnog koša koji traje duže od nekoliko minuta
- širenje bola u vrat i vilicu, ka levom ramenu ili levoj ruci
- nagla nesvestica
- osećaj mučnine u stomaku
- nagon na povraćanje i povraćanje
- obilno, hladno preznojavanje

Uz sve ove simptome prisutna je nekada i izražena uzne-mrenost i strah bolesnika.

Šta učiniti u slučaju pojave ovih simptoma?

Statistički podaci pokazuju da više od 50% ljudi koji dožive infarkt srca čeka više od dva sata pre nego što potraži medicinsku pomoć. To je pogrešno. Pojava jednog ili više opisanih simptoma zahteva poziv hitnoj medicinskoj pomoći (tel 94), davanje jasnog i kratkog opisa tegoba i apsolutno postupanje po preporuci dobijenoj prilikom poziva. Dobro bi bilo da, dok hitna medicinska pomoć ne stigne, član porodice, ili osoba koja je uz bolesnika, pripremi svu raniju medicinsku dokumentaciju, ako ista postoji. Ako ste sami – otključajte vrata.

Za bolesnike koji su već od ranije srčani bolesnici, a pogotovo ako su već preboleli infarkt srca, važno je da uzmu svoju propisanu terapiju, pre svega nitroglycerin (ne više od tri tablete u razmaku od po 5 minuta).

U slučaju da je hitna medicinska pomoć nedostupna, bolesnika treba hitno transportovati u najbližu zdravstvenu ustanovu.

Kako se leči infarkt srca?

Infarkt srca je danas u najvećem broju slučajeva izlečiva bolest.

Akutni infarkt srca leči se po najnovijim preporukama na dva osnovna načina:

- lekovima za otapanje krvnog ugruška, tromba, u srčanom krvnom sudu
- mehaničkim otvaranjem začepljenja krvnog suda, uvođenjem specijalnih žica, katetera, balona ili žičanih proteza (stent) u srčane krvne sudove

Način koji će biti primjenjen zavisi od više faktora. I kod jednog i kod drugog načina lečenja najvažnije je da počne što ranije, ukoliko je moguće unutar prvih nekoliko sati. Način lečenja zavisi i od eventualnih drugih bolesti od kojih bolesnik u isto vreme boluje.

Nakon primene jednog ili drugog načina osnovnog lečenja, bolesnik nastavlja da se leči različitim lekovima neophodnim za stabilizaciju bolesti (antitrombolitski lekovi, beta blokatori, AC-inhibitori, antiaritmici, statini i slično). Propisivanje lekova iz navedenih grupa je prilagodjeno svakom pacijentu, uz uvažavanje savremene stručne preporuke.

Kako se ponašati nakon prebolelog infarkta srca?

Nakon prebolelog infarkta srca, neophodno je:

- odabrati svog lekara kardiologa,
- poštovati sve savete lekara,
- uzimati redovno propisane lekove,
- pratiti efekte lekova, pre svega moguće neželjene pojave,
- dolaziti na redovne kardiološke kontrole,
- lečiti i kontrolisati eventualne druge bolesti,
- kontaktirati lekara u slučaju novih tegoba i pre zakazane kontrole.

Da li se infarkt srca može ponoviti?

Da. Upravo zato treba poštovati sve preporuke i savete date nakon prvog ataka bolesti. Uz to treba znati da su mnogobrojni rizici za nastanak infarkta srca uvek među nama i da oni, ukoliko ih ne isključimo, ili bar ne izmenimo, stalno rade protiv nas.

Koji su najčešći rizici za nastanak infarkta srca?

Promenljivi činioци: povišene masti u krvi, povišen krvni pritisak, pušenje, šećerna bolest, gojaznost, alkoholizam, fizička neaktivnost, stres, profesija i slično (te rizike možemo isključiti ili izmeniti)

Nepromenjivi činioци: pol i nasleđe (na njih ne možemo uticati)

Eliminacijom štetnih životnih navika (pušenje, alkohol, stres), lečenjem šećerne bolesti i povišenog krvnog pritiska, regulacijom telesne mase, većom fizičkom aktivnošću, smanjenjem stresa i slično, možemo značajno umanjiti mogućnost pojave prvog infarkta i nastanak novog.

Preventivne mere, redovne kontrole rizika i to još u vreme punog zdravlja, osnovni su preduslov i dobrog zdravlja i dugog života.