© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

מחלות לב וכלי דם

Acute Coronary Syndromes

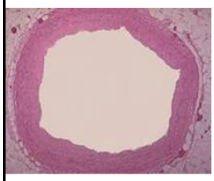
1

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

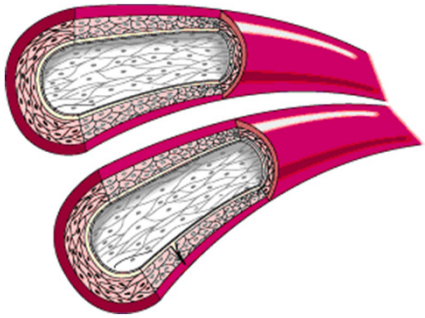
טרשת עורקים

טרשת עורקים = תהליך בו מצטברים משקעי סידן ושומנים על דפנות כלי הדם וגורמים להצרתם וחסימתם.



עורק תקין

עורק טרשתי



2

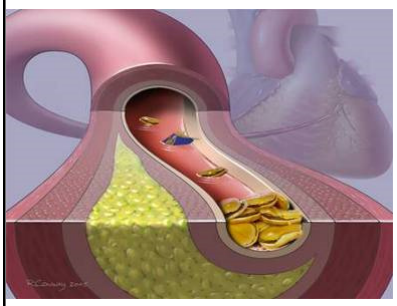
© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

טרשת עורקים

התהליך מתקיים בכל כלי הדם בגוף ואצל כל אדם באוכלוסיה אך קצב ההתקדמות של התהליך הינו שונה מאדם לאדם.

גורמים המשפיעים על קצב ההתקדמות:



- ☆ תורשה.
- ☆ מין – גברים יותר.
- ☆ עישון.
- ☆ תזונה.
- ☆ מתח נפשי.
- ☆ פעילות גופנית.

3

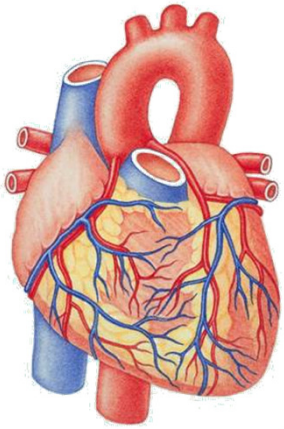
© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

טרשת עורקים

שריר הלב מקבל את אספקת הדם והחמצן שלו מרשת כלי דם המכונים כלי דם כליליים (קורונריים).

הצרות משמעותית של העורקים הכליליים עקב טרשת עורקים תגרום להפרעה באספקת החמצן לשריר הלב.



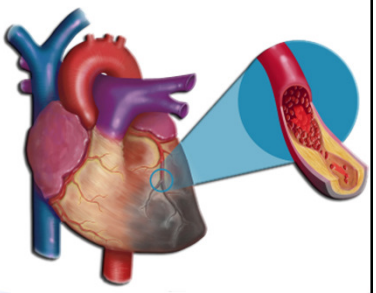
4

© כל הזכויות שמורות

תעוקת לב / חזה

במצב של מאמץ או התרגשות בו קיימת עליה בצריכת החמצן של הלב עלולה הצרות זו לגרום למחסור חמצן בשריר הלב הנקרא תעוקת לב / חזה (אנגינה פקטוריס).

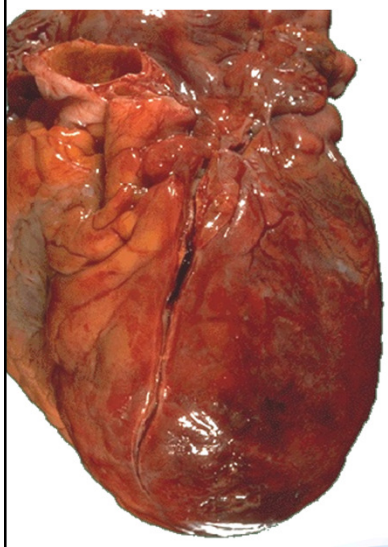
תעוקה זו חולפת בדרך-כלל לאחר מנוחה של מספר דקות או טיפול תרופתי.



5

© כל הזכויות שמורות

אוטם בשריר הלב



חסימה מוחלטת של אחד העורקים הכליליים עקב התגברות טרשת העורקים או יצירת קריש דם תגרום להפסקה מוחלטת באספקת הדם לאזור מסוים בשריר הלב שיעבור בתוך מספר שעות נמק. חסימה זו נקראת אוטם בשריר הלב (התקף לב).

6

© כל הזכויות שמורות

אוטם בשריר הלב

סימני מחסור באספקת דם לשריר הלב:

- כאב (לוחץ) בחזה.
- הקרנת כאב לכיוונים שונים.
- קשיי נשימה.
- בחילות, הקאות וצרבות.
- חיוורון.
- זיעה קרה.
- חרדת מוות.

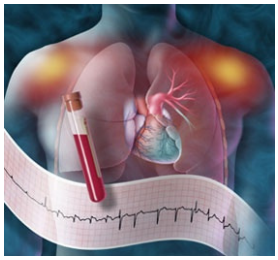
7

© כל הזכויות שמורות

אוטם בשריר הלב

זיהוי אוטם בשריר הלב:

1. קליניקה של החולה המלווה בסימנים ותסמינים
2. תרשים אק"ג המדגים אוטם / איסכמיה חריפה
3. אנזימים ספציפיים ("מרקרים קרדיאלים") חיוביים בבדיקת אנזימים בדם



8

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

אוטם בשריר הלב

הסכנה העיקרית באירוע לב היא הפסקת פעילות הלב (דום לב) כתוצאה מהפגיעה בשריר הלב.

טיפול באירוע לב:

- ☆ הרגעת ומניעת מאמץ פיזי
- ☆ שקול מתן חמצן.
- ☆ תן אספרין בלעיסה
- ☆ שקול מתן ניטרטים

9

© כל הזכויות שמורות

MAGEN DAVID ADOM IN ISRAEL
מגן דוד אדום בישראל

אגף רפואה
ינואר 2016

אוגדן לצוות BLS

גישה למטופל עם כאב בחזה ממקור לבבי

חשד לתסמונת כלילית חריפה

↓

גישה כללית למטופל חולה

↓

בצע אנמנזה ובדיקה גופנית מכוונת

↓

השב את המטופל במידת האפשר
וודא כי המטופל מצוי במנוחה מלאה

↓

שקול מתן חמצן

↓

שקול מתן אספירין בלעיסה

↓

שקול טיוג במתן ניטרטים תת לשוני

↓

- פנה בדחיפות לחב'ז/ביה"ח הקרוב
- המשך ניטור וטיפול במהלך הפינוי
- שקול העברת דיווח מקדים למוקד/ביה"ח

דגשים

אנמנזה:
- תעד במידת האפשר את מועד הופעת הסימפטומים.
- שאל על מחלות רקע וגורמי סיכון – סוכרת, יתר לחץ דם, יתר שומנים בדם, עישון, פרפור פרוזדורים, אירוע מוחי בעבר, מחלת לב איסכמית, מחלת כלי דם פריפרית.
- טיפול תרופתי קבוע – בדגש על אספירין, ניטרטים ונוגדי קרישה.

חמצן:
- במידה והמטופל מראה סימנים של מצוקה נשימתית (כחלון, טכיפניאה, שימוש בשריר עזר, רטרקציות, וכדו').

אספירין:
- צורת מתן – בלעיסה.
- מינון – 160-325 mg.
- וודא התוויות נגד טרם מתן.

ניטרטים:
- טיוג למטופל הנוטל בקביעות לפי הוראת רופא.
- צורת מתן – תת לשוני.
- מינון – עד 2 מנות בהפרש של 2-3 דקות בין המנות.
- יש למדוד ל"ד לפני מתן ניטרטים (להימנע ממתן במידה ולה"ד נמוך).
- יש להימנע ממתן ניטרטים למטופל שנטל תרופות לטיפול באין-אונות ב 36 השעות האחרונות.

40

10

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

אספירין

יינתן מרמת חובש ומעלה, או לאחר קבלת הוראה ממוקד מד"א.

מתן בלעיסה – 300 מ"ג.

(אצטוסל, קרטיה, מיקרופירין, טבעפירין, גודמד)

חובה לשלול רגישות / אלרגיה לתרופה

חובה לשלול גורמי סיכון:

- כיב פעיל
- דימום פעיל
- טראומה או ניתוח בימים האחרונים
- הריון – משנה זהירות ו (התרופה מזיקה לעובר)

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

ניטרטים

יינתן לחולה הנוטל בקביעות בלבד.

חובה לשלול רגישות / אלרגיה לתרופה

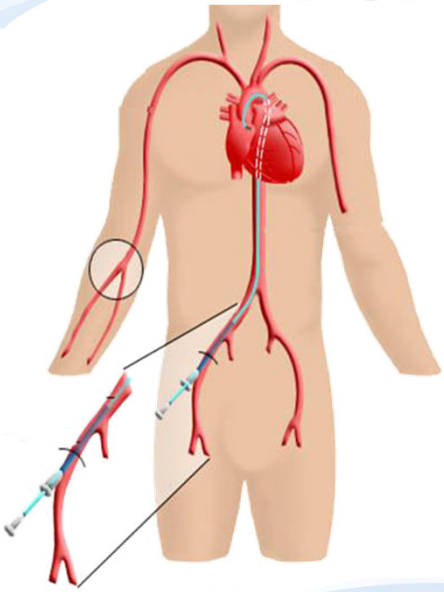
חובה לשלול נטילת תרופות
לאין-אונות ב 36 שעות האחרונות.

- מדידת ל"ד לפני ואחרי. לא מתחת ל 100 סיסטולי.

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

PCI - צינטור



צינטור הינו החדרת צינורית אל אבי-העורקים עד ללב.
בעזרת הזרקת חומר דרך הצינורית ישירות אל עורקי הלב וביצוע במקביל סדרת צילומי רנטגן ניתן לזהות את העורקים המוצרים והחסומים.

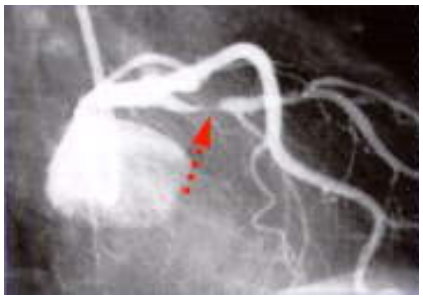
13

© כל הזכויות שמורות

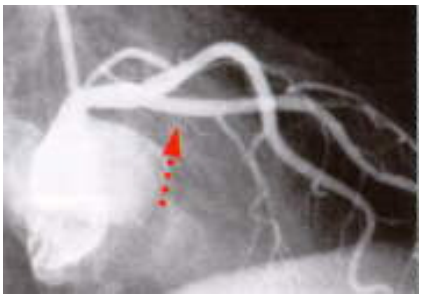
מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

צינטור

עורק עם הצרות



עורק תקין



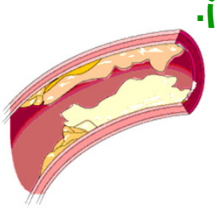
14

© כל הזכויות שמורות

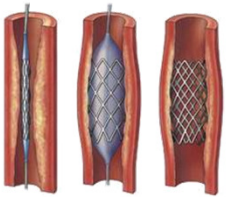
מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

צינטור

במקרה בו במהלך הצינטור מזהים הצרות או חסימה ניתן לבצע בעזרת הצינורית שממוקמת בלב גם פתיחה / הרחבה של העורק.



- הרחבה על-ידי בלון.



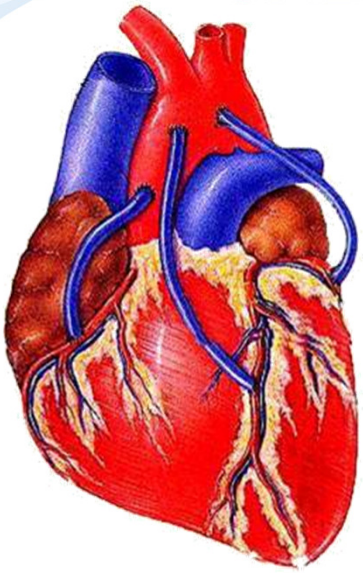
- הרחבה על-ידי קפיץ.

15

© כל הזכויות שמורות

מחלקת בטחון
מועצה אזורית הר חברון

מעקפים - CABG



במקרה בו במהלך הצנטור מזהים חסימה במספר עורקים שונים ניתן לבצע ניתוח מעקפים.
במהלך הניתוח מחברים כלי-דם מאבי-העורקים ישירות אל העורק החסום ועוקפים את החסימה.

16