

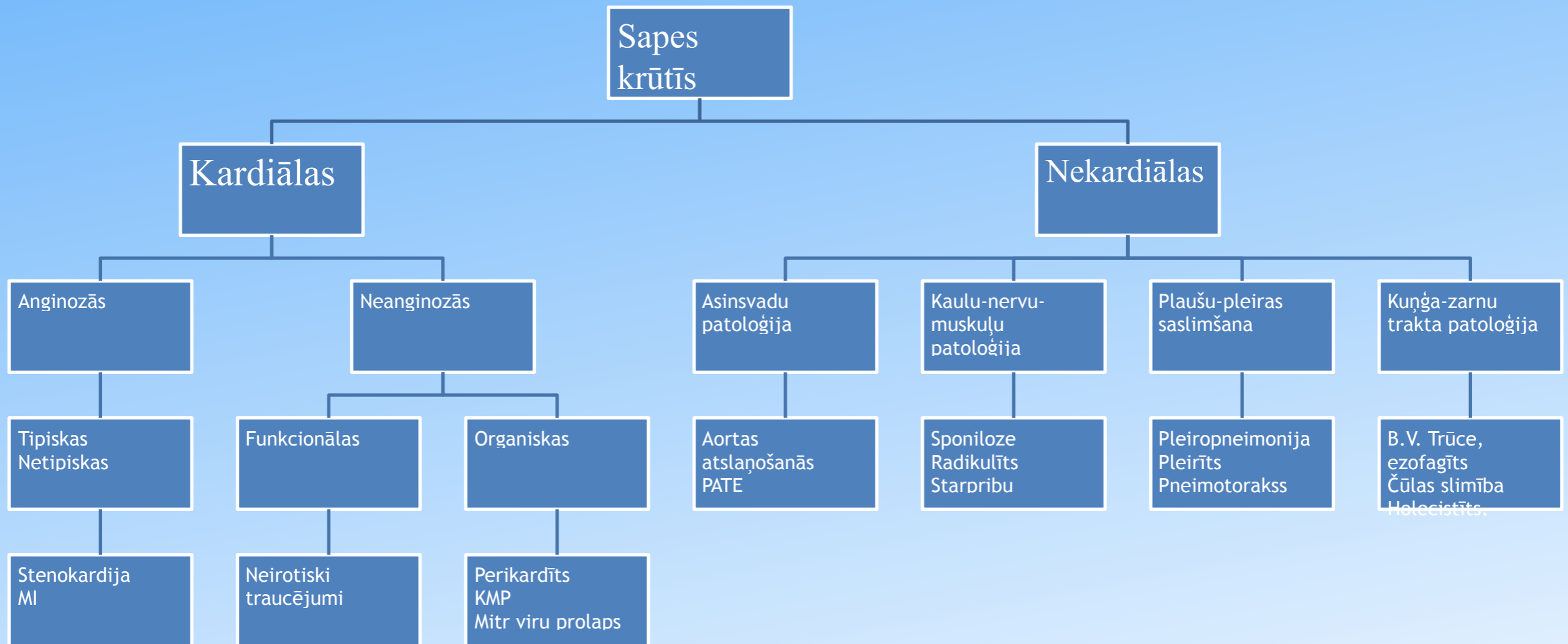
# SĀPES KRŪTĪS

Viktors Gorovenko  
22.10.2017

# Rīcības plāns

- Sāpju rašanās apstākļi, ilgums, intensitāte, raksturs, izplatība, kas provocē, kas samazina sāpju intensitāti.
- Papildus sūdzības: elpas trūkums, vājums, baiļu sajūta, galvas reibšana, tirpšana u.c.
- Medikamentu lietošana: patstāvīgi vai intermitējoši lietotās
- Iepriekšējās nepatīkšanas

# Difdg



# Stenokardija

## Raksturīgs:

1. Prekardiāls diskomforts ar raksturīgu kvalitāti un ilgumu
2. Lēkmi provocē slodze vai emocionāls stress
3. Lēkmi atvieglo miers vai nitroglicerīns

# Stenokardija

<b>Pazīmes (simptomi)</b>	<b>Tipiskas izpausmes</b>
<b>Sāpju raksturs</b>	<b>Žņaudzošas, spiedošas</b>
<b>Sāpju lokalizācija</b>	<b>Aiz krūšu kaula</b>
<b>Sāpju iradiācija</b>	<b>Uz augšu un pa kreisi, uz kaklu kreiso roku, apakšžokli</b>
<b>Sāpju ilgums</b>	<b>2-5 min</b>
<b>Provocējošie momenti</b>	<b>Fiziska slodze, augsts gaiss, vējš, ēšana</b>
<b>Lēkmi pavadošie simptomi</b>	<b>Baiļu sajūta</b>
<b>Kupējošie faktori</b>	<b>Miers. Nitroglicerīns</b>
<b>Reakcijās ātrums uz nitroglicerīnu</b>	<b>Kupē pēc 1-2 min</b>

# Stenokardija

- Ko darīt?
- Vai varam atstāt mājās?

# Akūts koronārs sindroms

AKS

BSTE

ASTE

NS

MI

MI

# Nestabila stenokardija

## Klīniskie varianti:

1. Miera stenokardija  $> 20$  min
2. Pirmreizēja stenokardija vismaz 3.FK līmenī
3. Progresējoša slodzes stenokardija ( 2 mēn laikā)
4. Pēcinfarkta stenokardija



# Miokarda infarkts

- Dedzinoši - plēsošas sāpes
- Aiz krūšu kaula vai pa visām krūtīm
- Bieži izstaro uz apakšžokli, kreiso plecu, roku, zem lāpstiņas
- Ilgst 20 min. un vairāk
- Pavada nāves bailes, vājums, elpas trūkums, svīšana, dažreiz slikta dūša, vemšana
- Nav efekta no nitrātiem

# Miokarda infarkts

## **Sāpju varianti:**

1. Perifērais
2. Abdominālais
3. Reducētais

## **Bezsāpju varianti:**

1. Akūta SM: šoks, KA, plaušu tūska
2. Aritmiskais
3. Cerebrālais
4. Bezsimptomu

# Pirmsslimnīcas ārstēšana

**M** Morfijs

**O** Skābeklis

**N** Nitroglicerīns

**A** Aspirīns + Plavix via Brilix

# Pirmsslimnīcas ārstēšana

**M** Morfijs

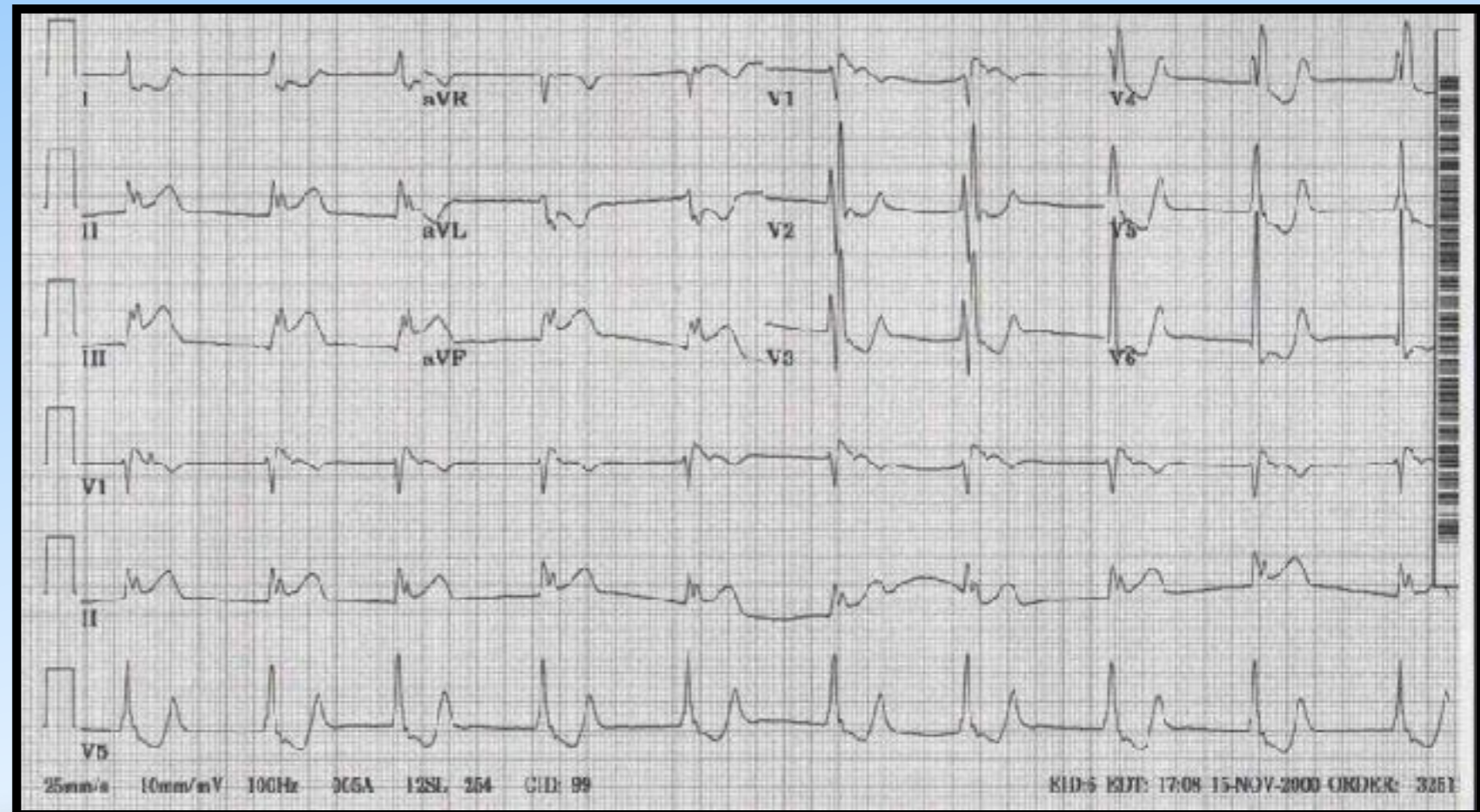
**O** Skābeklis

**N** Nitroglicerīns

**A** Aspirīns + Plavix via Brilix

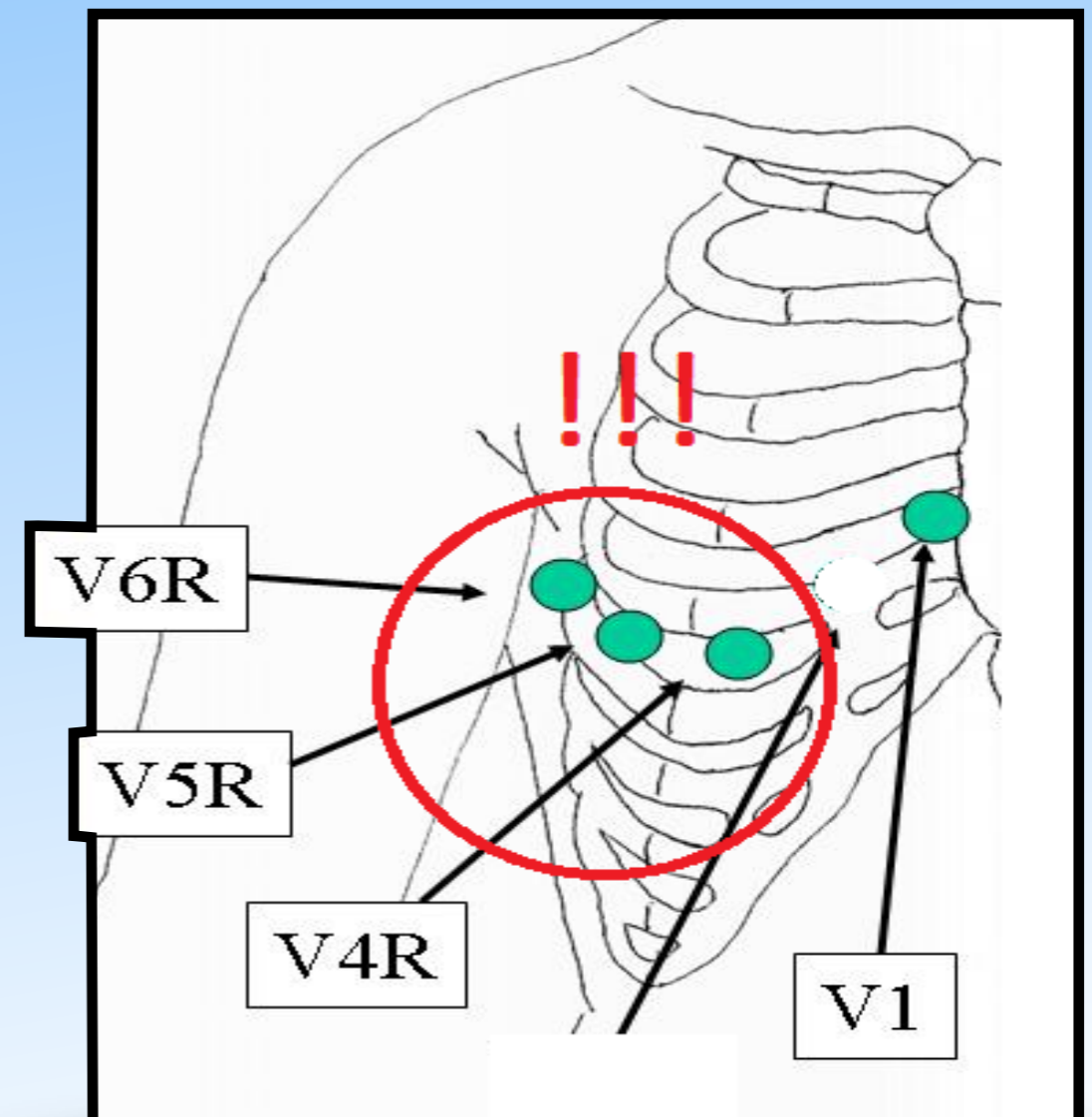
# Labā kambara MI

- **1/3 no AKS ASTE**
- **40% pie apakšēja MI**
- **EKG pārmaiņas, kā pie apakšēja MI**  
+  $\uparrow$ ST V<sub>1</sub> un  $\downarrow$ ST V<sub>2</sub>



# Labā kambara MI

- Apstiprina ar :  $V_4R-V_6R - \uparrow ST$
- Kakla vēnu piebriedums bez sastrēguma MAL
- Kusmaula simptoms



# Labā kambara MI

**Kāpēc tas ir svarīgi?**

**Atšķirīga patoģenētiska ārstēšana !!!!**

- **Kontrindicēti nitrāti**
- **Nepieciešama infūzija**

**M** Morfijs

**O** Skābeklis

~~**N**~~ Nitroglicerīns

**A** Aspirīns + Plavix vai Brilix

# Pirmsslimnīcas ārstēšana

Trombolīzes algoritms

Sāpes > 2 st

Sāpes < 2 st

Vai var nogādāt  
PCI laboratorijā  
2 st laikā?

Vai var nogādāt  
PCI laboratorijā  
1,5 st laikā?

Nē

Jā

Jā

Nē

Trombolīze

PCI

Trombolīze

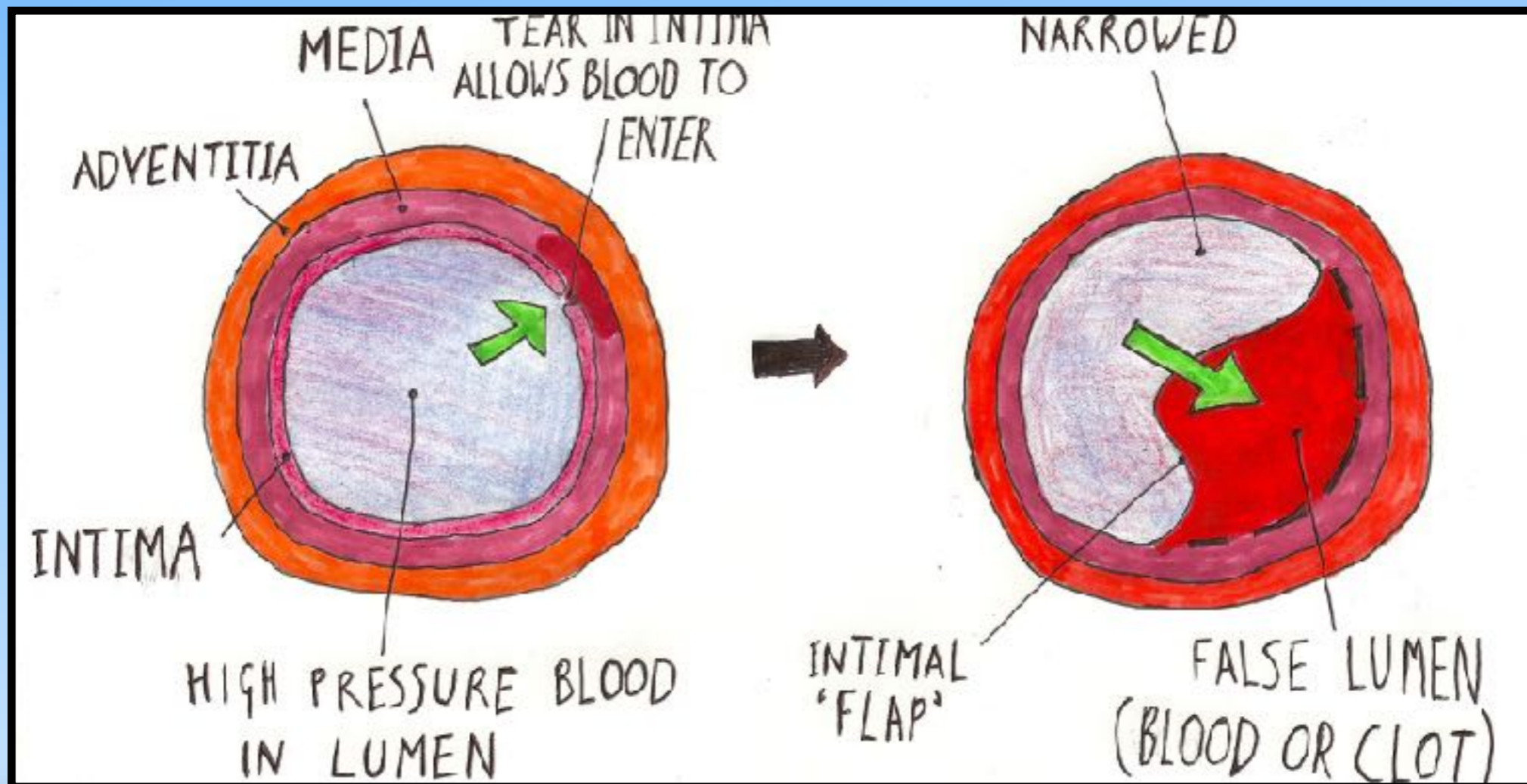


# **Aortas atslāņošanās s. disekcija**

# **Aortas atslāņošanās s. Disekcija**

- **Ateroskleroze**
- **Trula trauma (CSN atsitoties pret stūri)**
- **Hipertensija**
- **Saistaudu saslimšanas (iedzimtas- Marfāna sindroms)**

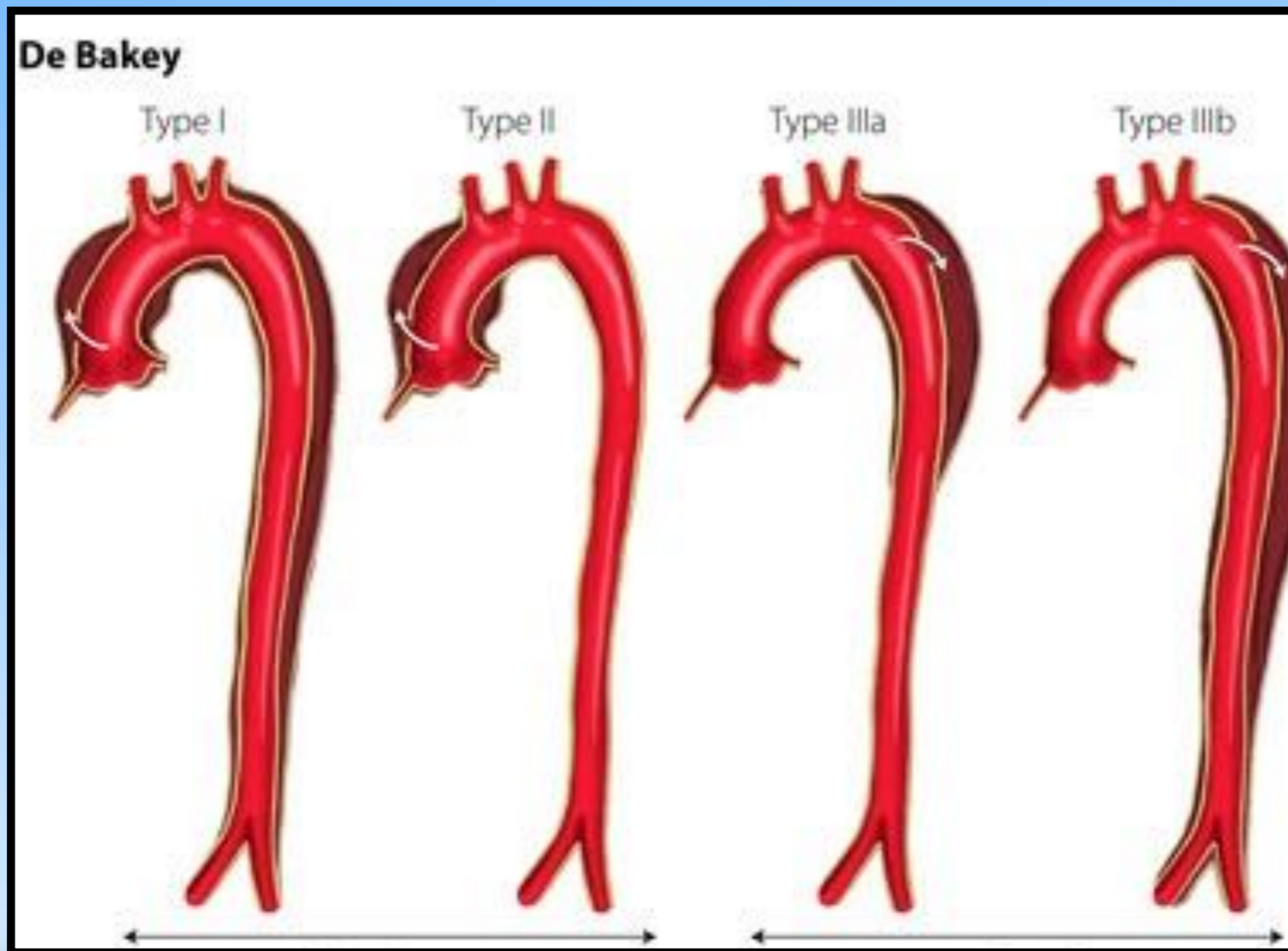
# Aortas atslāņošanās s. Disekcija



# **Aortas atslāņošanās s. Disekcija**

- **Spēcīgas, intensīvas, plēsošas sāpes parasti pēkšņi radušās, pēc fiziskas slodzes vai līdzīgi.**
- **Sāpes lokalizējas krūtīs, ar iradiāciju uz muguru, lāpstiņām, apakšžokli.**
- **Sāpju lokalizācija atkarīga no atslāņošanās vietas.**
- **Parasti sāpes Morfijs parastā devā neatvieglo, kā pie MI**

# Aortas atslāņošanās s. Disekcija



# Aortas atslāņošanās s. Disekcija

- **TA atšķirība mērot uz abām rokām**
- **Šoka aina ar normālu vai paaugstinātu TA (B tips)**
- **Parasti klīnika saistīta ar cirkulācijas traucējumiem:**
- **Samaņas traucējumi, reibonis, slikta dūša, vemšana, bāla, mikla āda, ātrs, vāja pildījums pulss, *ortopnoe***

# **Aortas atslāņošanās s. Disekcija**

## **Hipotenzijas iemesli saistīti ar:**

- 1) Perikarda tamponādi**
- 2) Aortas ruptūru**
- 3) Sirds mazspēja sakarā ar aortālo regurgitāciju**

# **Aortas atslāņošanās s. Disekcija**

- **Galvenais- atsāpināt!**
- **Ja hipertensija, jālieto BAB (KKB)**
- **Simptomātiski**