

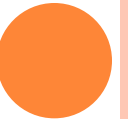


# KALP KRİZİNDE İLK MÜDAHALE VE STENTLİ HASTANIN YAŞAMI

**Uzm.Dr. Selahattin TÜREN**  
**Kardiyoloji Bölümü**

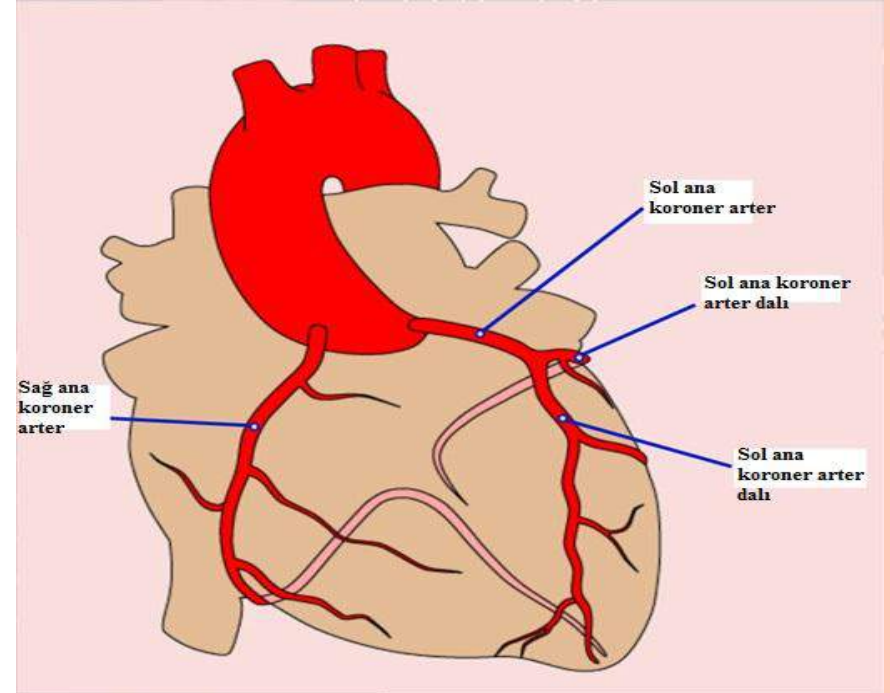
# KALP KRİZİNDE İLK MÜDAHALE

- Kalp krizi tıbbi bir acil durumdur. Erken tanı ve hızlı tedavi oldukça hayati önem taşır.
- Hastaların çoğu ortalama 3-4 saatlik bir gecikme ile acil servislere başvurmaktadır.
- Kendinizin veya bir yakınınızın kalp krizi geçirdiğinizi düşünüyorsanız derhal en yakın acil servise başvurunuz.



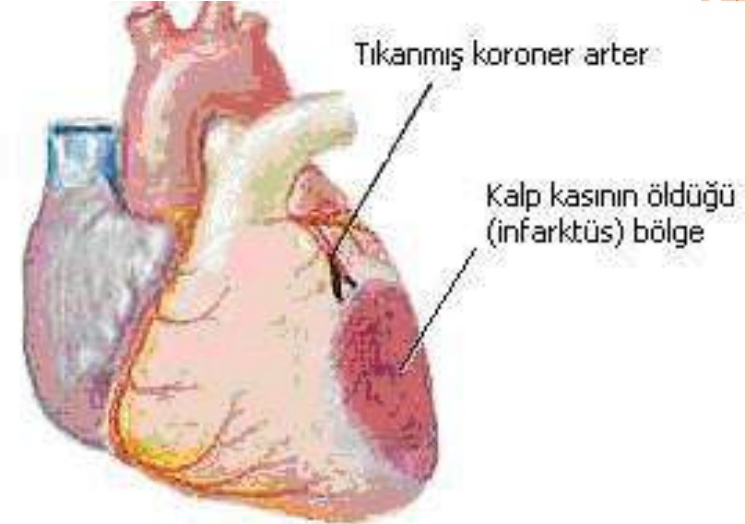
# KALP KRİZİNİN NEDENLERİ

Kalp krizi kalbi besleyen ve **koroner arter** adını verdiğimiz damarların tıkanması veya spazmı sonucu oluşur.



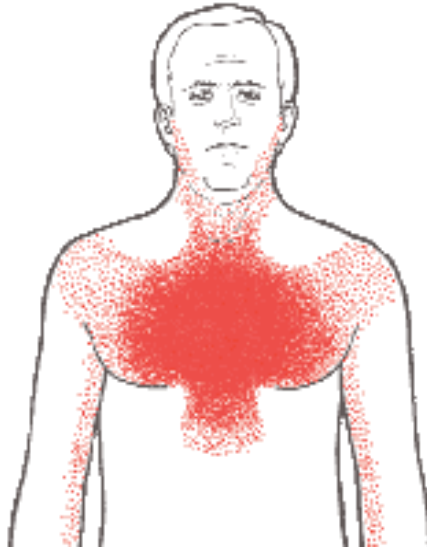
# KALP KRIZİNİN NEDENLERİ

Bu damar tıkanıklığının neden olduğu kan akımının bozulması kalp kaslarına oksijen ve besleyici maddelerin ulaştırılmamasına neden olur. Bu da kalp kaslarının ölümüne neden olur (kalp krizi).

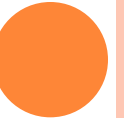


# KALP KRIZİNİN BELİRTİLERİ

Göğüs ağrısı (baskı, sıkıştırma, ağırlık) şeklinde olup daha çok göğüsün ortasında hissedilir. Çeneye, omuza, kola, sırtta ve bazen mideye doğru yayılabilir. Çoğunlukla 20 dakikadan uzun sürer ve artıp azalabilir.



Göğüs ağrısı yayılımı



# KALP KRİZİNİN BELİRTİLERİ

- ✓ Nefes darlığı
- ✓ Soğuk terleme
- ✓ Baş dönmesi veya sersemlik hissi
- ✓ Bulantı – kusma
- ✓ Yaşlı hastalarda halsizlik, yorgunluk veya ani bilinç değişiklikleri
- ✓ Kolda (genellikle sol kol) ağrı, uyuşma ve karıncalanma



# KALP KRİZİNDE İLK MÜDAHALE

Kalp krizi geçirdiğınızı düşünüyorsanız;

- ✓ Hareket etmeyi ve iş yapmayı bırakıp derhal istirahata geçiniz, sakin olmaya çalışınız.
- ✓ Sıkı giysiler var ise gevşetiniz.
- ✓ Daha önceden bilinen kalp hastalığınız varsa ve böyle durumlarda kullandığınız dil altı ilaçlarınız varsa alınız.



# KALP KRIZİNDE İLK MÜDAHALE

- ✓ İstirahat veya dil altı ilaç almasına rağmen göğüs ağrısı 5 dakika içinde geçmiyor veya daha da artıyorsa derhal en yakın acil servise başvurunuz.
- ✓ Kalp krizi geçiren kimse bilincini kaybetmiş ve yanıt vermiyorsa derhal 112 Hızır Acil Servisi arayınız ve ilkyardım uygulamalarına başlayınız (Kalp masajı..)





# KALP KRİZİNDE YAPILMAMASI GEREKENLER...

- ✘ Kalp krizi geçirdiği düşünölen kimse yalnız bırakılmama-  
lıdır (sadece yardım istemek amacıyla çok kısa bir süre)
- ✘ Durumu daha da kötüleştiiği ve ağrısı olduğu belli olduğu  
halde şikayetlerini inkar etmesine ve önemsiz olduđunu  
söylemesine aldırmmamalıdır. Hastaneye gitmeye ikna  
edilmelidir.



# KALP KRİZİNDE YAPILMAMASI GEREKENLER...

- ✘ Şikayetlerin geçmesi için beklememelidir.
- ✘ Hastaya ağızdan bir şey veya bilmediğiniz ilaçları vermeyiniz (bilinen kalp hastalığı olan kimselerde gerektiğinde verilen dil altı nitrat hariç).



# KORONER STENT NEDİR?

Stent, balon işlemi ile açılan damarın tekrar daralma ihtimalini azaltsın diye damar duvarına takılan ve çok ince metalik tellerden örülmüş silindirik bir kafes olarak tarif edilebilir.

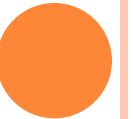


# KORONER STENT NASIL UYGULANIR?

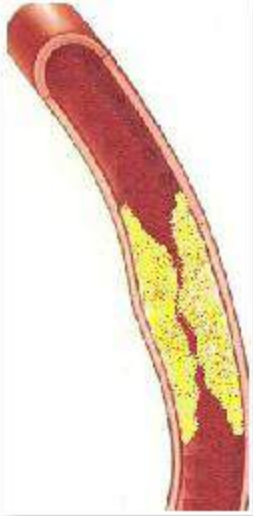
Tıpkı anjiyografi işlemindeki gibi, kasık atardamarı içinden bu ince tüp ilerletilir.

Monitörden takip edilerek ucundaki sönük balonun ve üzerindeki sönük stentin sorunlu damardaki darlığın içine yerleşmesi sağlanır.

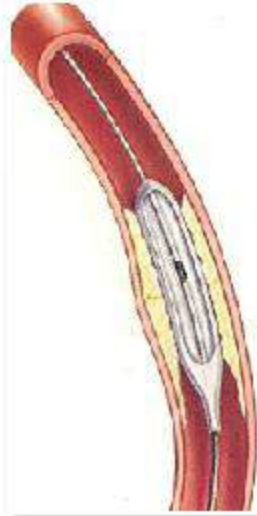
Doktor, balon ve stentin tam uygun pozisyonda olduğuna karar verince, tübün diğer ucunun bağlı olduğu elindeki enjektörden yüksek basınçlı hava vererek balonu şişirir.



## BALON İLE DARLIĞIN AÇILMASI



Darlığın Balon Öncesi Görünümü



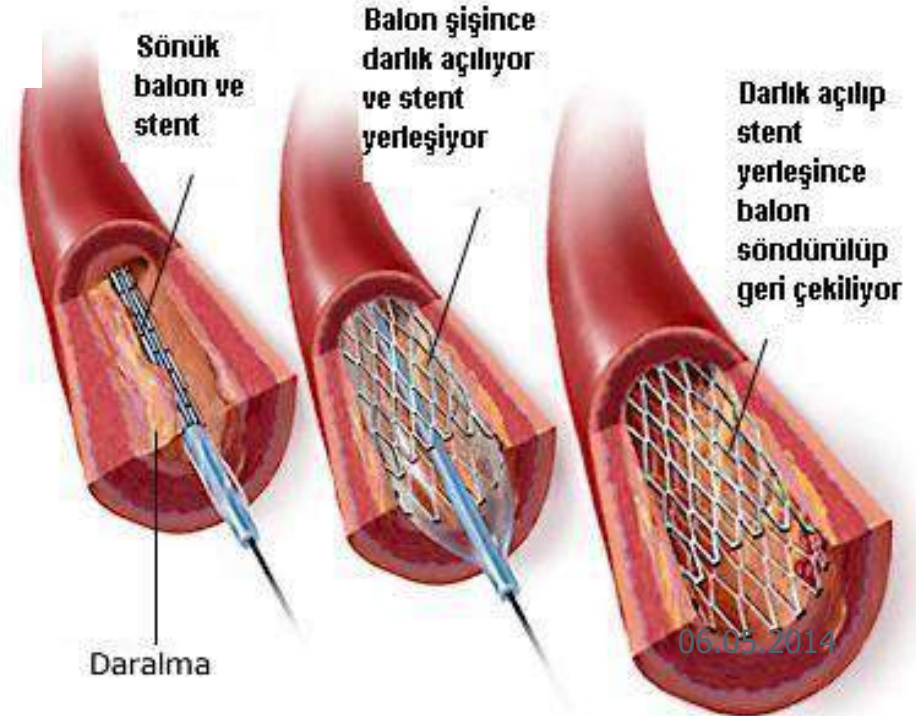
Balon Uygulaması



Darlığın Balon Uygulaması Sonrası Görünümü

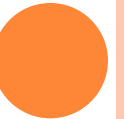
Balon uygulaması

Stent uygulaması



# KORONER STENT TÜRLERİ NELERDİR?

- İlaç kaplı stent
- Metal stent
- Vücutta eriyebilen stent



# KORONER STENT TÜRLERİ NELERDİR?

Damarın ince yapılı olması, darlığın uzun olması, şeker hastalığı varlığı, tekrar daralma ihtimalinin yüksek ve aynı zamanda tehlikeli olacağı çok kritik noktalardaki darlıklar ve daha önce konulmuş bir stentin içindeki daralma gibi bazı özeldurumlar haricinde, ilaç kaplı stentler normal stentlere göre birüstünlük taşımamaktadırlar.

Hatta hastanın özel şartlarını dikkate almadan ilaç salınımlı stent takılması, birçok zaman hastanın aleyhine bile olabilmektedir.



# KORONER STENTLERİN TEKRAR TIKANMASI

Metal stent uygulanan hastaların ortalama %12-15 inde 1 yıl sonunda tekrar işlem gerekmektedir.

İlaç kaplı stentlerde bu oran %5-8 civarlarında seyretmektedir.



# KORONER STENTLERİN TEKRAR TIKANMASI

- Stent uygulandıktan sonra zamanla stentlerde tekrar daralma veya tıkanma en büyük sorundur.
- Bu en çok stent takıldıktan sonraki 3-12 ayda görülür.
- Bu çoğunlukla göğüs ağrısı şeklinde kendini belli ederken yaklaşık %10 hastada ise kalp krizi olarak ortaya çıkar.

# KORONER STENTLERİN TEKRAR TIKANMASI

Bazı hastalıklar ve durumlar stentlerin daha çabuk tıkanmasına eğilim yaratırlar:

- Şeker hastalığı (Diyabetes Mellitus)
- Sigara içmeye devam etmek
- Yüksek tansiyon (Hipertansiyon)

# KORONER STENTLERİN TEKRAR TIKANMASI

- Yüksek kolesterol düzeyi (Hiperlipidemi)
- Aynı damara birden fazla stent uygulanmış olması
- İnce ve uzun damarlara stent uygulanması
- By-pass damarlarına uygulanan stentler

# KORONER STENT UYGULANAN HASTALARI DIKKAT ETMESI GEREKEN HUSUSLAR



Bu hastalıkların uygun tedavisi ve riskli durumlardan kaçınmak stentlerin daha uzun süre açık kalmasını sağlayacaktır.

- Stresi azaltmak,
- Fazla kiloları vermek,
- Düzenli spor yapmak,
- Sigarayı bırakmak.
- Göğüs ağrısını tetikleyebilecek çok soğuk havalarda ve yemeklerden sonra (tok karına) ağır işlerden kaçınmak...



TEK **KALBİMİZ** VAR...



ONA İYİ BAKALIM...

