

عوامل مرتبط با نشانه های اولیه در سالمندان مبتلا به سندرم حاد کرونر

دکتر محمد رضا حیدری، استادیار، هیات علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه شاهد
رضا نوروززاده، مربی، هیات علمی دانشکده پرستاری مامایی دانشگاه شاهد

مقدمه: سندرم حاد کرونر یک عامل تهدید کننده سلامت و علت اصلی مرگ و میر در سالمندان است. تشخیص نشانه های اولیه سندرم حاد کرونر برای مداخله موفق اهمیت دارد.

هدف: این مطالعه به بررسی عوامل مرتبط با نشانه های اولیه سندرم حاد کرونر در سالمندان مبتلا به سندرم حاد کرونر می پردازد.

روش: این مطالعه از نوع مقطعی است. نشانه های اولیه ۴۴۶ بیمار با تشخیص سندرم حاد کرونر در هشت بیمارستان تهران مورد بررسی قرار گرفت. نمونه ها به دو گروه تیپیک و اتیپیک طبقه بندی شدند. همبستگی بین متغیر های دموگرافیک و عوامل خطرزا با استفاده از آزمون کای دو تعیین شد. تحلیل رگرسیون چند گانه برای تعیین عوامل مرتبط با نشانه های اولیه سندرم حاد کرونر انجام گردید.

نتایج: بیماران سالمند (بالای ۶۵ سال) و جوان تر (کمتر از ۶۵ سال) تفاوت معنادار آماری در گزارش نشانه های قفسه سینه، درد بازو، درد فک یا گردن و تنگی نفس داشتند. تپش قلب بیشترین نشانه گزارش شده در بیماران بالای ۶۵ سال (۳۸/۱۹٪) و کمتر از ۶۵ سال (۳۷/۰۸٪) بود. از بین نشانه های تیپیک سندرم حاد کرونر، تنگی نفس (۳۶/۷٪) در بیماران بالاتر از ۶۵ سال و نشانه های قفسه سینه (۳۰/۸۷٪) در بیماران کمتر از ۶۵ سال بیشتر گزارش گردید. تحلیل رگرسیون چند متغیره نشان داد بیماران بالای ۶۵ سال با تاریخچه چاقی ($OR=0/69$ و $P=0/011$)، پرفشاری خون ($OR=0/43$ و $P=0/002$) و سیگاری ($OR=0/51$ و $P=0/019$) نشانه های اولیه سندرم های حاد کرونر را در مقایسه با جوان تر ها با احتمال کمتری گزارش می کردند. همچنین بیماران بالای ۶۵ سال زن نشانه های اولیه سندروم حاد کرونر را کمتر از بیماران زن کمتر از ۶۵ سال گزارش می نمودند ($OR=0/46$ و $P=0/008$).

نتیجه گیری: با توجه به نتایج مطالعه به نظر می رسد عوامل خطرزا و نوع سندرم حاد کرونر بر بروز نشانه های سندرم حاد کرونر تاثیر دارند. لذا، برای تشخیص صحیح و دقیق، اخذ تاریخچه دقیق از بیماران سالمند مشکوک به بیماری های ایسکمیک قلبی ضروری به نظر می رسد.