

Bóle w klatce piersiowej. Ostre Zespoły Wieńcowe w praktyce Zespołów Ratownictwa Medycznego.

1. Wstęp

2. Definicje, patofizjologia i epidemiologia ostrych zespołów wieńcowych

2.1. Klasyfikacja ostrych zespołów wieńcowych.

2.2. Patofizjologia.

2.3. Epidemiologia.

3. Badanie pacjenta z bólem w klatce piersiowej

3.1. Badanie podmiotowe

3.1.1. Charakterystyka i etiologia bólu w klatce piersiowej

3.1.2. Różnicowanie bólu w klatce piersiowej

3.2. Badanie przedmiotowe pacjenta z podejrzeniem ACS

3.3. Elektrokardiografia w badaniu pacjentów z podejrzeniem ACS

3.3.1. Podstawy elektrofizjologii

3.3.2. Standardowy 12-odprowadzeniowy elektrokardiogram

3.3.3. Morfologia poszczególnych składowych zapisu EKG

3.3.4. Ostre zespoły wieńcowe z przetrwałym uniesieniem odcinka ST

3.3.5. Ostre zespoły wieńcowe bez przetrwałego uniesienia odcinka ST.

4. Postępowanie z pacjentem z podejrzeniem OZW

- 4.1. Postępowanie nefarmakologiczne
- 4.2. Farmakoterapia w ACS
 - 4.2.1. Potrójna strategia przeciwkrzepliwa
 - 4.2.2. Leczenie bólu, duszności i lęku
 - 4.2.3. Azotany
 - 4.2.4. Beta adrenolityki
 - 4.2.5. Inhibitory konwertazy angiotensyny
 - 4.2.6. Leki fibrynolityczne i trombolityczne
- 4.3. Transport pacjenta z ACS

5. Wczesne powikłania ACS

- 5.1. Ostra niewydolność serca i obrzęk płuc
- 5.2. Zaburzenia rytmu i przewodzenia
 - 5.2.1. Bradykardia
 - 5.2.2. Tachykardia

Podsumowanie

Bibliografia

Spis rycin

Spis tabel

Spis wykresów

Spis przykładów EKG

Opis zawartości pracy:

Celem niniejszej pracy jest omówienie zasad przedszpitalnej diagnostyki ostrych zespołów wieńcowych przez zespoły ratownictwa medycznego oraz zwrócenie uwagi na problematykę różnicowania bólu wieńcowego z innymi schorzeniami przebiegającymi z bólem w klatce piersiowej.

Praca składa się z czterech rozdziałów.

Rozdział pierwszy został poświęcony klasyfikacji, patofizjologii i epidemiologii ostrych zespołów wieńcowych.

W drugim rozdziale omówiono diagnostykę ACS w warunkach przedszpitalnych w oparciu o badanie podmiotowe, badanie fizykalne i analizę elektrokardiograficzną.

Trzeci rozdział pracy dotyczy przedszpitalnego leczenia chorych z podejrzeniem ostrego zawału serca z uwzględnieniem kompetencji podstawowych zespołów ratownictwa medycznego w Polsce.

W czwartym rozdziale zwrócono zaś uwagę na wczesne powikłania oraz implikacje kliniczne wikłające stan chorego z ostrym niedokrwieniem. Podstawę do napisania niniejszej pracy stanowiły materiały źródłowe w postaci nowych wytycznych Europejskiego Towarzystwa Kardiologicznego oraz zaleceń Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego i Europejskiej Rady Resuscytacji w zakresie diagnostyki i leczenia ostrych zespołów wieńcowych a także szereg publikacji uzupełniających.