

تجنب الإصابة بالنوبات القلبية والسكتات الدماغية



لا تكن الضحية التالية
عليك بحماية نفسك



تجنب الإصابة بالأزمات القلبية والسكتات الدماغية

لا تكن الضحية التالية - عليك بحماية نفسك



WORLD HEART
FEDERATION®



INTERNATIONAL
STROKE SOCIETY

المحتويات

الفائدة المرجوة من قراءة هذا الكتب
الرسائل الرئيسية

٤
٥

الجزء ١: ما ينبغي أن تعرفه

٦ فهم النوبات القلبية والسكنات الدماغية
٧ ما هي النوبات القلبية؟
٨ ما هي السكتة الدماغية؟
٩ ما أسباب الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية؟

١١ الوقاية من النوبات القلبية والسكنات الدماغية
١١ كيف تزيد المخاطر بسبب الاختيارات السيئة فيما يتعلق بأنماط الحياة؟
٢١ المشاكل البدنية التي يمكن أن تتبع عن الاختيارات السيئة فيما يتعلق بنمط الحياة
٤١ نصائح لتقليل المخاطر

٥١ ما العلامات الدالة على حدوث نوبة قلبية وما الذي ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟
٥١ النوبة القلبية الشديدة
٥١ ماذا تفعل إذا أصبحت بโนبة قلبية؟
٥١ الذبحة
٦١ ماذا تفعل عند إصاتك بโนبة من نوبات الذبحة؟
٦١ العلاج من النوبة القلبية

٨١ ما العلامات الدالة على الإصابة بالسكتة الدماغية وما الذي ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟
٨١ السكتة الدماغية الشديدة
٨١ السكتة الدماغية الخفيفة
٩١ ما العمل في حالة الإصابة بسكتة دماغية؟
٩١ العلاج من السكتة الدماغية

١٢ أمراض أخرى تصيب القلب
١٢ قصور القلب
٢٢ أمراض القلب الخلقية
٤٢ داء القلب الروماتيزمي

الجزء ٢: ما يمكنك عمله

٦ التوقف عن تعاطي التبغ
٧ تحسين النظام الغذائي
٨ المحافظة على النشاط والتحكم في النظام البدني
٩ خفض ضغط الدم المرتفع
٠١ خفض نسبة السكر المرتفعة في الدم
١١ خفض مستويات الدهون المرتفعة في الدم

الملحق: أدوية العلاج من النوبات القلبية والسكنات الدماغية وتدبيرها العلاجي
شرح المصطلحات المستعملة في هذا الكتاب
المساهمون في إعداد هذا الكتاب

٠٤
٢٤
٤٤

WHO Library Cataloguing-in-Publication Data

Avoiding heart attacks and strokes : don't be a victim - protect yourself.

1.Heart arrest - prevention and control. 2.Cerebrovascular accident - prevention and control 3.Popular works I.World Health Organization.

ISBN 92 4 654672 5

(NLM classification: WG 300)

ISBN 978 92 4 654672 5

© منظمة الصحة العالمية ٢٠٠٦

جميع الحقوق محفوظة. يمكن الحصول على مطبوعات منظمة الصحة العالمية من إدارة التسويق والتوزيع، منظمة الصحة العالمية، 1211 Geneva 27, Switzerland 41 ٢٢ ٧٩١ ٣٢٦٤ (هاتف رقم: +٤١ ٢٢ ٧٩١ ٤٨٥٧؛ فاكس رقم: +٤١ ٢٢ ٧٩١ ٤٨٠٦؛ عنوان البريد الإلكتروني: bookorders@who.int). وينبغي توجيه طلبات الحصول على الإذن باستنساخ أو ترجمة منشورات منظمة الصحة العالمية – سواء كان ذلك لبيعها أو لتوزيعها توزيعاً غير تجاري – إلى إدارة التسويق والتوزيع على العنوان المذكور أعلاه (فاكس رقم: +٤١ ٢٢ ٧٩١ ٤٨٠٦؛ عنوان البريد الإلكتروني: permissions@who.int).

التسبييات المستخدمة في هذا المطبوع، وطريقة عرض المواد الواردة فيه، لا تعبر إطلاقاً عن رأي الأمانة العامة لمنظمة الصحة العالمية بشأن الوضع القانوني لأي بلد، أو إقليم، أو مدينة، أو منطقة، أو لسلطات أي منها، أو بشأن تحديد حدودها أو تخومها. وتشكل الخطوط المنقوطة على الخرائط خطوطاً حدودية تقريبية قد لا يوجد بعد اتفاق كامل عليها.

وذكر شركات بعدها أو منتجات جهات صانعة معينة لا يعني أن هذه الشركات والمنتجات معتمدة، أو موصى بها من قبل منظمة الصحة العالمية، تفضيلاً لها على سواها مما يماثلها ولم يرد ذكره. وفيما عدا الخطأ والسلهو، تميز أسماء المنتجات المسجلة الملكية بوضع خط تحتها.

اتخذت منظمة الصحة العالمية كل الاحتياطات المعقولة للتحقق من صحة المعلومات الواردة في هذا المطبوع. ومع ذلك يتم توزيع المواد المنشورة دون أي ضمان من أي نوع صريحاً كان أو ضمنياً. وتقع مسؤولية ترجمة المواد واستخدامها على عاتق القارئ. ولا تتحمل منظمة الصحة العالمية في أي حال المسؤولية عما يقع من أضرار نتيجة استخدامها.

وقد أعد هذا الكتيب من قبل منظمة الصحة العالمية والاتحاد العالمي لصناعة التقطيب الذاتي والاتحاد الدولي لطب القلب والجمعية الدولية لمكافحة السكتات الدماغية والجمعية الدولية لمكافحة السكتات القلبية. والكتيب موجه إلى عامّة الجمهور، ومن ثم فإنه لا يمكن أن يعالج الأوضاع المحددة فيما يتعلق بالثقافات والنظم الغذائية وأنماط الحياة في مختلف البلدان والمجموعات السكانية. ومن المأمول أن تتولى الرابطات المهنية الوطنية ترجمة هذا الكتيب وتكييفه مع متطلبات استخدامه محلياً.

Printed in France

الرسائل الرئيسية

١. تُعد التوبات القلبية والسكنات الدماغية من أسباب الوفاة الرئيسية في جميع أنحاء العالم. ولكن يمكن الوقاية منها في كثير من الأحيان.
٢. يمكنك أن تحمي نفسك من الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية ببذل القليل من الوقت والجهد.
٣. يزيد تعاطي التبغ واتباع نظام غذائي غير صحي والخمول البدني مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية.
٤. يقلل التوقف عن تعاطي التبغ على الفور مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية أو السكنات الدماغية.
٥. تساعد ممارسة النشاط البدني لمدة ٣٠ دقيقة على الأقل في معظم أيام الأسبوع على تجنب مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية.
٦. يمكن المساعدة على الوقاية من التوبات القلبية والسكنات الدماغية بتناول ٥ حصص على الأقل من الفواكه والخضروات يومياً، و بتقليل كمية الملح التي تتناولها إلى أدنى من ملعقة شاي واحدة يومياً.
٧. لا توجد أية أعراض لضغط الدم المرتفع، ولكنه يمكن أن يتسبب في السكتة الدماغية أو التوبة القلبية المفاجئة. لذا فعليك بقياس ضغط الدم بانتظام.
٨. يزيد السكري مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية. إذا كنت من مرضى السكري فعليك بالتحكم في ضغط دمك ومستوى السكر في دمك لتقليل هذه المخاطر إلى أدنى حد ممكن.
٩. يزيد الوزن المفرط مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية. وللحافظة على وزنك المثالي عليك بممارسة النشاط البدني بانتظام وتناول وجبات صحية.
١٠. يمكن حدوث الإصابة بالتوبات القلبية والسكنات الدماغية بشكل مفاجئ، ويمكن أن تتسبب التوبات والسكنات في الوفاة إذا لم تلتزم المساعدة على الفور.

الفائدة المرجوة من قراءة هذا الكتب

ربما تعرف شخصاً ما، من أفراد أسرتك أو أصدقائك، أصابته نوبة قلبية أو سكتة دماغية (نوبة دماغية). فهذا المرضان القلبيان الوعائيان، أي مرض القلب ومرض الأوعية الدموية، يحصدان أرواح المزيد من البشر في جميع أنحاء العالم، ولا يميزان بين غني وفقير. غالباً ما يحتاج من تكتب لهم النجاة بعد الإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية إلى علاج طبي طويل الأمد.

فإن كنت من أصيروا بنوبة قلبية أو سكتة دماغية، أو تختم عليك الاعتناء بأحد من أصيروا بأي منهما، فستعرف أن هذين المرضين يمكن أن يلحقا بالع ضر بحياة المريض وأسرته. ويمكن أيضاً أن تتجاوز آثار هذين المرضين دائرة الأسرة والمجتمع المحلي.

ومع ذلك فمن الممكن الوقاية من عدد كبير للغاية من النوبات القلبية والسكّنات الدماغية. وتلك هي الفائدة المرجوة من قراءة هذا الكتاب.

ويشرح الكتاب لماذا تحدث الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية، وكيف يمكنك تجنبها. ويخبرك بما ينبغي عمله لك لكي لا تقع ضحية لتلك النوبات القلبية والسكّنات الدماغية. ويزودك الكتاب كذلك بإرشادات تتعلق بأطفالك. فقدر كبير من الضرر الذي يلحق بالأوعية الدموية يبدأ في سن صغيرة. وكثيراً ما يحتاج الأطفال إلى المساعدة من أجل اتباع العادات الصحية، مثل تناول وجبات متوازنة وممارسة النشاط البدني.

وإذا كنت من المعرضين لخاطر شديدة فهناك نصائح بخصوص العلامات التي عليك التعرف عليها وما يمكنك عمله لتقليل هذه الخاطر. وإذا كنت من أصيروا بنوبة قلبية أو سكتة دماغية فهناك نصائح بخصوص إمكانية علاج حالتك والسيطرة عليها، وبخصوص الكيفية التي يمكن بها تحسين نوعية حياتك.

وربما يعني اتباع النصائح الواردة في هذا الكتاب أن تغير عاداتك وأنشطتك الروتينية، وهو أمر ليس بالسهل على الأغلب، ويساعدك الكتاب على الحصول على كثير من التشجيع والمساندة من أصدقائك وأسرتك، ومن فريق الرعاية الصحية الذي يعتني بك. وليس الهدف من هذا الكتاب أن يحل محل طببك، ولكنك بقراءتك إياه تتخذ خطوة إيجابية نحو التمتع بصحة أفضل.

ما ينبغي أن تعرفه

١. فهم النوبات القلبية والسكّنات الدماغية
٢. الوقاية من النوبات القلبية والسكّنات الدماغية
٣. ما علامات الإصابة بالنوبة القلبية وما ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟
٤. ما علامات الإصابة بالسكتة الدماغية وما ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟
٥. أمراض أخرى تصيب القلب

١. فهم النوبات القلبية والسكتات الدماغية

يلقى نحو ١٢ مليون شخص حتفهم كل عام في جميع أنحاء العالم نتيجة الإصابة بالنوبات القلبية أو السكتات الدماغية. ولا يميز هذان المرضان بين غني وفقير. ويظن معظم الناس أنهما مرضان يصيبان الرجال في منتصف العمر. ولكن الحقيقة هي أنهما يصيبان الرجال والنساء على السواء. وتزداد إلى حد بعيد المخاطر المحدقة بالنساء بعد انقطاع الطمث.

ولكن لحسن الحظ أنك تستطيع اتخاذ خطوات تساعدك على ابقاء الإصابة بالنوبات القلبية والسكتات الدماغية.

ما هي النوبات القلبية؟

القلب الطبيعي

إن قلب الإنسان في حجم قبضة اليد فحسب، ولكنه أقوى عضلة في الجسم. ومع كل دقة يضخ القلب الدم حاملاً الأوكسجين والمغذيات إلى كل أجزاء الجسم. ويبلغ عدد دقات قلب الإنسان في حالة الراحة ٧٠ دقة في الدقيقة تقريباً. وتزيد سرعة دقات القلب عندما نمارس نشاطاً ما أو عندما تتتبنا انفعالات قوية.

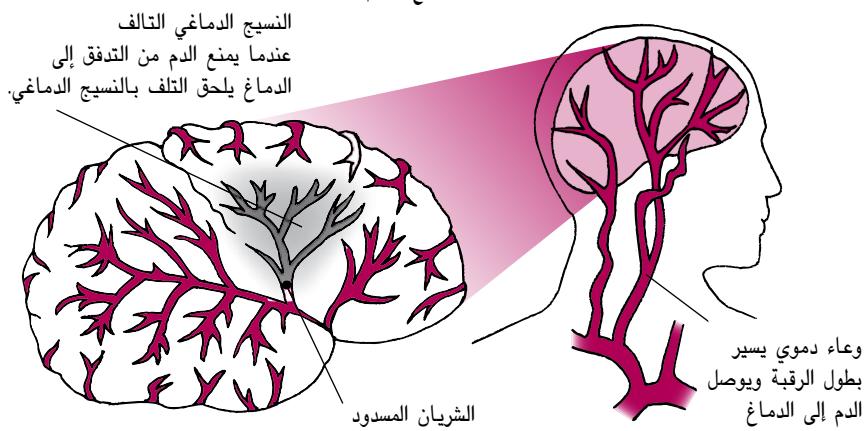
النوبة القلبية

يحصل القلب نفسه على ما يلزمه من الأوكسجين والمغذيات عن طريق وعائيين دمويين يسميان الشريانين التاجيين. وعندما يتوقف تدفق الدم إلى القلب يمكن أن يتسبب انخفاض إمدادات الأوكسجين والمغذيات في حدوث تلف دائم في هذا العضو الحيوي. وعندما يحدث الانسداد بشكل مفاجئ فإنه يسمى نوبة قلبية.

وإذا كان الانسداد جزئياً فحسب وانخفض تدفق الدم إلى القلب فإنه قد يسبب ألمًا في الصدر، وهو ما يسمى الذمة. وقد لا يتسبب ذلك في تلف دائم في عضلة القلب، ولكنه علامة إنذار باحتمال إصابة الشخص بنوبة قلبية شديدة.

تعد النوبات القلبية والسكتات الدماغية من أسباب الوفاة الرئيسية في جميع أنحاء العالم. ولكن يمكن الوقاية منها في كثير من الأحيان.

الشكل ٢: تحدث السكتة الدماغية عندما يتوقف إمداد الدماغ بالدم

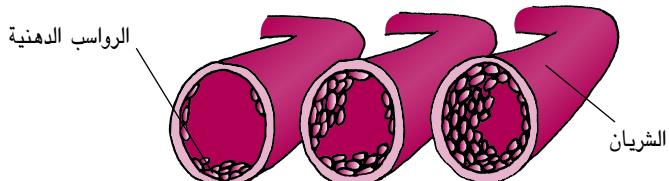


وتسمى السكتة الدماغية الشديدة أيضاً «النزف الدماغي» أو «الخثار الدماغي». ومن المصطلحات الأخرى التي يمكن أن تصادفك: المرض المخي الوعائي أو النوبة الإقفارية العابرة.

ما أسباب الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية؟

تحتاج الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية أساساً بسبب انسداد يمنع الدم من التدفق إلى القلب أو الدماغ. وأشيع الأسباب التي تؤدي إلى ذلك هو تكون رواسب دهنية على الجدران الداخلية للأوعية الدموية التي تغذى القلب أو الدماغ. يجعل هذا الأوعية الدموية أضيق وأقل مرونة. ويسمى ذلك أحياناً تصلب الشرايين أو التصلب العصيدي. وعندئذ يزيد احتمال انسداد الأوعية الدموية بالجلطات الدموية. وعندما يحدث ذلك تصبح الأوعية الدموية غير قادرة على تزويد القلب والدماغ بالدم مما يؤدي إلى إصابتهم بالثالف.

الشكل ٣: الزيادة التدريجية في الرواسب المترآكة داخل جدران الشرايين تؤدي إلى ضيق الشرايين.

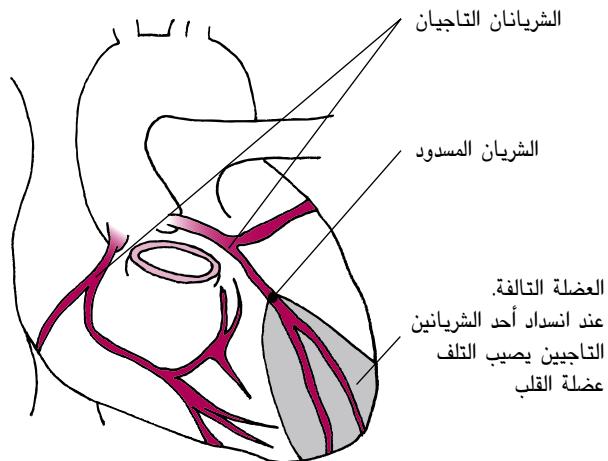


لماذا تكون الرواسب الدهنية في الأوعية الدموية؟

توجد ثلاثة أسباب رئيسية لتكون الدهون، ويمكنك السيطرة عليها جميعاً:

- التدخين وسائر أشكال تعاطي التبغ;
- النظام الغذائي غير الصحي؛
- عدم الحفاظة على النشاط.

الشكل ١: نوبة قلبية ناجمة عن انسداد في أحد الشريانين التاجيين



وتسمى النوبة القلبية أيضاً «احتشاء عضلة القلب» أو «الخثار التاجي». ومن المصطلحات الأخرى التي يمكن أن تصادفك: مرض القلب التاجي أو داء القلب الإقفاري أو مرض الشريان التاجي أو الذبحة الصدرية.

ما هي السكتة الدماغية؟

الدماغ الطبيعي

لا يمكن للدماغ أن يعمل إلا إذا تدفق الدم حلاله. وهناكوعاءان دمويان كبيران، يسيران بطول جانب الرقبة ويوصلان الدم من القلب إلى الدماغ. ويتفرع الوعاءان الدمويان ويصبحان أصغر فأصغر إلى أن يزود الوعاءان الدمويان الدقيقان جميع أجزاء الدماغ بالأوكسجين والمعذيات.

السكتة الدماغية

تحدث السكتة الدماغية بالطريقة ذاتها التي تحدث بها النوبة القلبية، ولكنها تحدث في الدماغ. فإذا توقف الدم عن التدفق إلى الدماغ يفقد الدماغ إمداداته من الأوكسجين والمعذيات. ويسبب ذلك في تلف النسيج الدماغي وهو ما نسميه «السكتة الدماغية».

٢. الوقاية من النوبات القلبية والسكتات الدماغية

يلقى نحو ثلثي من تصيبهم النوبات القلبية حتفهم قبل أن يتمكنوا من الحصول على الرعاية الطبية. أما مرضي السكتة الدماغية فإنهم حتى إذا حصلوا على العلاج الحديث المتقدم فإن ٦٠٪ منهم يموتون أو يصابون بالعجز. لذا فمن المهم معرفة علامات الإنذار والتصريف بسرعة (انظر الفرعين ٣ و٤).

ولكن الوقاية من النوبات القلبية أو السكتات الدماغية خير من حدوتها بالفعل. فالوقاية دائماً خير من العلاج، وبالإمكان الوقاية من معظم النوبات القلبية والسكتات الدماغية.

وتبين البحث أن هناك عدداً من الأمور التي تزيد احتمال إصابة بنبوة قلبية أو سكتة دماغية. وتسمى هذه الأمور عوامل الاختصار.

ويرتبط بعض عوامل الاختصار باختيارات نقوم بها في أسلوب حياتنا. وأهم ثلاثة عوامل خاصة بأنماط الحياة هي:

- التدخين وسائل أشكال تعاطي التبغ؛
- النظام الغذائي غير الصحي؛
- عدم ممارسة النشاط البدني.

وعندها أن تقضي الاختيارات السيئة فيما يتعلق بنمط الحياة إلى ثلاث مشاكل بدنية خطيرة:

- ضغط الدم المرتفع (فرط ضغط الدم)؛
- ارتفاع نسبة السكر في الدم (السكري)؛
- زيادة نسبة الدهون في الدم (فرط الشحوم).

وتلك هي أشد عوامل الاختصار فيما يتعلق بالنوبات القلبية والسكتات الدماغية.

وفي مناطق شاسعة من العالم بأكملها يزداد معدل تعاطي التبغ. كما يصاب الناس بالوزن المفرط في بلدان عديدة بسبب قلة نشاطهم وتناولهم الكبير من الأطعمة التي تحتوي على نسب كبيرة من الدهون والسكر. ويصاب المزيد من الشباب والأطفال بالسكري بسبب وزنهم المفرط. ومن واجبنا تجاه أطفالنا أن نغير اختيارهم الخاصة بأنماط الحياة هذه.

كيف تزيد المخاطر بسبب الاختيارات السيئة فيما يتعلق بأنماط الحياة تعاطي التبغ

يمتلئ دخان التبغ بممواد تضر برئتيك وأوعيتك الدموية وقلبك. وتحل تلك المواد محل الأوكسجين في الدم الذي يحتاج إليه قلبك ودماغك لكي يعمل بشكل سليم. ويزيد تعاطي التبغ إلى حد بعيد احتمال إصباتك بنبوة قلبية أو سكتة دماغية. ويتسبب تعاطي التبغ أيضاً في الإصابة بالسرطان وأمراض الرئة و يؤدي الأجنحة أثناء الحمل. ويُعد استنشاق دخان التبغ الذي ينبعث من المدخنين الآخرين مساوياً في ضرره للتدخين ذاته.

وعليك بقراءة الفرع ٦ لمعرفة كيفية الإقلاع عن تعاطي التبغ.

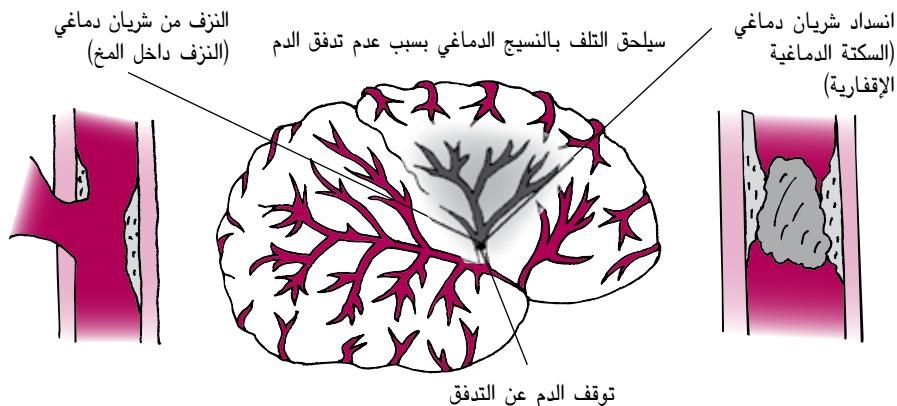
وهناك شكل مبكر من أشكال الرواسب الدهنية يعرف باسم «التلوم الدهنية» يمكن العثور عليه حتى لدى الأطفال دون سن العاشرة. وتفاقم هذه الرواسب يبطئ مع التقدم في السن. ولمعرفة كيف يمكن أن تقي نفسك وأفراد أسرتك عليك بقراءة الفرع ٢، «الوقاية من النوبات القلبية والسكنات الدماغية».

الأسباب الأخرى للسكتة الدماغية

يمكن أيضاً أن تحدث السكتات الدماغية بطريقتين:

- يمكن أن ينفجر أحد الأوعية الدموية في الدماغ وينزف مسبباً تلفاً في النسيج الدماغي. ويسمى ذلك التزف داخل المخ. ويعتبر ضغط الدم المرتفع أحد عوامل الاختطار الهامة التي تتسبب في ذلك. ويمكنك الاطلاع على المزيد من المعلومات عن ضغط الدم المرتفع في الفرع ٩.
- إذا كان الشخص يعني ضعفاً أو عدم انتظام في دقات القلب يمكن أن تكون جلطات دموية في القلب وتصل إلى الدماغ عن طريق الأوعية الدموية. ويمكن أن تُحبس التجلطات في شريان دماغي ضيق مما يمنع الدم من التدفق إلى منطقة ما من مناطق الدماغ.

الشكل ٤: الأسباب المختلفة للإصابة بالسكتة الدماغية



أكبر مما ينبغي؛ وتمرور الوقت يتسبب ذلك في ضعفه. فضغط الدم المرتفع هو أحد أشد عوامل الاختطار المتعلقة بالتوبيات القلبية. وهو أشد عامل اختطار فيما يتعلق بالسكتات الدماغية. ولتجنب الإصابة بضغط الدم المرتفع يلزم أن تحافظ على نشاطك، وأن تحافظ على وزن صحي، وأن تتبع نظاماً غذائياً صحياً. ويحتوي النظام الغذائي الصحي على كثير من الفواكه والخضروات. وعليك بقليل كمية الملح في نظامك الغذائي، وبعدم تناول كميات كبيرة للغاية من الكحول. وإذا قمت بكل تلك التغييرات في نمط حياتك ولم تتمكن مع ذلك من خفض ضغط دمك فإنه توجد أدوية يمكن أن تساعدك.

وعليك بقراءة الفرع ٩ لمعرفة كيف تحكم في ضغط دمك.

ارتفاع نسبة السكر في الدم (السكري)

يفرز الجسم هرموناً يسمى الأنسولين ويساعد خلايا الجسم على استخدام السكر الموجود في الدم في إنتاج الطاقة. وعندما لا يفرز الجسم ما يكفي من الأنسولين، أو عندما لا يستطيع استعماله بشكل سليم، كما هو الشأن في حالة الإصابة بالسكري، يكثر السكر في الدم. وتتسرب مستويات السكر المرتفعة في الدم ظهور التصلب العصيدي؛ أي ضيق الشرايين وتصلبها. ويزيد ذلك إلى حد بعيد مخاطر الإصابة بالتوبيات القلبية والسكتات الدماغية.

ويشمل علاج السكري تغيير نظامك الغذائي ونمط حياتك. ويكون من الضروري في بعض الأحيان إعطاء أدوية تقلل نسبة السكر في الدم.

وعليك بقراءة الفرع ١٠ لمعرفة المزيد عن التحكم في نسبة السكر في دمك.

ارتفاع نسبة الدهون في الدم (فرط الشحوم)

تحتوي الدهون الموجودة في الدم على مواد مثل الكوليستيرون وثلاثي الغليسيريد. وعندما يوجد مقدار أكبر من اللازم بكثير من هذه الدهون في الدم فإنها تتسبب في تكون الرواسب الدهنية في الشرايين والتي تؤدي إلى الاصابة بالتصلب العصيدي (ضيق الشرايين وتصلبها). ويزيد ذلك إلى حد بعيد مخاطر الإصابة بالتوبيات القلبية والسكتات الدماغية.

إذا كانت مستويات الكوليستيرون وثلاثي الغليسيريد مرتفعة في دمك فلا بد من أن تقلل ما تناوله من دهون وأن تحافظ على نشاطك وتسيطر على وزنك. وإذا كانت تلك التدابير غير كافية ستحتاج إلى أدوية من أجل تقليل نسبة الدهون في دمك.

وعليك بقراءة الفرع ١١ لمعرفة المزيد عن الدهون التي في دمك.

تجمُّع عوامل الاختطار

إذا كان لدى الشخص عاملان أو أكثر من عوامل الاختطار الثلاثة، ضغط الدم المرتفع وارتفاع نسبة السكر في الدم وارتفاع نسبة الدهون في الدم، تزيد كثيراً مخاطر الإصابة بالتوبيات القلبية والسكتات الدماغية. وكلما زادت عوامل الاختطار زادت المخاطر.

عوامل الاختطار الهمة الأخرى

المتلازمة الأيضية

عندما يكون الشخص مصاباً بسمنة محيط الخصر (أي الزيادة البالغة في الوزن حول الخصر) ولديه مستويات غير طبيعية من الدهون في الدم (مثل ارتفاع مستوى ثلاثي الغليسيريد أو انخفاض مستوى كوليستيرون البروتين الشحمي

النظام الغذائي غير الصحي

النظام الغذائي غير الصحي هو نظام غذائي يحتوي على:

- كميات كبيرة للغاية من الطعام (عدد كبير للغاية من السعرات الحرارية);
- نسبة كبيرة للغاية من الدهون أو السكر أو الملح؛
- كميات غير كافية من الفاكهة والخضروات.

إذا تناولت كمية كبيرة من الطعام ولم تمارس النشاط الذي يحرقها فإنها ستزيد وزنك. ويمكن أن تصبح شيئاً فشيئاً مفرط الوزن أو بدينًا. وقد يؤدي الوزن المفرط إلى الإصابة بالسكري وضغط الدم المرتفع وزيادة مستويات الدهون في الدم. وكل هذه المشاكل البدنية تزيد مخاطر الإصابة بأنواع التقلبية والسكريات الدماغية. ويعرض المصابون بالسمنة بوجه خاص مخاطر شديدة إذا كانت لديهم كميات كبيرة من الدهون حول منطقة الخصر والمعدة.

و غالباً ما يحتوي النظام الغذائي غير الصحي على قدر كبير جداً من «الوجبات السريعة»، وفيها نسب كبيرة من الدهون والسكر، وعلى المشروبات المليئة بالسكر. كما تحتوي الوجبات السريعة أيضاً على نسبة كبيرة جداً من الملح، مما يرفع ضغط الدم.

وعليك بقراءة الفرع ٧ لمعرفة كيفية تحسين نظامك الغذائي.

عدم ممارسة النشاط البدني

عندما لا يحافظ الناس على نشاطهم تزداد كثيراً مخاطر إصابتهم بنوبات قلبية وسكتات دماغية. فالنشاط البدني يقلل مخاطر إصابتك بنوبة قلبية أو سكتة دماغية عن طريق:

- مساعدة جسدك على حرق السكريات والدهون، ومساعدتك على الحفاظ على وزن جيد؛
- تحفيض ضغط دمك؛
- تقليل الإجهاد؛
- تقوية عضلة قلبك وعظامك؛
- تحسين الدورة الدموية والتور العضلي.

كما أن المخالفة على النشاط تقلل مخاطر الإصابة بأمراض أخرى، مثل السرطان. وعادة ما يشعر الناس الذين يمارسون نشاطاً ما بأنهم في حالة أفضل وأنهم أسعد حالاً. ويرجح أنهم ينامون أفضل ويتعمدون بطاقة أكبر وثقة أكبر في النفس وتركيز أشد.

وليس عليك أن تتدرب لخوض مسابقات الألعاب الأولمبية لكي تحصل على هذه الفوائد! فاللشي أو زراعة الحدائق أو أداء الأعمال المنزلية لمدة ٣٠ دقيقة على الأقل في معظم الأيام هي أمور يمكن أن توفر لك الوقاية من النوبات القلبية والسكريات الدماغية.

وعليك بقراءة الفرع ٨ لمعرفة كيف تحافظ على نشاطك وتحكم في وزنك.

المشاكل البدنية التي يمكن أن تنتج عن الاختيارات السيئة فيما يتعلق بنمط الحياة

ضغط الدم المرتفع (فرط ضغط الدم)

إن ضغط الدم هو القوة التي يندفع بها الدم بين جدران الشرايين. وفي حالة ارتفاع ضغط الدم يبذل القلب جهداً

٣. ما العلامات الدالة على حدوث نوبة قلبية وما الذي ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟

يحدث معظم النوبات القلبية بشكل مفاجئ ومكثف. ولكن أحياناً تبدأ النوبة القلبية ببطء مع الشعور بألم خفيف أو بعدم الراحة. ولا يكون الناس غالباً متأكدين مما يحدث، ويتظرون أكثر مما ينبغي للحصول على المساعدة. والنوبة القلبية الحادة يمكن أن تسبب في توقف القلب مسببة الموت المفاجئ.

يمكن أن تحدث الإصابة بالنوبات القلبية بشكل مفاجئ ويمكن أن تؤدي إلى الوفاة إذا لم تطلب المساعدة على الفور.

النوبة القلبية الشديدة

تسمى النوبة القلبية الشديدة احتشاء عضلة القلب. وتبدأ عادةً بشعور بالألم أو بعدم الراحة في وسط منطقة الصدر يستمر أكثر من بعض دقائق أو يعاود الظهور باستمرار. وقد يتبع أيضاً الشعور بعدم الراحة شكل النقل أو الضيق أو الامتلاء، ويمكن أيضاً الشعور بالألم أو بعدم الراحة في الذراعين أو الكتف الأيسر أو المرفقين أو الفك أو الظهر. ومن الأعراض الأخرى:

- صعوبة التنفس أو ضيق النفس؛
- الشعور بالإعياء أو التقيؤ؛
- الإصابة بالدوار أو الدوخة؛
- التصلب عرقاً بارداً؛
- الشحوب.

وتزيد مخاطر إصابة النساء بضيق النفس والغثيان والتقيؤ وألم الظهر وألم الفك. أما من يعانون من السكري لمدة طويلة فلن يشعروا كثيراً بألم الصدر لأن السكري يمكن أن يكون قد أتلف أعصابهم.

ماذا تفعل إذا أصبحت بنوبة قلبية

كثير من المرضى الذين يصابون بنوبة قلبية يموتون قبل أن يصلوا إلى المستشفى. لذا فعليك النصرف بسرعة. فلكل ثانية قيمة.

وتوحد علاجات تذيب الجلطة الدموية وتعيد تدفق الدم إلى القلب. ويتحقق العلاج أفضل فائدة عندما يعطى في غضون ساعة من بدء النوبة القلبية، فإذا بدأ العلاج بسرعة سيقلل التلف الذي يلحق بعضلة القلب.

وإذا كان هناك مستشفى قريب اطلب من أحد الأشخاص الاتصال بسيارة إسعاف أو نقلك إلى جناح الطوارئ مباشرة. وإذا لم يكن هناك أي مستشفى أو مركز للرعاية الصحية على مسافة منك فعليك الاتصال بطبيب على الفور.

الذبحة

إذا كان انسداد الأوعية الدموية جزئياً فحسب وانخفض تدفق الدم إلى القلب ولكنه لم يتوقف عن التدفق، فإنه قد يسبب ألمًا في الصدر يسمى «الذبحة» أو «الذبحة الصدرية». وقد يشعر المريض بألم أو عدم راحة في منطقة وسط الصدر لبعض دقائق. ويستشعر هذا الألم غالباً مع النشاط البدني ويختفي مع الراحة. وقد يحدث أيضاً نتيجة

العالي الكثافة) ويعاني من ضغط الدم المرتفع وارتفاع نسبة السكر في الدم، فإن ذلك يعرف بما يسمى «الملازمة الأيضية». ويكون المصابون بالمتلازمة الأيضية معرضين بشدة لمخاطر الإصابة بالسكري أو بالنوبات القلبية أو السكتات الدماغية، ويحتاجون إلى عناية طبية دقيقة.

الإجهاد المزمن

يمكن أن يتسبب الشعور بالوحدة أو العزلة أو القلق لمدة طويلة، مع عوامل اختطار أخرى، في زيادة تعرض المرأة لمخاطر الإصابة بنوبة قلبية أو سكتة دماغية.

بعض الأدوية

هناك بعض موانع الحمل والعلاجات الهرمونية التي تُعطي عن طريق الفم يمكن أن تزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية. عليك بالتحقق منها مع طبيبك لمعرفة التفاصيل الخاصة بها.

عدم انتظام دقات القلب (الرجفان الأذيني)

مع عدم انتظام دقات القلب أو الرجفان الأذيني لا ينقبض القلب بالقوة اللازمة. ويمكن أن يتسبب ذلك في تجمّع الدم في القلب وتكتُنُ الجلطات. وعندما تتحرّك الجلطات من موضعها يمكن أن تصلّ إلى الدماغ حيث يمكن أن تتحبس في شريان دماغي ضيق وتنعّم الدم من التدفق وتسبّب السكتة الدماغية. وقد يكون الرجفان الأذيني هو سبب ما يصل إلى ٢٠٪ من السكتات الدماغية.

وكثير من المصابين بعدم انتظام دقات القلب لا يعرفون حقيقة حالتهم. فإذا كان ذلك الأمر يقلقك يمكن لطبيبك أن يفحصك بسهولة عن طريق سماع دقات قلبك. وعند الضرورة يمكن أن يتخذ طبيبك ما يلزم من ترتيبات لإجراء مخطط كهربائي القلب (رسم القلب). وفي حالة عدم انتظام دقات قلبك هناك أدوية (مثل الوارفارمين والأسيرين) يمكن أن تقلّل إلى حد بعيد مخاطر الإصابة بالسكتات الدماغية. وفي بعض الأحيان يمكن إعادة دقات القلب غير المنتظمة إلى الوضع الطبيعي بفضل أدوية أو إجراءات طيبة خاصة.

نصائح لتقليل المخاطر

هناك الكثير الذي يمكن أن تفعله لتقليل مخاطر إصابتك وإصابة أفراد أسرتك بالنوبات القلبية والسكتات الدماغية. فعليك البدء ببعض الاختيارات الصحية المتعلقة بنمط الحياة:

- إذا كنت تدخن أو تعاطي التبغ عليك بالإقلاع عن التدخين. وتجنب استنشاق الدخان الذي ينبعث من السجائر التي يدخنها الآخرون.
- مارس بعض النشاط البدني لمدة ٣٠ دقيقة يومياً، مثل المشي أو زراعة الحدائق أو أداء الأعمال المنزلية.
- تناول ٥ حصص من الفواكه والخضروات يومياً.
- قلل الملح والدهون والسكر في وجباتك.
- اطلب من طبيبك، مرة كل سنة، أن يفحص وزنك ويقيس ضغط دمك ونسبة الدهون والسكر في دمك.
- شجع أفراد أسرتك والآخرين على تغيير أنماط حياتهم.

- النشاط البدني الذي يحدده الطبيب؛
 - المساعدة على تناول الأدوية واستكمال العلاج الطبي؛
 - دعم تغيير نمط الحياة، مثل الإقلاع عن التدخين؛
 - التوعية الصحية والاستشارات التي تناسب احتياجاته وعوامل الاختطار لديك؛
 - المساعدة على استعادة قوتك واعتمادك على نفسك وتحسين نوعية حياتك؛
 - المساعدة على العودة إلى العمل.

بامكانك تجنب تكرار
الاصابة بالنوبة القلبية
عن طريق اتباع نمط حياة
صحي وتناول الأدوية.

الأدوية التي تُستعمل لعلاج التهابات القلبية والذبحة

من الأدوية التي كثيراً ما تُستعمل لعلاج التهابات القلبية والذبحات ما يلي:

- العوامل المضادة للصفائح، مثل الأسرنين؛
 - النترات وغيرها من الأدوية التي ترخي الأوعية الدموية؛
 - أدوية التحكم في ضغط الدم، مثل محصرات قنوات الكالسيوم، ومبطيات الإنزيم المخول للأنجiotنسين؛
 - مدرات البول للمساعدة على التخلص من الماء الرائد؛
 - أدوية تخفيض نسبة الدهون في الدم.

ويجب استعمال تلك الأدوية تحت إشراف الطبيب. ويمكن الإطلاع على المزيد من المعلومات عن أدوية القلب وأثارها الجانبية في الملحق.

الفيتامينات والنوبات القلبية

لا يوجد أي دليل على أن تناول مكمّلات فيتامينية إضافية، مثل الفيتامينات «ألف» و«جيم» و«هاء»، يقي من التوبات القلبية. والهم هو تناول وجبات صحية ومتوازنة.

هل يمكن للقلب أن يشفى من النوبة القلبية؟

نعم، ولكن درجة الشفاء تعتمد على مقدار التلف اللاحق لعضلة القلب. وينبغي أن تحصل على العلاج فور شعورك بأعراض التهاب القلبية. فكلما بكرت في العلاج زادت قدرة الطبيب الذي يعالج عضلة القلب على إنقاذهما. ولهذا يقولون إن «إنقاذ العضلة يتوقف على الوقت».

كيف يمكن أن تتجنب الإصابة بنوبة قلبية أخرى؟

إن الشخص الذي سبق وأصيب بنبوة قلبية يكون أكثر عرضًا لمخاطر الإصابة بنبوة قلبية أخرى قد تكون أخطر من سابقتها ومحبوبة. مضاعفات مثل قصور القلب الحاد. ولتقليل مخاطر الإصابة بنبوة أخرى عليك بما يلي:

- اتباع نصائح طبيبك واتباع نمط حياة صحي;
 - العمل بجد في تفزيذ برنامج التأهيل الذي يضعه لك طبيبك;
 - تناول أدويةك بانتظام وطبقاً للتعليمات. فمعظم المرضى يحتاجون إلى تناول الأدوية لمدة طويلة.

الانفعالات الشديدة أو الإجهاد أو الحرارة الشديدة أو البرودة الشديدة. وقد يمتد الألم إلى الذراعين والظهر والفك والرقبة والمعدة. والمصابون بالذبحة تزيد لديهم مخاطر حدوث التوبة القلبية الشديدة.

وبيني للمصابين بالذبحة أن يلاحظوا الآلام التي يشعرون بها في صدرهم. ويمكن أن تتفاقم الذبحة في الحالات التالية:

- حدوث الألم في الصدر على نحو أكثر تواءً
- استمرار الألم في الصدر لمدة أطول من المعتاد؛
- حدوث الألم في الصدر مع ضيق النفس أو مع تسارع دقات القلب أو عدم انتظامها؛
- حدوث الألم عند بذل القليل من الجهد أو عند الإجهاد.

ماذا تفعل عند إصابتك بنوبة من نوبات الذبحة

عليك بالتوقف عن النشاط الذي تقوم به واسترح حتى يزول الألم. وقد يكون طبيبك قد وصف لك قرص دواء تضعه تحت لسانك أو رشاشة دواء تساعدك على تخفيف الشعور بعدم الراحة. وعليك باتباع تعليمات طبيبك. وإذا لم تُجدِ هذه الأمور نفعاً اتصل بسيارة إسعاف لنقلك إلى جناح الطوارئ في أقرب مستشفى. وإذا لم يكن هناك أي مستشفى أو مركز للرعاية الصحية على مقربة منك اتصل بطبيبك على الفور.

العلاج من التوبة القلبية

إن مستوى الرعاية الطبية التي ستتلقاها يمكن أن يتفاوت من مكان إلى آخر. ويعتمد مقدار الرعاية التي ستحتاج إليها على مدى شدة التوبة التي أصابتك.

وإذا ذهبت إلى جناح الطوارئ في أقرب مستشفى قد يعطيك الطبيب على الفور دواءً يزيل الخثار من أجل إذابة أيّة جلطات دموية في شرايينك.

وربما تخضع لعدد من الفحوص، مثل فحوص الدم ومحظط كهربائية القلب (رسم القلب). وتصوير الشريان التاجي. وقد يصف لك الطبيب أدوية تساعدك على التدبير العلاجي للحالة المرضية التي أصابت قلبك، وقد يعطيك نصائح بخصوص تغيير نمط حياتك بغية تقليل مخاطر إصابتك بنوبة قلبية أخرى. وإذا اتبعت تلك النصائح ستحقق أفضل النتائج الممكنة. وعليك بالإصغاء بعناية إلى تعليمات طبيبك وطرح أيّة أسئلة تحتاج إلى الإجابة عليها.

وهناك إجراءات خاصة يمكن أن تحسن إمداد قلبك بالدم، مثل رأب الأوعية الدموية أو جراحة ترقيع الشريان التاجي. وُطبّق تلك الإجراءات على المرضى حسب حالة كل منهم.

بعد العودة إلى المنزل

ستُقدم إلى كثير من المرضى خدمات تأهيل القلب. وتلك الخدمات هي برنامج خاضع للإشراف الطبي ينفذ للمرضى الذين أصيروا بنوبات قلبية أو ذبحات. ويساعدك ذلك البرنامج على التكيف مع حياتك اليومية، وعلى الوقاية من تكرار النوبات. وعادة ما يشمل البرنامج ما يلي:

ما العمل في حالة الإصابة بسكتة دماغية

إذا شاهدت شخصاً تبدو عليه علامات الإصابة بالسكتة الدماغية اتصل بالطبيب أو بسيارة الإسعاف على الفور، أو انقل هذا الشخص إلى جناح الطوارئ في أقرب مستشفى. وافعل الأمر نفسه حتى إذا لم تكن الأعراض بالغة الشدة لأن السكتة الدماغية يمكن أن تتفاقم. وينبغي أيضاً أن تفعل ذلك في حالة السكتة الدماغية الخفيفة. وإذا لم يكن هناك أي مستشفى أو مركز للرعاية الصحية على مقربيه منك اتصل بالطبيب على الفور.

العلاج من السكتة الدماغية

السكتات الدماغية يمكن أن تحدث بشكل مفاجئ ويمكن أن تكون قاتلة إذا لم تطلب المساعدة على الفور.

إن مستوى الرعاية الطبية التي ستلقاها يمكن أن يتفاوت من مكان إلى آخر. ويعتمد مقدار الرعاية التي ستحتاج إليها على مدى شدة السكتة الدماغية.

وإذا وصلت إلى المستشفى في غضون ثلث ساعات من ظهور أول علامة من علامات الإصابة بالسكتة الدماغية يمكن أن يعطيك الطبيب على الفور دواءً يزيل المخثار، من أجل إذابة أبيه جلطات دموية في شريانك. ييد أن اختيار العلاج سيعتمد على السبب المحدد للسكتة الدماغية.

ومن أجل تشخيص نوع السكتة الدماغية التي أصابتك سيسجل الأطباء تاريخك الطبي ويفحصونك ويجرؤون فحوصاً مثل التصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي. وستحدد تلك الفحوص ما إذا كنتُ أصبت بسكتة دماغية إقفارية (بسبب انسداد) أو ينزف داخل المخ (بسبب انفجار وعاء دموي في الدماغ).

وربما يصف لك الطبيب أدوية تساعدك على تخفيف الأعراض والوقاية من الإصابة بالسكتات الدماغية في المستقبل، ويعطيك نصائح بخصوص تغيير نمط حياتك لتقليل المخاطر التي تتعرض لها. وإذا اتبعت تلك النصائح ستتحقق أفضل النتائج. عليك بالإصغاء بعناية لتعليمات طبيك، وبطرح الأسئلة التي تحتاج إلى الإجابة عليها.

وبالنسبة إلى بعض المرضى يمكن تتنفيذ إجراءات جراحية خاصة لإزالة انسداد شريان الرقبة، مثل استئصال بطانة الشريان السباتية أو تركيب الدعامات التي يمكن أن تساعد على الوقاية من الإصابة بالسكتات الدماغية في المستقبل.

التأهيل والرعاية الطويلة الأمد

إن المرضى الذين يصابون بالشلل بعد أية سكتة دماغية يحتاجون إلى رعاية خاصة في المستشفى لمساعدتهم على التعافي ولتحفيزهم بالإصابة بالمضاعفات وبالعجز الطويل الأمد. ومعظم من أصيروا بسكتات دماغية خلفت لديهم هذه السكتات شكلاً ما من أشكال العجز، وربما يكونون في حاجة إلى رعاية طويلة الأمد في المنزل.

ويشمل قسط كبير من خدمات التأهيل التي تقدم بعد الإصابة بالسكتة الدماغية تعليم المرضى كيف يمارسون التمارينات بأمان. وتشمل تلك الخدمات أيضاً ما يلي:

- المساعدة على تحسين مهارات المشي والأكل وارتداء الملابس والطهي والقراءة والكتابة والذهاب إلى المرحاض؛
- معالجة القدرة على الكلام؛
- والتأكد من أن المرضى يمكن أن يعيشوا في أمان في منازلهم؛
- المساعدة على تنظيم الرعاية الطبية والتأهيلية والبرامج الطبية والتأهيلية؛
- إسداء المشورة إلى المرضى وأسرهم، بما في ذلك النصائح الخاصة بتنمية الشؤون المالية والقانونية والتجارية.
- العلاج المهني لمساعدة المرضى على الحفاظ على نشاطهم ومشاركتهم في المجتمع؛
- العلاج الطبيعي لمساعدة على استعادة النشاط الحركي.

٤. ما العلامات الدالة على الإصابة بالسكتة الدماغية وما الذي ينبغي أن تفعله في هذه الحالة؟

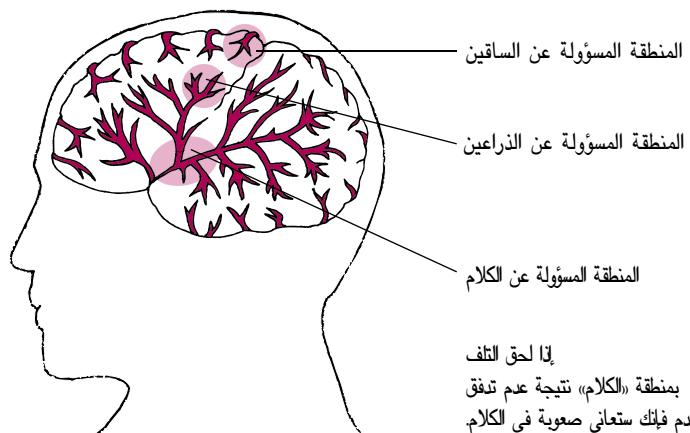
السكتة الدماغية الشديدة

إن أشيع أعراض السكتة الدماغية هو الضعف المفاجئ في الوجه أو الذراع أو الساق، وغالباً ما يترك هذا الضعف في جانب واحد من الجسم. ومن الأعراض الأخرى الظهور المفاجئ لما يلي:

- الشعور بالخذر في الوجه أو الذراع أو الساق، وخصوصاً في جانب واحد من الجسم؛
- الارتباك أو صعوبة التكلم أو صعوبة فهم الكلام؛
- صعوبة الرؤية بإحدى العينين أو بكليتهما؛
- صعوبة المشي أو الشعور بالدوار أو فقدان التوازن أو فقدان التناست؛
- الصداع الشديد دون سبب معروف؛
- الإغماء أو فقدان الوعي.

وتتوقف آثار السكتة الدماغية على الجزء المصاب في الدماغ وعلى مدى شدة إصابته. فالسكتة الدماغية يمكن أن تصيب جزءاً واحداً فقط من الجسم مثل الوجه أو الذراع أو الساق. كما يمكن أن تصيب أحد جانبي الجسم بالشلل التام. أما السكتة الدماغية البالغة الشدة فيمكن أن تسبب في الموت المفاجئ.

الشكل ٥: أجزاء مختلفة من الدماغ تحكم في أجزاء مختلفة من الجسم



السكتة الدماغية الخفيفة

السكتة الدماغية الخفيفة تسمى أيضاً «النوبة الإقفارية العابرة» (TIA). وقد تكون سمات السكتات الدماغية الخفيفة مشابهة لسمات السكتات الدماغية الشديدة ولكنها أخف حدة وتستمر لمدة قصيرة فحسب، تقل عادة عن ساعة واحدة. وكثيراً ما يتعافي المريض منها دون علاج. وهذه «السكتات الدماغية البسيطة» تُعد علامات إنذار، فمعظم من يصابون بسكتات دماغية خفيفة يصابون لاحقاً بسكتات دماغية شديدة.

ملاحظة: قد يصاب المرء بسكتة دماغية شديدة دون أن يكون قد سبق وأصيب بسكتة دماغية خفيفة.

٥. أمراض أخرى تصيب القلب

صور القلب

تحدث الإصابة بقصور القلب عندما يعجز القلب عن الامتناع بكمية كافية من الدم أو عن ضخ الدم في الجسم بقوة كافية، ويسبب انخفاض تدفق الدم لا يستطيع الجسم العمل بشكل طبيعي. وتتجمع المياه في الجسم بسبب ضعف وظيفة الضخ التي يقوم بها القلب.

وأشيخ أسباب قصور القلب هو تلف عضلة القلب نتيجة التوبات القلبية التي سبقت الإصابة بها.

من هم المعرضون لخطر الإصابة بقصور القلب؟

إن أكثر الناس تعرضًا لخطر الإصابة بقصور القلب هم من أصيروا بنوبة قلبية أو أكثر، وتزيد مخاطر الإصابة لدى من تجاوزت أعمارهم ٦٥ عاماً. ويمكن أن يكون من المعرضين لخطر الإصابة أيضًا من يعانون مما يلي:

- ضغط الدم المرتفع؛
- أو صمامات القلب غير السوية؛
- أو داء القلب الروماتيكي؛
- أو أمراض القلب الخلقية؛
- السكري.

والأسباب الأقل شيوعاً هي:

- مرض عضلة القلب أو النهايات؛
- الأمراض الرئوية الحادة؛
- مرض الغدة الدرقية.

ما العلامات الدالة على الإصابة بقصور القلب؟

في المراحل المبكرة من الإصابة بقصور القلب غالباً ما تظهر العلامات الدالة على الإصابة به بعد ممارسة نشاط بدني، ومع اشتداد المرض تستمر الأعراض لمدة أطول. ومن هذه الأعراض ما يلي:

- ضيق النفس أو صعوبة التنفس؛
- الشعور بالإرهاق والتعب؛
- تورم الكاحلين أو القدمين أو الساقين أو البطن؛
- زيادة الوزن بسبب تجمّع المياه؛
- السعال، وخاصةً أثناء الليل أو عند التمدد، بما في ذلك السعال المصحوب ببلغم (بصاق) دموي ورغوي.

ما العمل إذا ظنت أنني مصاب بقصور القلب؟

عليك بالاتصال بطبيبك بأسرع ما يمكن. ولا تنتظر حتى تزول الأعراض. وحتى إذا زالت الأعراض بسرعة فإنها قد تكون علامات إنذار باعتلال خطير. وأحياناً يبدأ قصور القلب بشكل مفاجئ مع ضيق شديد في النفس. ويكون هذا نتيجة تجمّع المياه في الرئتين، ولا بد من العلاج على الفور.

الأدوية التي تُستعمل لعلاج المرضي من السكتة الدماغية وتدبيرها العلاجي

من الأدوية التي كثيراً ما تُستعمل لعلاج السكتة الدماغية ما يلي:

- العوامل المضادة للصفائح، مثل الأسيرين؛
- مضادات التخثر أو مخففات الدم، مثل دواء وارفارين؛
- أدوية التحكم في ضغط الدم، مثل محصرات الكالسيوم ومثبطات الإنزيم المحوّل للأرجيوتينسين؛
- أدوية تحفيض نسبة الدهون في الدم.

ويجب استعمال تلك الأدوية تحت إشراف الطبيب. ويمكن الاطلاع على المزيد من المعلومات عن أدوية السكتة الدماغية وأثارها الجانبية في الملحق.

علاج النزف داخل المخ

يحدث ما يتراوح بين ١٠% و١٥% من كل السكتات الدماغية تقريباً نتيجة نزف في الدماغ بسبب انفجار أحد الأوعية الدموية. وفي كثير من الحالات يكون ذلك مرتبطاً بضغط الدم المرتفع. وعندما تحدث السكتة الدماغية بسبب نزف داخل المخ يتم التشخص عادة بالتصوير المقطعي المحوسب والتصوير بالرنين المغناطيسي. ويتم عادة التدبير العلاجي في هذه الحالة على النحو المبين أعلاه، بما في ذلك التأهيل بعد الإصابة بالسكتة الدماغية، باستثناء أنه لا يتم إعطاء الأدوية الخففة للدم، مثل مضادات التخثر والعوامل المضادة للصفائح. ويكتسي التحكم في ضغط الدم أهمية بالغة في هذا النوع من السكتات الدماغية، كما أن المستصوب أن يتم التدبير العلاجي داخل وحدة طبية خاصة بالسكتات الدماغية، كما هو الشأن فيما يتعلق بسائر أشكال السكتات الدماغية.

وقد يكون من الضروري في بعض الأحيان اللجوء إلى إجراءات جراحية حسب حالة المريض.

هل يمكن أن يشفى الشخص من السكتة الدماغية؟

نعم، ولكن مقدار العجز الطويل الأمد يتوقف على مقدار التلف الدائم الذي تسببت فيه السكتة الدماغية. وكثير من كتلت لهم النجاة بعد الإصابة بسكتات دماغية خلفت لديهم تلك السكتات حالات عجز ذهني وبدني. وهم في حاجة إلى المساعدة من أفراد أسرهم وأصدقائهم لكي يتغلبوا على حالتهم.

كيف يمكن أن أتجنب الإصابة بسكتة دماغية أخرى؟

من المهم الحفاظ على اتباع نمط حياة صحي والتزام بدقة بالعلاج الطبي، مثل تناول الأسيرين والدواء الخاض لضغط دمك. فالأشخاص الذين سبق وأصيبوا بسكتة دماغية يزداد احتمال إصابتهم بسكتة أخرى.

وإذا كنت تعاني من عدم انتظام دقات القلب (الرجفان الأذيني) يكون من المهم أيضاً الاعتراف بهذه الحقيقة والتماس الرعاية الطبية للوقاية من الإصابة بالسكتة الدماغية في المستقبل. وعليك باستشارة طيبك في هذا الأمر.

يمكنك تجنب تكرار
الإصابة بالسكتة
الدماغية باتباع نمط
حياة صحي وتناول
الأدوية.

من هم المعرضون لمخاطر الإصابة بأمراض القلب الخلقية؟

إذا كان في أسرتك تاريخ للإصابة بأمراض القلب الخلقية فقد تكون المخاطر المحددة بك شديدة. فالأطفال المولودون لأب وأم تربطهما قرابة دم، كأبناء العمومة على سبيل المثال، يزيد احتمال تعرضهم للإصابة بعيوب في القلب.

ويمكن أن يحدث العيب أيضاً في الشهور الأولى من الحمل في الحالات التالية:

- إذا كانت الأم مصابة بعدوى، كالحصبة الألمانية (الحميراء)؛
- إذا كانت الأم تشرب الكحوليات؛
- إذا كانت الأم تتناول أدوية معينة؛
- إذا كانت الأم تتعرض للأشعة السينية.

ما العلامات الدالة على الإصابة بأمراض القلب الخلقية؟

إذا كان العيب صغيراً فقد لا يسبب أية أعراض على الإطلاق. وإذا كان العيب أحطر فربما يكتشف الطبيب الأعراض بعد الولادة على الفور أو في غضون بضعة أسابيع منها، ويمكن أن تشمل الأعراض ما يلي:

- زرقة في الجلد (الزراق)؛
- صعوبة التنفس؛
- زيادة الوزن على نحو أقل من الطبيعي؛
- مشاكل في التغذية.

إذا ظهرت على طفلك الرضيع هذه الأعراض أو أية سمات يُظن أنها غير طبيعية فعليك بإبلاغ الطبيب بأسرع ما يمكن. وربما يحتاج الطفل الرضيع المصاب بمرض خلقي في القلب إلى إجراء جراحة ما، وأحياناً يحتاج إلى إجراء هذه الجراحة بعد الولادة مباشرة.

كيف تستطعين، أيتها المرأة، تقليل مخاطر إصابة طفلك الرضيع بعيوب في القلب؟

- تجنبي زواج أبناء العمومة (الزواج بين من تربطهما قرابة الدم).
- عليك بالتطعيم ضد الحميراء (الحصبة الألمانية).
- إذا كنت امرأة حاملاً فلا تشربي الكحوليات ولا تتعرضي للأشعة السينية ولا تتناولي أي دواء لم يصفه لك طبيبك أو لم يقرؤ على استعماله.

هل يستطيع الطفل الرضيع المصاب بمرض خلقي في القلب أن يحيا حياة طبيعية؟

نعم. فالأطفال الرضّع المصابون بعيوب خفيف في القلب يستطيعون أن ينموا ويجيوا حياة طبيعية تماماً. ولكن بعضهم قد لا يستطيع ممارسة التمارين مثل الآخرين. وسيزيد احتمال تعرضهم للإصابة بعدوى الجدران الداخلية للقلب، وهي ما يسمى التهاب الشغاف المعدي، ويمكن أن تحدث الإصابة بحالات العدوى تلك نتيجة الخضوع لجراحة أو لإجراءات علاج الأسنان. وعلى هؤلاء التتحقق من الحالة لدى أطبائهم قبل المضيّ لأنّة إجراءات.

وإذا كان الطفل الرضيع يعاني من عيوب شديدة ومعقدة في القلب فإن حياته ستكون خاضعة لقيود أكثر بكثير. ولن ينمو بعض الأطفال كما ينبغي.

العلاج من قصور القلب

- إن الرعاية التي ستلقاها ستعتمد على مدى شدة القصور الذي أصاب قلبك. ويمكن أن تشمل الرعاية ما يلي:
- **الشخص:** ويشمل تسجيل تاريخك الصحي، والكشف على جسمك وإجراء الفحوص لتحديد سبب قصور القلب ومدى التلف الذي أصابه.
 - **العلاج في الأمدقصير:** إذا أصابك اعتلال حاد أو شديد فمن المحتمل أن تُنقل إلى المستشفى لتخفيف الأعراض التي تعانها وإبطاء أو وقف سبب قصور القلب.
 - **العلاج في الأمد الطويل:** يمكن أن يتكرر حدوث قصور القلب ويتفاقم. ومن أجل التدبير العلاجي لقصور القلب ستحتاج إلى متابعة منتظمة مع الأطباء ولـتناول الأدوية وتغيير نمط حياتك.

إن ضيق النفس وتورم الكاحلين قد يكونان من العلامات الدالة على الإصابة بقصور القلب.

ماذا تفعل لتساعد على نجاح علاجك؟

- تناول أي دواء يوصف لك حسب التعليمات المعطاة.
- اتبع نصائح طبيك بخصوص تغيير نمط حياتك. ويشمل ذلك الإقلاع عن التدخين، واتباع نظام غذائي صحي، ومارسة التمارين التي يمكن أن يتحملها قلبك.
- لا تشرب الكحوليات. فالكحول يقلل قدرة قلبك على ضخ الدم. وأحياناً يكون الكحول نفسه سبباً من أسباب قصور القلب.
- تجنب التجمعات الحاشدة ومخالطة المصاين بالبرد أو نزلات البرد. فآفة عدوى مثل الأنفلونزا أو الالتهاب الرئوي يمكن أن تشكل عبئاً إضافياً على قلبك.
- راقب وزنك. فإذا زاد وزنك فربما يكون الماء قد تجمع في جسمك نتيجة ضعف وظيفة القلب. وأبلغ طبيك بأية زيادة مفاجئة في وزنك.

الأدوية التي تُستعمل للعلاج من قصور القلب

من الأدوية التي تُستعمل للعلاج من قصور القلب ما يلي:

- مدرات البول (للخلص من الماء الزائد)؛
- مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين (لإرخاء أو عيتك الدموية وتخفيف العبء عن قلبك)، والغlikوزيد القلبي، مثل ديوجوكسین (لتقوية عضلة القلب ومساعدة القلب على ضخ الدم)؛
- الأدوية التي تُعطي لإراحة الأوعية الدموية؛
- محصرات البيتا (لبطءة سرعة القلب وتقليل قوة دقات القلب).

وانظر الخلق للاطلاع على المزيد من المعلومات عن أدوية قصور القلب.

أمراض القلب الخلقية

في حالة أمراض القلب الخلقية يولد المرء وبنية قلبه أو وظيفته غير سوية بعض الشيء (عيوب في القلب). وأشار عيوب القلب هو وجود ثقب في الجدار الذي يفصل بين جانبي القلب الأيمن والأيسر. وكلما زاد حجم العيب وزداد تعقيداً زادت خطورة مرض القلب.

العلاج من الحمى الروماتيزمية داء القلب الروماتيزمي

يفضلي تشخيص الإصابة بالحمى الروماتيزمية أو داء القلب الروماتيزمي تسجيل التاريخ الصحي للمرضى والكشف عليه وفحص الدم وإجراء فحوص أخرى مثل مخطط كهربائية القلب (رسم القلب) وتصوير الصدر بالأشعة السينية ومخطط صدى القلب. وبعد ذلك سيعطى الطبيب علاجاً قصيراً للأمد لإبطاء أو إيقاف المرض وتحفيظ أعراضه.

ويحتاج الأطفال الذين أصيبوا بحمى روماتيزمية إلى علاج ورعاية في الأمد الطويل، بما في ذلك مثيله:

إن أفضل وسيلة للحماية
من داء القلب الروماتيزمي
هي الوقاية من الحمى
الروماتيزمية. وعليك
بالذهاب إلى الطبيب
إذا أصبت بالتهاب
الحلق العقدى

- العلاج الذي يقي من نكرار الإصابة بالحمى. فمعاودة الحمى ستزيد الضرر اللاحق بالقلب. ويمكن استعمال البنسلين أو أدوية أخرى للوقاية من ذلك. وتعطى الأدوية مرة كل شهر في شكل حقن، أو تُعطى يومياً في شكل أقراص. ويحتاج الأطفال الذين أصيبوا بالحمى الروماتيزمية إلى الاستمرار في تناول البنسلين لمدة تتراوح بين خمس سنوات وعشر سنوات أو أكثر، حسب نصيحة الطبيب.
- العلاج من داء القلب الروماتيزمي. إذا حدثت الإصابة بداء القلب الروماتيزمي سيفصل الطبيب الدواء اللازم. وقد يوصي الطبيب أيضاً بإجراء جراحة لإصلاح صمامات القلب الثالثة. وبعد الجراحة يزيد خطر تكون جلطات دموية في القلب، لذا تُعطى أدوية مضادة للتخثر لمنع تكون هذه الجلطات.
- علاج عدم انتظام دقات القلب. يعني بعض مرضى داء القلب الروماتيزمي أيضاً من عدم انتظام دقات القلب، وهو ما يسمى «الرجفان الأذيني». ويمكن أن يزيد ذلك مخاطر تكون الجلطات الدموية، ولهذا يجب أن يتناول المريض أدوية مضادة للتخثر.
- علاج العدوى. يزيد خطر إصابة مرضى داء القلب الروماتيزمي بحالات عدوى جدران القلب الداخلية والتي تسمى «التهاب الشغاف المعدي». ويمكن أن تحدث حالات العدوى تلك بسبب الخضوع لجراحة أو لإجراءات علاج الأسنان. وعلى المرضى التتحقق من الحالة لدى طبيتهم قبل الخضوع لأي علاج من هذا القبيل.

داء القلب الروماتيزمي

إن الحمى الروماتيزمية مرض يسبب التهاب المفاصل والقلب. ويمكن أن تسبب الحمى الروماتيزمية إذا لم تعالج في الإصابة بداء القلب الروماتيزمي وقصور القلب والعجز الشديد بل في الوفاة أيضاً. وتبدأ الإصابة بالحمى الروماتيزمية بالتهاب الحلق الناجم عن جرثومة تسمى «جرثومة العقديات» («التهاب الحلق العقدي»). وكثيراً ما تصيب تلك العدوى الأطفال في سن الدراسة وتنقل بسهولة من طفل إلى آخر.

ويصاب الطفل الذي يعني من التهاب الحلق العقدي بالتهاب مفاجئ في الحلق وبحمى شديدة (أعلى من ٣٨ درجة مئوية أو ١٠٠ درجة بمقياس فهرنهايت). وتصبح خلفيّة فم الطفل ولوزاته شديدة الاحمرار والتورم. وتنظر تحت جلد الرقبة عُقد أو تورمات مؤلمة ولينة يمكن استشعارها باللمس.

إذا لم يعالج التهاب الحلق العقدي فإنه يمكن أن يتطور ليصبح حمى روماتيزمية. وتسبب الحمى الروماتيزمية في تورمات وألام (التهابات المفاصل) في المفاصل الكبيرة، مثل الركبتين والمرفقين. كما أنها تسبب في تورم وألم عضلة القلب وصمامة. ويمكن أن يؤدي ذلك إلى تلف في صمامات القلب بحيث لا تفتح وتقفل بشكل سليم. ويسمى تغير وظيفة القلب عن الوضع الطبيعي أو قصور القلب نتيجة هذا التلف «داء القلب الروماتيزمي».

من هم المعرضون خاطر الإصابة بداء القلب الروماتيزمي؟

تحدث عادة الإصابة بالحمى الروماتيزمية الحادة لدى الأطفال بين سن ٥ سنوات و ١٥ سنة، وذلك بعد نوبة أو أكثر من نوبات التهاب الحلق العقدي. وتكون الحمى الروماتيزمية أكثر تواتراً لدى الأطفال الذين يكون قد سبق وأصيبوا بالحمى الروماتيزمية من تجمعهم وإياهم صلة قرابة وثيقة.

وأي شخص يعني أو عانى من نوبة أو أكثر من الحمى الروماتيزمية يكون شديد التعرض خاطر الإصابة بداء القلب الروماتيزمي. ومع كل نوبة متكررة تزداد صمامات القلب تلفاً.

ماذا أفعل للوقاية من الإصابة بالحمى الروماتيزمية؟

إن أفضل وسيلة للحماية من داء القلب الروماتيزمي هي الوقاية من الحمى الروماتيزمية.

إذا اعتقدت أنك أو طفلك أو أي فرد آخر من أفراد أسرتك مصاب بالتهاب الحلق العقدي فعليك بالذهاب إلى الطبيب بأسرع ما يمكن. ويمكن عادة الوقاية من الإصابة بالحمى الروماتيزمية الحادة بالعلاج من التهاب الحلق العقدي بالبنسلين أو مضادات حيوية أخرى. كما أن البنسلين يوقف انتشار العدوى إلى الأشخاص الآخرين في المنزل والمدرسة.

ملاحظة: إذا كان المريض حساساً للبنسلين فاحرص على إبلاغ الطبيب بذلك على الفور لكي يتمنى له وصف مضاد حيوي آخر.

ما العلامات الدالة على الإصابة بالحمى الروماتيزمية وداء القلب الروماتيزمي؟

إن العلامات الدالة على الإصابة بالحمى الروماتيزمية هي ارتفاع درجة الحرارة والشعور بالتعب والإرهاق وفقدان الشهية. وقد يحدث ألم وتورم في المفاصل وضيق في النفس، وهو علامة تدل على أن القلب لا يعمل بشكل طبيعي. وقد يستطيع الطبيب اكتشاف في لغطلا غير طبيعي صادر عن القلب عند الاستماع إلى دقات القلب.

ما يمكنك عمله

٦. التوقف عن تعاطي التبغ
٧. تحسين النظام الغذائي
٨. المحافظة على النشاط والتحكم في النظام الغذائي
٩. خفض ضغط الدم المرتفع
١٠. خفض نسبة السكر المرتفعة في الدم
١١. خفض مستويات الدهون المرتفعة في الدم

٦. التوقف عن تعاطي التبغ

يمكن تعاطي التبغ بعدة طرق مختلفة، مثل تعاطي التبغ عن طريق تدخين السيجارة أو السيجار أو تدخين الغليون أو مضغ التبغ أو تعاطيه كشنوق (سعوط). وأياً كانت طريقة تعاطيك التبغ فإنه يلحق ضرراً بالغاً بصحتك. فإذا كنت تعاطي التبغ فيبني你 أن تحاول الإقلاع عنه بأسرع ما يمكن. وتلك من أهم الخطوات التي يمكنك أن تتخذها لكي تحمي صحتك.

إن التوقف عن تعاطي التبغ يقلل خطر إصابتك بنوبة قلبية أو سكتة دماغية اعتباراً من لحظة التوقف عن تعاطيه.

فوائد الإقلاع عن تعاطي التبغ

للتوقف عن تعاطي التبغ في أي سن فوائد صحية مباشرة. فسيقل خطر إصابتك بنوبة قلبية أو سكتة دماغية منذ اليوم الذي توقف فيه عن تعاطيه! كما سيقل خطر معاناتك من مشاكل صحية أخرى، كالسرطان وأمراض الرئة. وثمة فوائد أخرى للتوقف عن تعاطي التبغ:

- بعد أسبوع قليلة سيقل شعورك بالتعب، وستشعر بأنك أكثر انتعاشاً عندما تستيقظ من النوم. وستزيد طاقتكم.
- وستتحسن دورة الدموية خلال بضعة أسابيع مما سيسهل عليك السير.
- ستحسن حاستا الشم والتذوق لديك بحيث يزداد استماعك بال الطعام.
- لن تشم رائحة الدخان العادم وسيصبح نفسك أ نقى.
- ستتوفر المال.
- لن تعود تعرض أسرتك وأصدقائك لخطر دخان التبغ الذي تفتقه.

كيف تخطط للإقلاع عن تعاطي التبغ؟

هناك أكثر من طريقة للتوقف عن تعاطي التبغ. وعليك أن تجد أنساب طريقة لك. وقبل أن تقلع عن تعاطي التبغ أجلس وضع خطة لذلك.

- اختر يوماً معيناً للتوقف وتوقف فيه بالفعل.
- حدد أهدافك.
- التمس مساندة أسرتك وأصدقائك. وأنطلب منهم مساعدتك على الإقلاع.
- فكر فيما ستفعله إذا اتتاك رغبة عارمة في تعاطي التبغ.

التعامل مع الرغبة العارمة في تعاطي التبغ بعد الإقلاع عنه

بالنسبة إلى بعض الناس تكون أصعب مراحل التوقف عن تعاطي التبغ هي مرحلة التصدي لأعراض الامتناع. وتشمل هذه الأعراض ما يلي:

- الصداع؛
- الشعور بسرعة الانفعال أو تقلب المزاج أو الاكتئاب؛
- صعوبة التركيز.

٧. تحسين النظام الغذائي

تناول خمس حصص من الفاكهة والخضراوات يومياً

تحتوي الفاكهة والخضراوات على مواد تساعد على الوقاية من التوبات القلبية والسكريات الدماغية. وهي تحمي الأوعية الدموية والقلب والنسيج الدماغي.

إن تناول ٥ حصص من الفاكهة والخضراوات يومياً وتقليل الكمية التي تتناولها من الملح إلى أقل من ملعقة شاي يومياً يمكن أن يساعدوا على الوقاية من التوبات القلبية والسكريات الدماغية.

وينبغي أن تتناول خمس حصص على الأقل من الفاكهة أو الخضراوات الطازجة (٤٠٠-٥٠٠ غرام يومياً). ما مقدار كل حصة؟ ترد هنا بعض الإرشادات بهذا الخصوص. يمكن أن تكون الحصة من الفاكهة ثمرة واحدة من ثمرات الموز المتوسطة الحجم أو التفاح أو البرتقال أو المانجو. ويمكن أن تكون الحصة من الخضراوات ملء ملعقة مائدة من الخضراوات المطهوة، أو ثمرة كبيرة من ثمرات الطماطم.

تجنب الملح والطعام المالح

يحتوي الكثير من الأغذية المخموطة، مثل الخللات أو السمك المملح، على كمية كبيرة من الملح. وبالإضافة إلى ذلك فإن الوجبات السريعة، مثل البطاطس المقلية (الفرنسية)، تحتوي غالباً على كمية كبيرة من الملح المضاف. كما أن الأغذية المجهزة، مثل الوجبات الجاهزة凵 المجمدة، يمكن أن تكون شديدة الملوحة.

وحاول ألا تضيف الملح إلى طعامك. ومن الإرشادات الجيدة في هذا الصدد استعمال ما يقل عن ملعقة شاي (٥ غرامات) من الملح يومياً.

تناول المزيد من الألياف

الألياف تحمي من التوبات القلبية والسكريات الدماغية. ومن مصادر الألياف في الطعام الفول والعدس والبازلاء والشوفان والفاكهة والخضراوات.

تناول وجبتين على الأقل من السمك الدسم في الأسبوع

تعتبر زيوت الأسماك دهوناً «مفيدة» تسمى الأحماض الدهنية «أوميغا-٣»، مثل حمض إيكوسابنتانويك وحمض دوكوساهيكسانويك. وهي تحمي الناس من التوبات القلبية والسكريات الدماغية بمنع تكون الجلطات الدموية. وتساوي الوجبة الواحدة من السمك حجم حزمة أوراق اللعب تقريباً. وتعتبر المكلمات المحتوية على زيوت الأسماك مفيدة أيضاً.

تقليل الكحوليات

ليس عليك تجنب شرب الكحوليات تماماً. ولكن لا ينبغي للرجل أن يشرب أكثر من جرتعتين من الكحوليات يومياً. أما النساء فلا ينبغي أن يشربن أكثر من جرعة واحدة يومياً. وتحتوي الجرعة الواحدة أو الوحدة الواحدة من الكحوليات على ١٠ غرامات من الكحول. وهو ما يعادل زجاجة حجم سعتها ٢٥٠ ميليلتر أو كأساً من النبيذ سعته ١٠٠ ميليلتر أو كأساً من ال威سكي سعته ٢٥ ميليلتر.

إن التبغ مادة مسببة للإدمان. ومن الطبيعي الشعور برغبة عارمة في تعاطي التبغ في الأسبوع الأول بعد التوقف، أو في فترة قريبة من ذلك. وحتى بعد مضي شهور على الإقلاع من السهل جداً العودة مجدداً إلى التعاطي. وهناك منتجات مثل اللبان المحتوي على التبغ أو لصاقات أو أقراص التبغ يمكن أن تساعدك على مقاومة رغبتك العارمة في التعاطي ومقاومة أعراض الامتناع.

ملاحظة: إذا كنت بالفعل مصاباً بمرض من أمراض القلب، أو إذا كنت حاملاً لأيتها المرأة، فلا ينبغي استعمال تلك المنتجات دون استشارة الطبيب.

نصائح لامتناع عن عادة تعاطي التبغ

- لا تسمح لنفسك البتة بتعاطي التبغ «مرة واحدة فقط». فهناك كثيرون من الناس عادوا تعاطي التبغ بهذه الطريقة. فالتعاطي لمرة واحدة فقط يعيد الرغبة العارمة في التعاطي.
- اشغل نفسك بحيث يقل وقت التفكير في رغبتك العارمة في التعاطي. فإذا شعرت برغبة قوية في تعاطي التبغ قل لنفسك: «سأنتظر خمس دقائق أخرى». لذا افعل شيئاً يشغلك عن ذلك.
- تجنب الذهاب إلى الأماكن التي كنت تعاطي فيها التبغ، وتتجنب الآخرين من يتعاطون التبغ. واطلب من أفراد أسرتك وأصدقائك عدم تعاطي التبغ أمامك أثناء هذه الفترة.
- عليك بالخلود للنوم مبكراً، واحصل على قسط وافر من الراحة، وتتجنب الإجهاد. وتذكر أنه بعد أسبوع تقريباً ستببدأ الأمور في التحسن. واستمر فيما بدأته من تغيير لنمط حياتك عدة شهور بعد أن تزول الرغبة العارمة التي تنتابك في تعاطي التبغ.
- اجعل هدفك دائماً نصب عينيك، وفكر فيما ستكسبه بعد التوقف عن تعاطي التبغ، وفكر في التحسن الكبير الذي ستشعر به!
- اشتري بالمال الذي وفرته شيئاً يدخل عليك السرور مكافأة لك على ما حققته من إنجاز.
- لا تكرر إذا زاد وزنك قليلاً. فهذا أمر يحدث لبعض الناس بعد التوقف عن تعاطي التبغ، وذلك، عادة، لأنهم يأكلون أكثر من ذي قبل. ويمكن أن تحكم في ذلك إذا توخيت الحرص فيما تأكله ومارست الرياضة. وأهم شيء هو التوقف عن تعاطي التبغ!

لا تفقد عزيزتك إذا حاولت الإقلاع عن تعاطي التبغ وفشلـتـ.

إن كثيراً من نجحوا في التوقف عن تعاطي التبغ حاولوا ماراً قبل أن ينجحوا في ذلك. وقد ترغب في تجربة طريقة أخرى هذه المرة. ولكن عليك بمواصلة المحاولة!

٨. المحافظة على النشاط والتحكم في النظام الغذائي

السمنة والوزن المفرط

إذا كنت تأكل كثيراً ولا تمارس نشاطاً كافياً لحرق السعرات الحرارية التي تتناولها فإن وزنك سيزيد. ويمكن أيضاً أن تصاب بالسمنة. وتزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية لدى من يعانون من الوزن المفرط أو السمنة.

إن الوزن المفرط يزيد
مخاطر الإصابة بالنوبات
القلبية والسكريات
الدماغية. وللحافظة
على وزن الجسم المثالي
عليك بممارسة النشاط
البدني بانتظام وتناول
وجبات صحية.

كيف تعرف إذا كنت مصاباً بالسمنة؟

إن مناسب كتلة الجسم هو مقياس الوزن بالنسبة إلى الطول. ويتم حسابه على النحو التالي:

$$\text{مناسب كتلة الجسم} = \frac{\text{وزن الجسم بالكيلوغرام}}{\text{مربع الطول (بالمتر)}}$$

والشخص المفرط الوزن هو الذي يزيد مناسب كتلة جسمه على $25 \text{ كغم}/\text{م}^2$. أما الشخص المصابة بالسمنة فهو الذي يزيد مناسب كتلة جسمه على $30 \text{ كغم}/\text{م}^2$. وتزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية مع زيادة مناسب كتلة الجسم. ومن الناحية المثالية ينبغي الحفاظ على مناسب كتلة الجسم بين $18.5 \text{ كغم}/\text{م}^2$ و $24.9 \text{ كغم}/\text{م}^2$.

سمنة محيط الخصر تزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية

تزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية لدى من يعانون من الوزن المفرط أو السمنة، وخاصة عندما يتراكم مقدار كبير من الدهن الزائد في منطقة الخصر والبطن (منطقة المعدة). ويسمى ذلك «سمنة محيط الخصر». ويعتبر قياس الخصر بانتظام مقياساً بسيطاً لإجمالي الدهون في جسمك ولسمنة محيط الخصر. وتوجد سمنة محيط الخصر إذا بلغ قياس الخصر 102 سم أو أكثر لدى الرجل و 88 سم أو أكثر لدى المرأة. ويعتمد أفضل وزن يناسبك على طولك وسنك وجنسك. ويمكن أن يساعدك طبيبك على تحديد وزنك المثالي.

ما الفوائد التي تعود على صحتك من المحافظة على نشاطك؟

النشاط البدني يحد من مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية عن طريق ما يلي:

- خفض نسبة السكر في دمك وخفض ضغط دمك وخفض نسبة الدهون في دمك؛
- زيادة مستويات الأوكسجين في جسمك؛
- مساعدتك على تقليل وزنك؛
- تقليل الإجهاد؛
- تقوية قلبك وعضلاتك وعظامك؛
- تحسين الدورة الدموية؛
- ضبط عضلاتك.

تقليل الأطعمة الدهنية

جميع الدهون غنية بالطاقة وتزيد وزنك إن لم تحرقها بالنشاط المستمر. وهناك بعض الدهون التي تزيد مخاطر إصابتك بـ«الجلطات» أو سكتة دماغية:

- الدهون المشبعة والدهون الموجبة، وهي تؤدي إلى تكون الكوليسترول «الضار» في دمك وزيادة مخاطر إصابتك بأمراض القلب. لذا حاول أن تحد من تناولك لهذه الدهون.
- الدهون غير المشبعة، وهي أقل خطراً، ولكنها تزيد وزنك أيضاً. لذا فعليك بالاعتدال في تناولها.

مصادر الدهون غير المشبعة عليك بتناولها باعتدال:	مصادر الدهون المشبعة والدهون الموجبة والكوليسترول عليك بالحد من تناولها:
زيت العصفر	الزبد والسمن
زيت الكانولا	منتجات الألبان الغنية بالدهون، مثل القشدة والجبن الدسم
الجوز، مثل الفول السوداني والكافور و«عين الجمل» واللوز	زيت النخيل وزيت جوز الهند
زيت عباد الشمس	الطعام المقلي في الدهون المشبعة
بذور السمسم أو اليقطين أو بذور عباد الشمس	اللحوم المحولة، مثل الهامبرغر والسبح
زيت بذر القطن	الكباد وسائل لحوم الأعضاء
زيت الذرة	لحم الخنزير الدهني
زيت فول الصويا	شحم الخنزير ودهون أخرى
زيت السمك	جلد الدواجن
الزبد النباتي الطري (المارجرين) (غير الصلب)	صفار البيض (المح)
	الشيكولاتة

نصائح للطهي من أجل تقليل الدهون

- استخدم مقداراً قليلاً من زيت الطهي فحسب.
- بدلاً من قلي الطعام عليك بخبزه أو طهيه بتعريضه للحرارة المباشرة أو غليه أو شيه أو طهيه بالبخار أو تحميصه أو سلقه أو طهيه في فرن الموجات الدقيقة.
- انزع الدهن والجلد من اللحم قبل طهيه.
- تناول الدجاج بدلاً من اللحوم الحمراء مثل لحم البقر والخنزير والضأن.

٩. خفض ضغط الدم المرتفع

ما هو ضغط الدم المرتفع؟

يقال ضغط الدم المرتفع بمليمترات الرئيق، وله قيمتان رقميتان. وأولهما هو ضغط الدم الانقباضي، وهو ضغط الدم عندما ينقبض القلب. أما الثاني فهو ضغط الدم الانبساطي، وهو ضغط الدم عندما ينبسط القلب. ويغير الشخص مصاباً بضغط الدم المرتفع أو فرط ضغط الدم عندما يزيد الرقم الأول على ١٤٠ ميليمتر زئق، ويزيد الرقم الثاني على ٩٠ ميليمتر زئق.

ما أسباب الإصابة بضغط الدم المرتفع؟

يصاب بعض الناس بضغط الدم المرتفع لأنه يتشر في أسرتهم. ويحتاج ضغط الدم أيضاً إلى الارتفاع مع التقدم في العمر. ومع ذلك فإن العوامل المتصلة بأنمط الحياة يمكن أيضاً أن تسبب في الإصابة بضغط الدم المرتفع أو في تفاقمه. ومن هذه العوامل:

- الوزن المفرط أو السمنة؛
- تناول كميات أكثر من اللازم من الملح في الوجبات؛
- الإفراط في شرب الكحوليات.

وعنده أن يكون ضغط الدم المرتفع مرتبطاً كذلك ببعض الاعتلالات، مثل أمراض الكلى. وهناك بعض الأدوية، مثل حبوب تحديد النسل، يمكن أن ترفع ضغط الدم.

ما سبب خطورة ضغط الدم المرتفع؟

يجعل ضغط الدم المرتفع القلب يعمل بشدة أكثر من اللازم مما يضعفه بمرور الوقت. وكلما ارتفع ضغط دمك زادت مخاطر إصابتك بنوبة قلبية أو سكتة دماغية.

كيف أعرف إذا كنت مصاباً بضغط الدم المرتفع؟

لا تستطيع معرفة ما إذا كان ضغط دمك مرتفعاً أم لا إلا إذا قمت بقياسه. وينبغي أن تقيسه مرة في السنة. وعملية القياس سريعة ولا تسبب أي ألم.

والمحافظة على نشاطك تحد من مخاطر الإصابة ببعض السرطانات، مثل سرطان القولون والثدي. كما يجعلك تشعر بتحسين في الصحة، ويساعدك على النوم ويحسن حالتك الذهنية.

هل على الالتحاق بنادٍ صحي لكي أحافظ على نشاطي؟

لا! فالنشاط البدني هو أي شكل من أشكال التمارين أو الحركة، ولا يقتصر على الرياضات والألعاب الرياضية. فالأنشطة اليومية الخفيفة مثل السير وأعمال المدحقة والأعمال المنزلية واللعب مع أطفالك هي كلها من أشكال النشاط البدني. ومهما كان سنك فإن للنشاط البدني دوراً كبيراً في صحتك وعافيتك.

وهنالك طرق عديدة لرفع مستوى نشاطك. فعليك بالتفكير في التغييرات البسيطة التي يمكن أن تدخلها على نظامك الروتيني، مثل استعمال السلالم بدلاً من المصعد أو الذهاب إلى العمل سيراً على الأقدام بدلاً من قيادة السيارة. وقبل كل شيء عليك بتجنب الجلوس أمام التليفزيون لفترة أطول من اللازم.

ما مقدار النشاط البدني الذي أحتاج إليه؟

حاول أن تمارس النشاط البدني لمدة ٣٠ دقيقة على الأقل يومياً في معظم أيام الأسبوع. ولا يعني أن تكون هذه المدة جميعها متصلة، بل يمكن تقسيمها على مدار اليوم.

وعليك البدء ببطء، وإذا كنت تعاني من أية مشاكل صحية تحدث إلى طبيبك عن مقدار ونوع النشاط البدني المناسب لك. وطاوع جسمك، فإذا شعرت بتوعك عند ممارسة النشاط البدني زر طبيبك وتحدث إليه عن ذلك على الفور.

وإذا لم تكن مستريحاً لمقدار النشاط البدني الذي تمارسه فعليك بالتدريج فيه. فالنشاط البدني المناسب يجعل معظم من يمارسونه يفرزون القليل من العرق وبلهثون بعض الشيء، فإذا كنت تمارس النشاط البدني في معظم أيام الأسبوع ستزيد لياليك البدنية تدريجياً.

ومعمر أن تمارس تمرينًا ما بانتظام لا تتوقف عن ذلك، وإنك ستفقد اللياقة البدنية التي اكتسبتها وجميع فوائدها. فأفضل شيء هو المحافظة على النشاط طيلة العمر.

إن ممارسة النشاط البدني لمدة ٣٠ دقيقة على الأقل في معظم أيام الأسبوع ستساعدك على تفادي الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية.

١٠. خفض نسبة السكر المرتفعة في الدم

تزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية لدى من ترتفع نسبة السكر في دمهم أو مرضى السكري. ونصف مرضى السكري على الأقل لا يعرفون أنهم مصابون به.

فالسكري يسرع ظهور التصلب العصيدي، ويسبب ضيق وتصلب الشرايين مما يؤدي إلى الإصابة بالنوبات القلبية والسكنات الدماغية. وإذا ترك السكري دون علاج فإنه قد يتسبب في الإصابة بالعمى والفشل الكلوي وتلف الأعصاب وقرح الساق والغيبوبة. ويكون الحمل أصعب كثيراً على المصابات بالسكري ويزيد احتمال إصابة أطفالهن بعيوب خلقية.

ما أسباب الإصابة بالسكري؟

تحدث الإصابة بالسكري عندما يخفق الجسم في إنتاج ما يكفي من الأنسولين أو عندما لا يمكن من استعمال الأنسولين بشكل سليم. وعندئذ يزيد السكر في الدم. وهناك نوعان من السكري:

السكري من النوع الأول، ويصيب غالباً الأطفال وصغار البالغين. ويحتاج المرضى إلى الحقن بالأنسولين يومياً ليقوا على قيد الحياة.

السكري من النوع الثاني، وهو الأشيع، وهو نوع السكري الذي يشكل مرضاه ٩٥٪ تقريباً من جميع مرضى السكري. ولا يستطيع مرضى السكري من النوع الثاني إنتاج الأنسولين أو استعماله بشكل سليم. وهو، في المقام الأول، يصيب الناس في منتصف العمر، ولكنه يمكن أيضاً أن يصيب الأطفال وصغار البالغين، وخاصة إذا كانوا يعانون من السمنة ويتبعون نظاماً غذائياً غير صحي ولا يمارسون نشاطاً بدنياً. وعدد الأطفال وصغار البالغين المصابين بالسكري من النوع الثاني آخذ في الزيادة. ويمكن عادة العلاج من هذا النوع من السكري بتغيير نمط الحياة واستعمال أدوية تعطى عن طريق الفم.

وتشمل أسباب الإصابة بالسكري العوامل الوراثية والسمنة والنظام الغذائي غير الصحي والحمولات البدنية. فإذا حافظت على الوزن المثالي لجسمك ومارست النشاط البدني بانتظام وتناولت وجبات صحية فإنك ستقلل مخاطر إصابةك بالسكري.

كيف أعرف إذا كنت مصاباً بالسكري؟

بعض الناس تظهر عليهم أعراض قليلة أو لا تظهر عليهم أية أعراض على الإطلاق إلى أن تبدأ المشاكل الخطيرة في الظهور. وتشمل العلامات المبكرة التي تدل على الإصابة بالسكري ما يلي:

- التعب والإرهاق؛
- الحاجة المتكررة إلى التبول؛
- العطش غير المعتاد؛
- فقدان الوزن أو زيادةه؛
- تشوش الرؤية؛
- العدوى المتكررة؛
- بطء الطعام المزوج.

ماذا أفعل إذا كنت مصاباً بضغط الدم المرتفع؟

- حافظ على الوزن الصحي لجسمك؛
- حافظ على نشاطك؛
- تناول وجبات صحية قليلة الملح والدهن وغنية بالفواكه والخضروات؛
- لا تدخن؛
- لا تفرط في شرب الكحوليات؛
- عليك بقياس ضغط دمك بانتظام.

وإذا كنت تفعل تلك الأمور وما زال ضغط دمك مرتفعاً يمكن طبيبك أن يصف لك بعض الأدوية. وهي أدوية لا تشفى من ضغط الدم المرتفع ولكنها تحكم فيه. وعليك بتناول ما يوصي به طبيبك من أدوية حسب الإرشادات، وربما يتبعك طبيبك أن تفعل ذلك طيلة حياتك. عليك بقياس ضغط دمك بانتظام. وللابلاغ على المزيد من المعلومات عن ضغط الدم المرتفع عليك بقراءة الملحق.

ليست هناك أية
أعراض لضغط الدم
المرتفع، ولكنه يمكن أن
يتسبب في سكتة دماغية
أو نوبة قلبية مفاجئة.
فعليك بقياس ضغط
دمك بانتظام.

- تقليل الكحوليات؛
- المحافظة على النشاط.

وإذا لم تقلل تغيرات نمط الحياة مستويات السكر في دمك ستحتاج إلى تناول الدواء، ويمكن علاج كثير من المصابين بالسكري من النوع الثاني بالأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم فحسب. وبعض الناس قد يحتاجون إلى حقن الأنسولين، أو إلى كلا العلاجين أحياناً.

وعند التشخيص سيجري الطبيب فحوصاً للكشف عن آية مضاعفات ناجمة عن السكري، وسينصحك بالعلاج اللازム. وإذا كنت مصاباً بالسكري ينبغي أن تجري فحوصاً متنظمة. وينبغي أيضاً أن تتبع بدقة التعليمات الخاصة بتغيير نمط حياتك وتناول الدواء. واحرص على طرح الأسئلة إذا كان هناك أي أمر لا تفهمه. وقد يتمنى أن تقيس مستويات السكر في دمك أو بولك فيما بين الفحوصات. وسيعرفك طبيبك كيفية القيام بذلك عند الضرورة.

عليك بالتحكم في ضغط دمك ومستوى السكر في دمك إذا كنت مصاباً بالسكري.

الأدوية المستعملة في العلاج من السكري

يمكن علاج كثير من المصابين بالسكري من النوع الثاني بالأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم. ويمكنك الاطلاع على المزيد من المعلومات عن هذه الأدوية في الملحق.

وإذا لم تكن التغيرات في نمط الحياة والأدوية التي تؤخذ عن طريق الفم كافية للتحكم في السكري سيقوم الطبيب بوصف الأنسولين. ويعطى الأنسولين عن طريق الحقن باستعمال حفنة أو حقن على شكل قلم. ويحتاج مرضى السكري من النوع الأول إلى حقن الأنسولين، ولا يمكن علاجهم بالأدوية التي تُعطى عن طريق الفم.

مراقبة مستويات السكر في دمك

إذا كنت مصاباً بالسكري سيتعين عليك أن تراقب مستوى السكر في دمك لأنه إذا كان أقل أو أعلى مما يجب يمكن أن تمرض مرضًا شدیداً. وعندما ينخفض مستوى السكر في الدم بسرعة يمكن أن تصبح عصبية وتصيبك الرعشة والاضطراب. وربما تُنصح بأن تحمل معك مكعبات السكر أو القطرة لكي تتناولها عندما تشعر بهذه الأعراض. وإذا انخفض مستوى السكر انخفاضاً شديداً للغاية فقد يؤدي إلى الإغماء والغيبوبة والوفاة أيضاً. أما إذا ارتفع مستوى السكر في الدم ارتفاعاً شديداً للغاية فيمكن أيضاً أن يؤدي إلى الغيبوبة السكرية.

وفيما يلي بعض النصائح الخاصة بالمحافظة على المستوى السليم للسكر في الدم:

- لا تقوّت البنية جرعات الدواء.
- لا تتوقف عن تناول أدويتك دون سؤال الطبيب.
- لا تقوّت الوجبات.
- كن حريصاً فيما يتعلق بتناول دوائلك عندما تكون مريضاً قلل ما تتناوله عادة من طعام (على سبيل المثال، عندما تصاب بالبرد وتقل شهيتها عن المعتاد ولا تستطيع تناول ما تأكله عادة من طعام). وعليك أن تستشير طبيبك في هذا المخصوص.

ويستطيع الطبيب تشخيص الإصابة بالسكري عن طريق قياس مستوى السكر في الدم باستعمال اختبار بسيط لفحص الدم. وعند الضرورة قد يطلب منك تناول مشروب خاص يحتوي على الغلوكوز (السكر) لكي يتضمن قياس مستوى السكر في دمك بعد ذلك.

معايير تشخيص الإصابة بالسكري

مستوى الغلوكوز في الدم	الحالة المرضية
غلوكوز الدم مع الصيام: ٧,٠ ميليمول / لتر (١٢٦ مغ / ديسى لتر) فأكثر أو بعد ساعتين من تحميل الغلوكوز: ١١,١ ميليمول / لتر (٢٠٠ مغ / ديسى لتر) فأكثر	السكري
غلوكوز الدم مع الصيام: أقل من ٧,٠ ميليمول / لتر (١٢٦ مغ / ديسى لتر) و بعد ساعتين من تحميل الغلوكوز: ٧,٨ ميليمول / لتر (١٤٠ مغ / ديسى لتر) فأكثر وأقل من ١١,١ ميليمول / لتر (٢٠٠ مغ / ديسى لتر)	اختلال تحمل الغلوكوز مستوى الغلوكوز في الدم أعلى من الطبيعي ولكن لم يصل بعد إلى مستوى الإصابة بالسكري
غلوكوز الدم مع الصيام: ٦,١ ميليمول / لتر (١١٠ مغ / ديسى لتر) فأكثر، وأقل من ٧,٠ ميليمول / لتر (١٢٦ مغ / ديسى لتر) و بعد ساعتين من تحميل الغلوكوز: أقل من ٧,٨ ميليمول / لتر (١٤٠ مغ / ديسى لتر)	اختلال الغلوكوز مع الصيام

نص معدل من تعريف وتشخيص وتصنيف السكري ومضااعفاته. تقرير صادر عن مشاوره لنظمة الصحة العالمية (منظمة الصحة العالمية، جينيف، ١٩٩٩) ويبيان الاجماع المخاطر بالغلوكوز / اختلال تحمل الغلوكوز / اختلال الغلوكوز مع الصيام، والصادر عن الاتحاد الدولي للداء السكري (أنوبين وزملاؤه)، بيان الاجماع المخاطر بالغلوكوز / اختلال تحمل الغلوكوز مع الصيام، والصادر عن الاتحاد الدولي للداء السكري. تقرير صادر عن حلقة عمل إجتماعية، ٤-١ آب / أغسطس ٢٠٠١، ستوك بوجيز، المملكة المتحدة، أوروبا السكري (٢٠٠٢؛ ١٩:٧٢٣-٧٢٨).

وتزيد مخاطر الإصابة بالسكري لدى من يتراوح مستوى السكر في دمهم مع الصيام بين ٦,١ ميليمول / لتر (١١٠ مغ / ديسى لتر) و ٧,٠ ميليمول / لتر (١٢٦ مغ / ديسى لتر)، وينبغي لهؤلاء أن يحسنو نمط حياتهم من أجل تقليل هذه المخاطر.

كيف تحكم في مرض السكري الذي أصابني؟

إذا تم التحكم بشكل جيد في السكري ستقلل مخاطر الإصابة بالتوبات القلبية أو السكتات الدماغية أو قصور القلب. ويمكن في كثير من الأحيان أن تساعد التغيرات في نمط الحياة على التحكم في مستويات السكر في الدم. ومن هذه التغيرات ما يلي:

- تناول الوجبات الصحية؛
- تجنب الأطعمة الغنية بالسكريات والدهون والسعرات الحرارية؛
- المحافظة على الوزن الصحي للجسم؛

ما أسباب ارتفاع مستويات الدهون في الدم؟

قد يكون ارتفاع مستويات الكوليسترول من الحالات المنتشرة في بعض الأسر. ولكن في أغلب الأحيان يكون ارتفاع مستويات الدهون في الدم ناجماً عن اتباع نظام غذائي غير صحي وعن التحمُّل البدني. ونادراً ملحوظاً تظهر أعراض أو علامات إنذار عند ارتفاع مستويات الدهون في الدم. وعند الارتفاع الشديد لمستوى الكوليسترول في الدم قد تظهر على البعض تورمات جلدية تسمى «الأورام الصفراء». وللحluck من مستويات الدهون في دمك أطلب من طبيبك إجراء فحص دم بسيط.

وفي بعض الحالات قد يرتبط ارتفاع مستوى الدهون في الدم بحالة مرضية لم يتم تشخيصها، مثل السكري.

ماذا أفعل إذا كان مستوى الدهون في دمي مرتفعاً؟

- تناول وجبات صحية غنية بالفواكه والخضروات، وقليل الدهن الحيواني والمشبع والكوليسترول (عليك بقراءة الفرع ٧ لمعرفة أنواع الدهون والزيوت التي يمكن أن تتناول منها كمية أكبر).
- حافظ على الوزن الصحي لجسمك.
- حافظ على نشاطك.

وإذا لم تحفظ هذه الأمور مستويات الدهون في دمك بالقدر الكافي يمكن لطبيبك أن يصف لك الأدوية. وعليك بتناولها بانتظام، حتى إذا لم تكن تشعر بأثرها، كما أن عليك أن تتبع نمط حياة صحياً باستمرار.

١١. خفض مستويات الدهون المرتفعة في الدم

تحتوي الدهون أو الشحوم الموجودة في الدم على الكوليسترول وثلاثي الغليسريد. ويحتاج الجسم إلى مقدار معين من الكوليسترول، ولكن عندما يوجد مقدار أكبر من اللازم بكثير من الدهون في الدم (فرط الشحوم في الدم) تكون الرواسب الدهنية في الشرايين مما يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية.

الكوليسترول «المفيد» والكوليسترول «الضار»

لا يمكن أن يذوب الكوليسترول في الدم ولهذا فإنه يحتاج إلى بروتينات «حاملة» تنقله في جميع أجزاء الجسم. وتسمى البروتينات الحاملة بالبروتينات الشحمية. ويوجد نوعان رئيسيان من هذه البروتينات: البروتين الشحمي العالي الكثافة: عندما يقوم البروتين الشحمي العالي الكثافة بحمل الكوليسترول يُسمى الكوليسترول «كوليسترول البروتين الشحمي العالي الكثافة». وهذا هو الكوليسترول «المفيد»، وهو يقلل خطر الإصابة بأمراض القلب والسكريات الدماغية.

النظام الغذائي الصحي يحتوي على القليل من الدهون والملح والسكر وعلى الكثير من الفواكه والخضروات.

البروتين الشحمي المنخفض الكثافة: عندما يقوم البروتين الشحمي المنخفض الكثافة بحمل الكوليسترول يُسمى الكوليسترول «كوليسترول البروتين الشحمي المنخفض الكثافة». وهذا هو الكوليسترول «الضار»، وهو يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكريات الدماغية.

المستويات الموصى بها حالياً للدهون في الدم (الإرشادات الأوروبية)

الكوليسترول الكلي	أقل من ٥,٠ ميليمول/ لتر (١٩٠ مغ/ ديسى لتر)
كوليسترول البروتين الشحمي المنخفض الكثافة	أقل من ٣,٠ ميليمول/ لتر (١١٥ مغ/ ديسى لتر)
كوليسترول البروتين الشحمي العالي الكثافة	أكثر من ١,٠ ميليمول/ لتر (٤٠ مغ/ ديسى لتر) لدى الرجال أكثر من ١,٢ ميليمول/ لتر (٤٦ مغ/ ديسى لتر) لدى النساء
ثلاثي الغليسيريد (مع الصيام)	أقل من ١,٧ ميليمول/ لتر (٥٠ مغ/ ديسى لتر)

نص معدل من: ماكاكي ج، ومنساه غ، ومنديس س، وغرينلوند ك. أطلس النوبات القلبية والسكريات الدماغية (جنيف، منظمة الصحة العالمية، ٢٠٠٤).

نوع الدواء	مفعول الدواء	أمثلة
عوامل خفض كوليسترول الدم	تخفيف مستويات الكوليسترول في الدم، و تستعمل لعلاج ارتفاع مستوى الدهون في الدم (الكوليسترول المرتفع).	ستاتينات
بيغوانيد	يساعد خلايا الجسم على امتصاص السكر ويستعمل في العلاج من السكري لخفض مستوى السكر في الدم.	ميتفورمين
بورياز السلفونيل	يزيد إنتاج الأنسولين، ويُستعمل في العلاج من السكري لخفض مستوى السكر في الدم.	غليبينكلاميد

الأثار الجانبية لأدوية القلب والسكتة الدماغية

قبل أن تبدأ في تناول الدواء بادر بسؤال طبيبك عن الآثار الجانبية المحتملة، واتصل بطبيبك إذا ظهرت عليك أية أعراض تعتقد أنها ناجمة عن الآثار الجانبية للدواء.

تفاعلات الحساسية

أشيع الآثار الجانبية هي تفاعلات حساسية من قبيل ما يلي:

- حكة الجلد أو أحمراره أو تورمه؛
- آلام المعدة والقيء؛
- الإسهال؛
- ارتفاع سرعة القلب؛
- الشعور بالدوار أو الدوخة.

السعال الجاف

يحدث السعال الجاف أحياناً مع تناول مثبطات الإنزيم المخول للأنجيوتنسين.

النزف

إذا كنت تستعمل عاماً مضاداً للصفيحات، مثل الأسبرين، أو دواءً مضاداً للتختثر، مثل وارفارين، فقد يتسبب في النزف. وعليك بالتالي لما يلي:

- وجود دم في البول أو البراز؛
- النزف من اللثة عند الأكل أو عند تنظيف الأسنان بالفرشاة؛
- الشعور بألم غير عادي في منطقة المعدة؛

وإذا ظهر عليك أي من تلك الأعراض تحدث إلى طبيبك قبل تناول جرعة أخرى من الدواء. ويحتاج من يتناولون دواء وارفارين إلى مراقبة دقيقة. فإذا كنت تستعمل هذا الدواء فعليك أن تتبع بدقة توصيات طبيبك، والتي ستشمل إجراء فحوصات منتظمة للدم.

السكر المرتفع أو المنخفض في الدم

إذا كنت تستعمل دواءً للعلاج من السكري فعليك أن تحرض على ألا تصبح مستويات السكر في دمك شديدة الانخفاض أو الارتفاع.

الملحق. أدوية العلاج من النوبات القلبية والسكّات الدماغيّة وتدبرها العلاجي

يعرض هذا الجدول الأدوية الشائعة الاستعمال في العلاج من النوبات القلبية والسكّات الدماغيّة والمشاكل البدنية التي تسبّب فيها.

تحذير: معظم هذه الأدوية يصفها الأطباء ويجب ألا تستعمل إلا في إطار الرعاية الطبية. وإياك أن تأخذها دون استشارة طبيّك. فتلك الأدوية يمكن أن تسبّب الوفاة إذا استعملت بشكل خاطئ.

أمثلة	مفعول الدواء	نوع الدواء
أسيبرين	تمنع الجلطات الدموية التي تسبّب النوبات القلبية والسكّات الدماغيّة.	العوامل المضادة للصفائح
وارفارين	تمنع الجلطات الدموية. وتُستعمل مع مرضي عدم انتظام دقات القلب (الرجفان الأذيني). وبعد جراحة استبدال صمامات القلب التالفة.	مضادات التخثر أو مخففات الدم
النترات (مثل ثانائي نترات الإيزوسوربيدي)	ترخي الأوعية الدموية وتخفف وطأة الذبحة وتمنع حدوثها. وتُستعمل أيضاً في العلاج من قصور القلب للحد من العبء الواقع على القلب عن طريق إرخاء الأوعية الدموية.	موسّعات الأوعية
فوروسيميد ثيازيد	تزييل الماء الزائد من الجسم وتمنع تجمّعه. وتخفّض ضغط الدم. وتُستعمل للعلاج من ضغط الدم المرتفع وقصور القلب.	مدرات البول
نيفیدپین (ممتد المفعول)	ترخي الأوعية الدموية وتخفّض ضغط الدم. وتُستعمل للعلاج من ضغط الدم المرتفع والذبحة.	محصرات قنوات الكالسيوم
أثينولول ميتوبرولول	تقلل سرعة دقات القلب وتجعله يدق بقوّة أقل. وتُستعمل للعلاج من ضغط الدم المرتفع والذبحة. ويمكن استعمال بعضها للعلاج من قصور القلب لخفض جهد القلب.	محصرات البيتا
إينالابريل	ترخي الأوعية الدموية وتقلل العبء الواقع على القلب. وَتُستعمل للعلاج من ضغط الدم المرتفع والتقليل خطراً الإصابة بالنوبات القلبية. وتُستعمل أيضاً في علاج قصور القلب لمنع إلحاق المزيد من الضرر بالقلب.	مثبطات الإنزيم المحول للأنجيوتنسين
ميثيدوبا	تخفّض ضغط الدم عن طريق مفعولها في الدماغ.	خواص ضغط الدم المركزية المفعول
كانديسارتان	توسيع الأوعية الدموية وتخفّض ضغط الدم.	محصرات مستقبلات أنجيوتنسين ٢
ديجوکسین	يقوى عضلات القلب ويساعد القلب على ضخ الدم. ويُستعمل للعلاج من قصور القلب.	الغليوكوزيد القلبي

جرثومة العقيديات من الفصيلة «ألف»: هي الجرثومة التي تتسبّب في الإصابة بالتهاب الحلق العقدي والحمى الروماتيزمية.

السكتة الدماغية: هي حالة مرضية يصيب فيها التلف النسيجي الدماغي، بسبب انقطاع إمدادات الدم، وهو ما يحدث عادةً بسبب انفجار أحد الأوعية الدموية أو انسداده بسبب تكون الجلطة.

المعالجة المذيبة للخثار: هي علاج خاص بالنببات القلبية والسكّنات الدماغية يتمّ فيه حقن دواء يذيب الجلطات الدموية لكي يعاود الدم التدفق في المنطقة التي تعاني من عدم تدفق الدم في مجرى.

اللوزتان: هما عقدتان لمفيتان كبيرتان توجدان في خلفية الفم.

الدهون الموجبة: هي نوع من الدهون يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية. وهي تنتج عند تجهيز الزيوت لكي تظل طازجة لمدة أطول، وكثيراً ما توجد في أطعمة مثل أصابع الزبد النباتي (المارجرين) والوجبات السريعة.

النوبة الإقفارية العابرة: هي نوبة شبيهة بسكتة دماغية بسيطة تنتهي خلال يوم أو أقل (السكتة الدماغية الخفيفة). وتكون على الأغلب علامة إنذار سكتة دماغية شديدة وشيكّة الحدوث.

ثلاثي الغليسريد: هو نوع من الدهون يوجد في الطعام والجسم.

الدهن غير المشبع: هو نوع من الدهون يوجد عادةً في الطعام وفي نباتات مثل العصفر والسمسم وعباد الشمس والكافولا والزيتون.

نسبة الخصر إلى الوركين: هي نسبة محيط الخصر ومحيط الوركين. ويمكن اتخاذها مؤشراً يدل على الوزن المفرط والسمنة.

الورم الأصفر: هو تورم جلدي ضارب إلى الصفرة يحتوي على الكوليسترول. ويمكن أن يتسبّب في حدوث ارتفاع نسبة الدهون في الدم (الكوليسترول).

التصوير بالأشعة السينية: هو إجراء للتصوير تُستخدم فيه أشعة كهرومغناطيسية للحصول على صورة لجسم الإنسان من الداخل.

لخط القلب: هو أصوات غير طبيعية تصدر عن تدفق الدم في القلب. وكثيراً ما تكون مرتبطة بشذوذ في القلب (مثل تلف صمامات القلب أو عدم استوايتها).

صممات القلب: هي الصمامات الكائنة بين غرف القلب والأوعية الدموية الواسعة، وتتحكم في تدفق الدم من خلال افتتاحها وانغلاقها حسب دقات القلب. وإذا تلفت هذه الصمامات يصبح تدفق الدم داخل القلب غير سوي.

البيغموغلوبين: هو مادة تحتوي على خلايا الدم الحمراء وتحمل الأوكسجين في الجسم.

الهرمون: هو مادة تنتجه غدد الجسم المختلفة التي لها وظائف محددة. والأنسولين من أمثلة الهرمونات.

الأنسولين: هو هرمون ينتجه الجسم ويتيح للخلايا استعمال السكر.

التصوير بالرنين المغناطيسي: هو تقنية من تقنيات التصوير تُستخدم فيها مغناطيسات كهربائية قوية من أجل إعطاء صورة مفصلة لجسم الإنسان من الداخل.

الأحماض الدهنية أوميغا-3: هي «دهون مفيدة» يمكن أن تحمي الناس من الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية. وتعتبر زيوت الأسماك غنية بالأحماض الدهنية أوميغا-3.

حمض دوكوساهيكسانويك: هو نوع من الأحماض الدهنية أوميغا-3 («الدهن المفيد») يمكن أن يحمي الأوعية الدموية من الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية.

حمض إيكوسابنتانويك: هو نوع من الأحماض الدهنية أوميغا-3 («الدهن المفيد») يمكن أن يحمي الأوعية الدموية من الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية.

البنسلين: هو مضاد حيوي يستعمل عادة لعلاج حالات العدوى بجرثومة العقيديات، مثل التهاب الحلق العقدي والحمى الروماتيزمية.

النشاط البني: هو أي نوع من النشاط الذي ينطوي على حركة الجسم.

العلاج الطبيعي (العلاج البني): هو علاج بالتمارين والتسخين، وغير ذلك.

الدهن المشبع: هو نوع من الدهون يمكن أن يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية. وهو يوجد في الأغذية المأخوذة من الحيوانات ومن بعض النباتات، مثل جوز الهند. ومن المعروف أنه يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكّنات الدماغية لأنّه يرفع مستوى الدهون في الجسم.

تركيب الدعامات: هو إجراء يتم فيه فتح الشرايين المتصلبة والضيقه باستخدام شبكة سلكية تسمى الدعامة (انظر أيضاً «رأب الأوعية الدموية»).

التهاب الحلق العقدي: هو حالة عدوى تحدث في الحلق وتسبّبها جرثومة العقيديات.

شرح المصطلحات المستعملة في هذا الكتيب

الكولستيروл: هو مادة شمعية يمكن أن ينتجها الكبد أو تُنتَص من الأغذية الحيوانية المصدر، مثل منتجات الألبان واللحوم والدهون الحيوانية وصفار البيض (الไข). ويمكن العثور عليها في مجرى الدم.

كوليستيرول البروتين الشحمي العالى الكثافة: ويسمى الكوليستيرول «المفيد»، وهو يحمى من الإصابة بالنوبات القلبية والسكّات الدماغيّة.

كوليستيرول البروتين الشحمي المنخفض الكثافة: ويسمى الكوليستيرول «الضار»، ويمكن أن يزيد مخاطر الإصابة بالنوبات القلبية والسكّات الدماغيّة.

الغيبوبة: هي حالة يكون فيها فاقداً للوعي وعادة ما تحدث بسبب احتلال خطير أو إصابة خطيرة.

التصوير المقطعي المحوسب: هو إجراء التصوير بالأشعة السينية يلْجأُ إليه من أجلأخذ صور مقطعة للجسم.

الشريانان التاجيان: هما الوعاءان الدمويان الموجودان على سطح القلب ويفدّيان عضلاته.

السكري: هو مرض مزمن يتسبّب في عجز الجسم عن إنتاج الأنسولين أو استعماله بشكل سليم. وهو مرض يرتبط بارتفاع مستويات السكر في الدم.

مخطط صدى القلب: هو فحص طبي يستخدم فيه الذبذبات فوق الصوتية لتسجيل حركة القلب وبنائه.

مخطط كهربائية القلب (رسم القلب): هو فحص طبي توصل فيه الأقطاب الكهربائية بسطح الجسم لتسجيل الإشارات الكهربائية المرتبطة بانقباضات القلب.

النهايات الشغاف العدي: هو حالة عدوى داخل القلب يمكن أن تتفّاق معه.

اختبار الجهد: هو فحص طبي يجري فيه مخطط كهربائية القلب لشخص أثناء ممارسة تمرين بدني لقياس استجابة القلب للنشاط البدني ومعرفة مدى النشاط البدني الذي يمكن أن يتحمّله القلب.

غلوكوز البلازماء مع الصيام: هو مستوى السكر عندما تتوقف عن الأكل لمدة 8 ساعات على الأقل. وبالبلازماء هي الجزء السائل المصفر من الدم والذي يستعمل لقياس مستويات سكر الدم.

النوبة القلبية: هي موت جزء من عضلة القلب بسبب انسداد أحد الشريانين التاجيين.

قصور القلب: هو حالة مرضية لا يمكن فيها القلب من ضخ كمية كافية من الدم لتلبية احتياجات الجسم.

البطن: هو ذلك الجزء من الجسم الواقع بين الصدر والوركين.

الذبحة: هي ألم يحدث في الصدر نتيجة نقص تدفق الدم إلى عضلة القلب.

رأب الأوعية الدموية: هو إجراء ينفذ لفتح الأوعية الدموية المسدودة، وخصوصاً الشريانين التاجيين. وغالباً ما تُستخدم في هذا الإجراء بالون أو شبكة سلكية (دعامة، انظر أيضاً «تركيب الدعامات»).

مضاد حيوي: هو دواء يستعمل في علاج حالات العدوى الجرثومية.

التصوير الشرياني: هو إجراء للتصوير تُقْنَ خلاه مادة تباينية (صبغة) في أوعيتك الدموية التي يتم عند تصويرها بالأشعة السينية لكي يتبيّن ما إذا كانت مسدودة أم ضيقة.

تصوير الشريان التاجي: هو تصوير شريان يجري للأوعية الدموية للقلب (الشريانين التاجيين) لكي يتبيّن ما إذا كانت مسدودة أم لا.

الرجفان الأذيني: هو نوع من عدم انتظام دقات القلب، يمكن أن يكون عاملًا من عوامل الاختطرار الخاصة بالسكتة الدماغية.

دهون / شحوم الدم: هي دهون أو مواد شبيهة بالدهون توجد في الدم، مثل الكوليستيرول وثلاثي الغليسريد.

ضغط الدم: هو قوة اندفاع الدم بين جدران الشريانين.

ضغط الدم الانبساطي: هو ضغط الدم أثناء راحة القلب فيما بين الانقباضات.

ضغط الدم الانقباضي: هو ضغط الدم أثناء الانقباض.

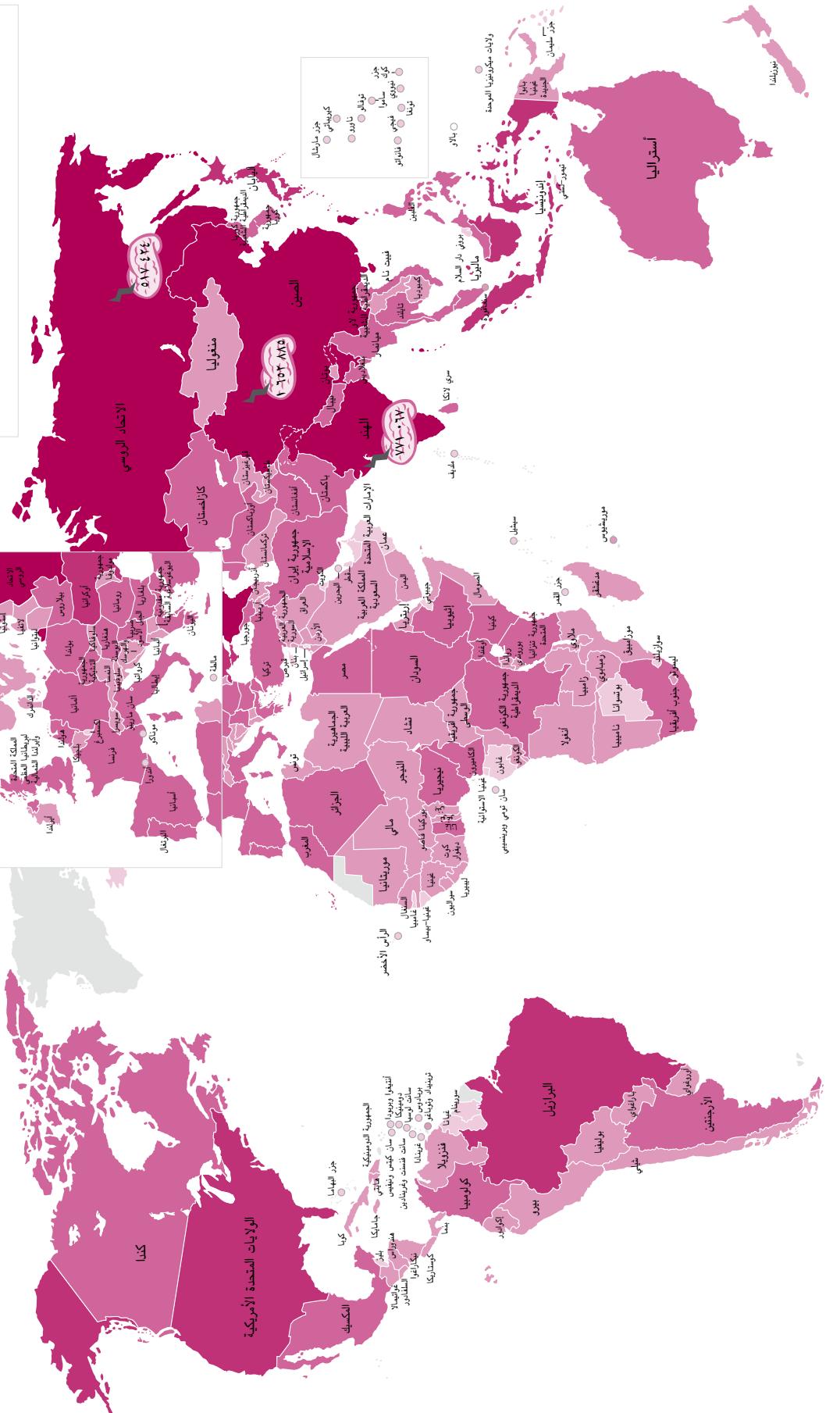
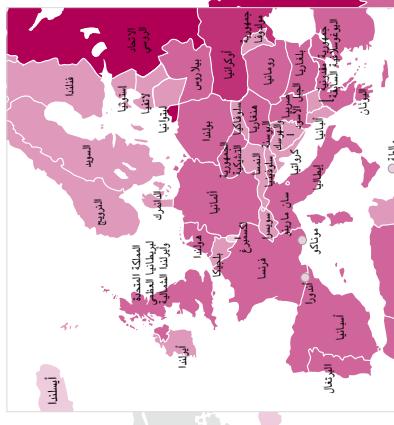
سكر الدم: هو السكر الساري في الدم.

منسوب كتلة الجسم: هو مقياس الوزن بالنسبة إلى الطول، ويحسب بقسمة الوزن بالكيلوجرام على مربع الطول بالمتر.

جراحة ترقيع الشريانين التاجيين: هي نوع من الجراحة يتم فيه إعادة توجيه الدم حول شريان مسدود، وغالباً ما تجرى باستعمال جزء من عاء دموي سليم يؤخذ من موضع آخر في الجسم.

جراحة ترقيع الشريان التاجي: هي جراحة ترقيع للشريان التاجي بهدف تحسين إمداد القلب بالدم.

استئصال بطانة الشريانين السباتيّة: هو إجراء جراحي لاستئصال تلك الأجزاء التي أصبحت سميكّة أو تصلبّت من الجدران الداخلية للشريانين التي تم الدamage بالدم.



المساهمون في إعداد هذا الكتيب

تولى تنسيق هذا المشروع كل من شانثي منديس ودافيد وير.

الاتحاد العالمي لصناعة التطبيب الذاتي

تشيرلي هول

دافيد إ. وير

نافين وير

روبرت روبيناكيو

روي كوليك

تاتسورو كوزوكي

الاتحاد الدولي لطب القلب

جانيت فوت

ماريلين هون

فيليپ بول-ويلسون

سيدني ك سميث ج. ر.

فالتيين فوستر

الجمعية الدولية لمكافحة السكتات الدماغية

بو نورفينغ

فرانك م ياتسو

جولييان بوغوسلافسكي

تاكيوري ياماغوتشي

الجمعية الدولية لمكافحة السكتات القلبية

أرون تشاكالجهام

براين أكّنر

دافيد ر ماكلين

منظمة الصحة العالمية

أليبرتو باريسلو

ألكسن德拉 كاميرون

أنطونيو بدرود فيليپ جُنيور

أوشرا شاتشكوت

باكتي شنجيلا

كاثيرين لو غاليس-كاموس

كريستينا دوبفر

ديلا أبيعوندي

حَوْدَن جاليا

حرزى لوسكى

جيـل فـارـنـختـن

جوناثون كوشينغ

كـيكـو فـوكـينـو

منـى نـاصـف

أـسـامـة خـطـيـب

بورفيرو نورديت

روبرت بيغليهول

روفارو تشاوترا

شـانـثـي منـديـس

تعاطي التبغ

النظام الغذائي غير الصحي

الخمول البدني

فرط ضغط الدم

السكري

فرط الشحوم في الدم

النوبات القلبية والسكتات الدماغية



منظمة
الصحة العالمية

منظمة الصحة العالمية

برنامجه مكافحة الأمراض القلبية الوعائية

CH-1211 Geneva 27, Switzerland

mendiss@who.int

رقم الفاكس: ٤١٥٦ ٢٢ ٧٩١ ٠٠٤١

http://www.who.int/cardiovascular_diseases/en/

ISBN 92 4 654672 5

A standard linear barcode is shown, used for book identification.

9 789246 546725