

دارو درمانی در بیماری‌های قلبی عروقی

در بخش‌های قلب، CCU و ICU

ترجمه و تالیف:

عباس آزاده جو

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی قزوین

و عضو مؤسس و هیأت مدیره انجمن پرستاری قلب ایران طی دو دوره



سرشناسه : عزاب و نامر پندآور
عزاب و نامر پندآور : دارودرمانی در بیمارهای قلبی عروقی در بخش‌های قلب و CCU , ICU /تالیف و ترجمه عباس آزاده‌جو.
مشخصات نشر : فروبی: دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی-درمانی قزوین، ۱۳۹۲.
مشخصات ظاهری : ۴۷۵ص:، مصور، جدول، نمودار.
شابک : 978-600-92191-12-4
وضعیت فهرست نویسی : فبا
بازداشت : واره‌نامه.
بازداشت : نمایه.
موضوع : داروهای قلبی
رده بندی کنگره : ۱۳۹۳ ۴۳۵۲/۴۳۲۵ RM
رده بندی دیویی : ۶۱۵/۷۱
شماره کتابشناسی ملی : ۳۵۶۶۰۸۶



انتشارات
دانشگاه علوم پزشکی قزوین

قزوین: بلوار شهید باهنر - پردیس دانشگاه علوم پزشکی قزوین - معاونت پژوهشی
تلفن: ۳۳۲۳۹۲۵۱ - همراه: ۹۱۲۳۸۱۶۰۸۷ - مهندس شاپور رفیعی

عنوان : دارو درمانی در بیماری‌های قلبی عروقی در بخش‌های قلب، CCU و ICU
تالیف و ترجمه : عباس آزاده جو
نایب و صفحه آرا : تایپ نگار - محسن ساکتی ۰۹۱۲۱۸۲۷۵۲۵
نوبت چاپ : اول بهار ۱۳۹۴
شمارگان : ۵۰۰ نسخه
قیمت : ۲۵۰۰۰۰ ریال
شابک : ۹۷۸-۶۰۰-۹۲۱۹۱-۱۲-۴

فهرست مطالب

عنوان	صفحه
فصل ۱: اهداف فصل همودینامیک و پارامترهای اکسیژناسیون	۱۹
عملکرد قلبی و همودینامیک، بازده قلبی، اندکس قلبی، حجم ضربه ای	۲۰
پره لود، افت لود، کنتراکتیلیتی، علل کاهش و افزایش، اثرات	۲۲
اتساع پذیری قلب، فعالیت هماهنگ هر دوطرف، کسر تخلیه،	۲۸
تعداد ضربان قلب، اثرات آن روی CO، درمان تاقیکاردی	۳۹
عوامل کاهش دهنده HR، برادی کاردی و درمان	۳۲
تعداد ضربان قلب در AMI، فشار خون متوسط (MAP)	۳۳
تنظیم اتوماتیک و خود بخودی، فیزیولوژی گردش خون کرونری	۳۴
علل تعیین کننده مصرف اکسیژنی میوکارد (MVO2)	۳۷
علل افزایش فشار دیواره میوکارد، علل گسترش ایسکمی، آسیب و نکروز	۳۸
تعامل بین قلب، کلیه و سیستم عصبی	۴۰
مارکرهای سنتی در بررسی همودینامیک، آیا BP همان جریان خون است	۴۱
فیزیولوژی گردش خون سیستمیک	۴۲
مارکرهای جدید در بررسی وضعیت همودینامیک و شناسایی شوک مخفی	۴۴
اندیکاسیون‌های بالینی هیپوپرفیوژن بافتی	۴۵
مقادیر نرمال پارامترهای همودینامیک، پارامترهای اکسیژناسیون	۴۵
اثرات هیپوکسمی روی همودینامیک	۴۷
اندیکاسیون‌های اکسیژن درمانی و عوارض، فرمول عرضه اکسیژن (DO2)	۴۸
مقادیر نرمال پارامترهای اکسیژناسیون	۵۰
عوامل کاهش دهنده جریان خون کرونری و افزایش دهنده عرضه اکسیژنی میوکارد	۵۱
مکانیسم تداخلات دارویی، اصول دارو درمانی در سالمندی	۵۲
اثرات تغییرات قلبی عروقی در سالمندی و دارو	۵۲
فصل ۲: اهداف فصل داروهای محرک و مهارکننده آدرنرژیک	۵۵
داروهای آدرنرژیک، سیستم عصبی، اثرات تحریک سمپاتیک	۵۶
تعامل بین درک استرس و پاسخ سمپاتیک	۵۸
گیرنده های آدرنرژیک	۵۹
بلوک کننده های غیر انتخابی آلفا ۱ آدرنرژیک، موارد مصرف، عوارض جانبی	۶۰
داروهای بلوک کننده ی انتخابی آلفا ۱ آدرنرژیک، مکانیسم عمل، عوارض جانبی	۶۳
اگونست‌های گیرنده‌های آلفا ۲ مرکزی و مرکزی- محیطی	۶۴
بتابلوکرها، انواع، دوز، موارد مصرف و غیر مصرف، مراقبت، تداخلات، فارماکوکینتیک	۶۵
داروهای کولینرژیک و آنتی کولینرژیک، انواع، عوارض جانبی، اثرات	۷۳
برادی آریتمی‌ها، تظاهرات، انواع، علل، درمان، اندیکاسیون های پیس میکر	۷۵
استریپ انواع برادی آریتمی‌ها (سینوسی)، بلوک درجه ۳ SA و AV، اسکپ)	۸۱
فصل ۳: اهداف فصل کاتکول آمین ها	۸۵
کاتکول آمین ها، انواع، دوز، موارد مصرف و غیر مصرف، عوارض جانبی، فارماکوکینتیک	۸۶

۹۰	 محرک‌های انتخابی -آلفا و بتا-آدرنرژیک
۹۱	 دیوتامین (مکانیسم عمل، دوزاژ، اثرات و تفاوت آن با دوپامین و دیگوکسین)
۹۳	 دوپامین (مکانیسم، موارد مصرف و منع مصرف)
۹۴	 ایزوپروترنول (ایزوپرل)، آدرنالین، نور آدرنالین، وازوپرسین
۹۵	 مداخلات پرستاری در مصرف کاتکولامین‌ها
۹۷	 فصل ۴: اهداف فصل داروهای آنتی ایسکمیک
۹۸	 آنژین صدری و انواع آن
۱۰۰	 واکنش‌های بدن در مقابل ایسکمی
۱۰۱	 انواع داروهای ضد آنژین صدری، مکانیسم عمل، دوزاژ، موارد مصرف و منع مصرف
۱۰۳	 تعامل بین داروهای ضد آنژین با عوامل موثر روی تقاضای اکسیژنی
۱۰۴	 انواع نیتريت ها و نيترات ها(دوزاژ، موارد مصرف)
۱۰۵	 نيتروگليسرين، ايزوسوباید منو نيترات و دی نيترات ، آمیل نيتريت
۱۰۶	 نتایج ناخواسته نيتروگليسرين ، عوارض جانبی، تداخل دارویی
۱۰۸	 فارماکوکینتیک نيتريت ها و نيترات ها ، موارد مصرف انفوزیون TNG
۱۰۹	 دوزاژ انفوزیون TNG ، آماده کردن انفوزیون TNG
۱۱۱	 موارد منع مصرف TNG ، مقایسه اثرات درمانی انواع داروهای آنتی ایسکمیک
۱۱۱	 مراقبت های پرستاری، فارماکوکینتیک نيترات ها
۱۱۳	 بتابلوکرها، اثرات تاکي آريتمی‌ها روی قلب و عروق
۱۱۵	 اثرات بتابلوکرها روی قلب ایسکمیک
۱۱۵	 موارد مصرف بتابلوکرها، مکانیسم عمل، دوزاژ، موارد منع مصرف ، عوارض جانبی
۱۱۹	 بیمارانی که سود بیشتری از بتابلوکرها می برند، توجهات مراقبتی، تداخلات دارویی
۱۲۱	 بلوک کننده های کانال کلسیمی، مکانیسم عمل ، موارد مصرف و دوزاژ
۱۲۵	 بلوک کننده های کانال کلسیمی، طبقه بندی، موارد منع مصرف، عوارض جانبی
۱۲۷	 آنتاگونیست‌های کانال کلسیمی غیردی هیدروپیریدینی (دیلتiazim و وراپامیل)
۱۲۷	 آنتاگونیست‌های کانال کلسیمی دی هیدروپیریدینی (آملودیپین، نیکاردیپین)
۱۲۸	 دیلتiazim و وراپامیل، آملودیپین، نیمودپین، نیکاردیپین (اثرات، اندیکاسیون‌ها، عوارض)
۱۳۰	 تداخلات دارویی ، تفاوت اثرات قلبی عروقی CCB
۱۳۱	 توجهات پرستاری و مراقبتی CCB
۱۳۲	 سایر داروهای آنتی ایسکمیک (نیکوراندیل ، پیرازین استامید)
۱۳۳	 فصل ۵: اهداف فصل داروهای آنتی هیپرتانسیون و بحران هیپرتانسیون
۱۳۴	 هیپرتانسیون سیستمیک (تعریف، علل، طبقه بندی، اثرات روی قلب و عروق)
۱۳۸	 هیپرتانسیون سیستمیک (تظاهرات و تشخیص، پاتوفیزیولوژی، ریسک فاکتورها)
۱۳۹	 علل هیپرتانسیون سیستمیک بعد از جراحی قلب
۱۴۰	 تغییر سبک زندگی، الگو ریتیم درمانی ، درمان دارویی هیپرتانسیون
۱۴۲	 انواع داروهای آنتی هیپرتانسیون، مکانیسم اثر داروها
۱۴۴	 داروهای ACEI(اثر بخشی، مکانیسم اثر، موارد مصرف، عوارض جانبی، دوزاژ، انواع)
۱۴۹	 داروهای ACEI(موارد منع مصرف، تداخلات دارویی، نکات مهم مراقبتی)
۱۴۹	 داروی مهار کننده مستقیم رنین (Aliskirin)

۱۵۰	آلترناتیوهای ACEI (عوارض جانبی، تداخل دارویی، دوزاژ، موارد مصرف، انواع)
۱۵۲	بلوک کننده های کانال کلسیمی، دوزاژ، موارد مصرف و منع مصرف، انواع، اثرات
۱۵۳	بتابلوکرها در هیپرتانسیون (انواع، موارد مصرف و دوزاژ، بتابلوکرهای گشاد کننده عروقی)
۱۵۹	عوارض جانبی، موارد منع مصرف، تداخلات دارویی، نکات مهم مراقبتی بتابلوکرها
۱۶۱	فارماکوکینتیک دیلتیازیم و نیتروپروساید
۱۶۱	داروهای مهار کننده آدرنرژیک در درمان هیپرتانسیون
۱۶۲	داروهای آلفا ۱ بلوکری انتخابی محیطی (پرازوسین) و غیر انتخابی (فتولامین)
۱۶۳	داروهای آنتی هیپرتانسیون با اثرات محیطی و مزکری (متیل دوبا، کلونیدین و ...)
۱۶۵	داروهای بلوک کننده گانگلیونی، داروهای مهار کننده رنین و فنول دوبام
۱۶۵	عوارض جانبی داروهای آلفا ۱ بلوکری انتخابی و موارد مصرف و فارماکوکینتیک
۱۶۶	داروهای جدید ضد هیپرتانسیون
۱۶۶	دیورتیک ها، مکانیسم اثر، عوارض، طبقه بندی، موارد مصرف، انواع
۱۷۳	داروهای گشاد کننده عروقی و انواع
۱۷۴	بحران هیپرتنسیو، هیپرتانسیون های اورژانسی و فوریتی و درمان های دارویی
۱۷۶	هیپرتانسیون بعد از جراحی
۱۷۷	عوارض کاهش سریع فشار خون
۱۷۸	نیترات ها، نیکاردیپین وریدی، لابتالور وریدی، اسمولول، انالپریل وریدی و فنولدوپام
۱۸۰	گشاد کننده های مستقیم عروقی، دیازوکساید، هیدرالازین، نیپراید، Clividipine
۱۸۳	اثرات مثبت و منفی داروهای ضد هیپرتانسیون
۱۸۴	انتخاب دارو و نکات مراقبتی در هیپرتانسیون
۱۸۵	فصل ۶: اهداف فصل دیورتیک ها
۱۸۶	فورسماید، مکانیسم عمل، دوزاژ، موارد مصرف و منع مصرف، عوارض جانبی
۱۸۹	طبقه بندی دیورتیک ها
۱۹۱	نکات مهم مراقبتی و آموزشی در زمان مصرف دیورتیک ها
۱۹۲	درمان عوارض اور دیورتیزس
۱۹۳	فارماکوکینتیک فورسماید و دیاموکس، تداخلات دارویی در مصرف دیورتیک ها
۱۹۴	نکات مهم مراقبتی در انفوزیون مانیتول
۱۹۴	نکات مهم در مصرف نگهدارنده های پتاسیم
۱۹۴	آلداکتون، تریامترن - H و عوارض جانبی نگهدارنده های پتاسیم
۱۹۷	فصل ۷: اهداف فصل مایعات و الکترولیت ها
۱۹۸	آب و الکترولیت و توزیع مایعات در بدن، اختلالات ایزوتونیک
۱۹۹	اسمولاریته طبیعی، توزیع آب بدن، سرم های کریستالوئیدی، انواع دهیدراتاسیون
۲۰۱	عوامل موثر در حفظ تعادل مایعات، بررسی و شناخت هیپوولمی
۲۰۳	بیماران پر خطر برای نارسایی کلیه، اندیکاسیون های بالینی تخمین زنده کمبود حجم
۲۰۴	تغییر وضعیت مغزی در انواع کمید حجم، تظاهرات هیپروولمی
۲۰۴	اثرات دارویی سرم های کریستالوئیدی، انواع سرم ها، موارد مصرف کریستالوئید ها
۲۰۵	محلول های ایزوتونیک، هیپرتونیک، عوارض جانبی و دوزاژ کریستالوئیدها و کلونیدها
۲۰۸	سرم های کلئوئیدی، دوزاژ، موارد مصرف، عوارض جانبی انواع، مکانیسم عمل

۲۰۹	تعیین میزان کمبود حجم و یا افزایش حجم در بیماران بیهوش
۲۰۹	فیزیولوژی تعادل الکترولیت‌ها، محدوده طبیعی الکترولیت‌ها
۲۱۰	مکانیسم عمل پتاسیم، علل هیپوکالمی و هیپرکالمی
۲۱۱	هیپوکالمی (علائم، تظاهرات ECG، درمان، عوارض جانبی)
۲۱۳	هیپرکالمی (علل، تظاهرات ECG، درمان و عوارض جانبی)
۲۱۶	هیپرکلسمی (اثرات، علل، تظاهرات، درمان)
۲۱۶	هیپومنیزیمی (علائم، تظاهرات ECG، درمان، عوارض جانبی)
۲۱۸	هیپرمیزیمی (اثرات قلبی عروقی، علل، تظاهرات، درمان و عوارض جانبی)
۲۱۸	پروتکل GIK: اثرات درمانی، اندیکاسیون‌های مصرف و نحوه درست کردن
۲۱۹	سولفات منیزیم، اثرات درمانی، دوزاز، اندیکاسیون‌های مصرف و نکات مراقبتی
۲۲۱	هیپوناترمی، هیپرناترمی، تظاهرات و درمان
۲۲۲	هیپوفسفاتمی، هیپرفسفاتمی، علل، تظاهرات و درمان
۲۲۳	فراورده‌های خونی، انواع، موارد مصرف و عوارض جانبی
۲۲۵	روش نگهداری خون و فراورده‌های آن
۲۲۷	فصل ۸: اهداف فصل نارسایی قلبی
۲۲۸	تعریف، مکانیسم‌های جبرانی، اثرات مطلوب و نامطلوب
۲۳۱	افزایش فعالیت نروهورموناتل و تنظیم توتیسته عروق
۲۳۲	علل، عوامل تسهیل کننده نارسایی قلبی
۲۳۴	معیارهای ماژور و مینور تشخیص نارسایی قلبی با کسر تخلیه طبیعی
۲۳۵	تشخیص نارسایی قلبی
۲۳۷	علل پاتولوژیک رال‌های ریوی، طبقه بندی اختلالات همودینامیک
۲۳۹	اهداف دارو درمانی در HF، درمان سندرم نارسایی حاد قلبی (AHFS)
۲۳۹	اهداف عمده درمانی در کوتاه مدت
۲۴۱	درمان AHFS هیپرتنسیو
۲۴۲	درمان ریسینکرونیزیشن بطنی در HF
۲۴۲	درمان AHFS همراه با ادم رعد آسای ریوی
۲۴۴	داروها در سندروم نارسایی حاد قلبی
۲۴۶	درمان ادم حاد ریوی
۲۴۶	درمان AHFS نرموتنسیو و یا LOW CO
۲۴۷	داروهای اینوتروپیک در نارسایی حاد قلبی نرموتنسیو
۲۴۷	درمان AHFS هیپوتنسیو
۲۴۷	درمان AHFS همراه با شوک کاردیوژنیک
۲۴۸	درمان Isolated right- side HF و درمان نارسایی حاد بطن راست
۲۵۰	اینوتروپیک در نارسایی حاد قلبی هیپوتنسیو
۲۵۰	درمان دارویی AHFS در زمینه ACS
۲۵۱	درمان نارسایی دیاستولیک قلبی
۲۵۲	علل فیبریلاسیون دهلیزی و سمع رال در نارسایی دیاستولیک قلبی
۲۵۳	نارسایی دیاستولیک (علل و درمان)

۲۵۳	نارسایی حاد و مزمن سیستولیک قلبی (جبران شده) ، علل و درمان های دارویی
۲۵۳	علل فیبریلاسیون دهلیزی در نارسایی سیستولیک قلبی
۲۵۸	نارسایی مزمن RV و نارسایی هر دو بطن (علل و درمان)
۲۵۹	آنتی کواگولانت ها و بتالوکرها در HF، مراقبت در نارسایی قلبی
۲۶۱	داروهای اینوتروپیک مثبت (دیگوکسین، امرینون، میلیرنون، BNP انسانی) در HF
۲۶۳	دیگوکسین (اثرات، دوزاژ، موارد مصرف، منع مصرف، عوارض جانبی، مراقبت)
۲۶۴	دیژیتالیزاسیون سریع و آهسته ، علائم دیژیتالیزاسیون
۲۶۶	داروهای افزایش دهنده سطح دیگوکسین سرمی
۲۶۶	علائم و نشانه های مسمومیت با دیگوکسین
۲۶۷	عوامل تسهیل کننده مسمومیت با دیگوکسین (بیماران پر خطر)
۲۶۷	تداخلات دارویی دیگوکسین
۲۶۸	درمان دارویی مسمومیت با دیگوکسین
۲۶۹	نکات مهم مراقبتی در مصرف دیگوکسین
۲۷۰	فارماکو کینتیک (دیگوکسین، دیژیتال و دیوالتین)
۲۷۰	فراورده های دارویی دیژیتال
۲۷۱	داروهای مهار کننده فسفودیسترازها (اواع، مکانیسم عمل، دوزاژ، عوارض جانبی)
۲۷۳	پپتیدهای دفع کننده Na ادراری (BNP و Nesiritide)
۲۷۴	داروی levosimendan
۲۷۴	نکات مهم مراقبتی در نارسایی قلبی
۲۷۵	اثرات متعدد داروها در نارسایی قلبی

فصل ۹: اهداف فصل ترومبولیتیک ها، آنتی کواگولانت ها، آنتی پلاکت ها ۲۷۷

۲۷۸	هموستازیس، تونسیته عروق، فرایند کواگولیشن، مسیر خارجی انعقاد
۲۷۹	پاتوژنزیس ACS و مسیر داخلی انعقاد
۲۸۱	آتروترمبوزیس، آسیب عروق خونی
۲۸۲	ریپرفیوژنی درمانی تهاجمی
۲۸۳	الگوریتم درمانی بیماران با STEMI
۲۸۳	موارد ترجیح PCI به دریافت فیبرینولیتیک ها، اندیکاسیون های پروسیجرهای تهاجمی
۲۸۴	علل پیش بینی کننده مرگ و میر در MI
۲۸۵	موارد مصرف و منع مصرف استرپتوکیناز در STEMI
۲۸۶	سندرم کرونری حاد (ACS)، آنژین ناپایدار و مصادیق آن، طبقه بندی، پیشگیری
۲۸۶	درمان آنژین ناپایدار و NSTEMI کم خطرو پر خطر
۲۸۸	شناسایی بیماران های ریسک در ACS
۲۸۸	نشانه های بالینی افزایش خطر در بیماران U/A و NSTEMI
۲۸۹	معیارهای تجویز مهارکننده های GP IIb/IIIa
۲۸۹	انفارکتوس حاد میوکارد، تیپ های مختلف آن، تغییرات مورد انتظار در ACS
۲۹۰	عوارض MI، فشار خون در ACS
۲۹۱	مراقبت های قبل از بیمارستان و تشخیص ACS
۲۹۲	پروتکل درمانی و مراقبتی از ACS در دپارتمان اورژانس و تسکین درد سینه

۲۹۴	مصرف مایعات در CCU و نکات مهم مراقبتی
۲۹۵	آنتی کواگولانت‌ها، مطالعات انعقادی، آنتی پلاکت‌ها
۲۹۶	ترومبولیتیک‌ها، فرایند حل لخته، اهداف درمانی
۲۹۷	انواع داروهای کوثر بر شکل‌گیری لخته
۳۰۲	بررسی تعیین نوع درمان ریبریفوژنی در STEMI
۳۰۳	معیارهای تشخیصی STEMI، موارد مصرف S.K، نکات مراقبتی در تجویز S.K
۳۰۴	بیماران با STEMI که سود بیشتری از S.K می‌برند
۳۰۵	مقایسه انواع ترومبولیتیک‌ها
۳۰۷	مکانیسم عمل، پروتکل، چک لیست تجویز ترومبولیتیک‌ها، عوارض
۳۱۰	علائم ریبریفوژن درمانی ناموفق، پیشگیری از عوارض S.K، نکات مهم مراقبتی
۳۱۱	مکانیسم‌های بالقوه مقاومت ترومبولیتیکی
۳۱۲	پروتکل درمانی در خونریزی‌ها
۳۱۳	آلتپلاز و اروتکناز، مکانیسم عمل، عوارض جانبی، فارماکوکینیتیک ترومبولیتیک‌ها
۳۱۴	آنتی پلاکت‌ها، عوارض جانبی، مکانیسم عمل، موارد مصرف و منع مصرف آسپرین
۳۱۶	سایر ترومبولیتیک‌ها (تیکلوپیدین، پلاویکس، دپیریدامول، بنتوکسی فیلین، پرازوگرل)
۳۱۸	پلاویکس، اثرات، موارد مصرف و منع مصرف، عوارض جانبی
۳۲۰	فارماکوکینیتیک آنتی پلاکت‌ها
۳۲۰	مهارکننده‌های گیرنده‌های GP IIb/IIIa
۳۲۱	توجهات پرستاری و نکات آموزشی در مصرف آنتی پلاکت‌ها
۳۲۱	آنتی کواگولانت‌ها (مکانیسم عمل، دوز، راه‌های مصرف، برخورد با INR↑)
۳۲۵	موارد منع مصرف آنتی کواگولانت‌ها
۳۲۴	عوارض جانبی و فارماکوکینیتیک آنتی کواگولانت‌ها، نکات مراقبتی و آموزشی
۳۲۶	آنتی دوت‌هیپارین و وارفارین
۳۲۶	ترومبوز وریدهای عمقی (DVT)، تظاهرات
۳۲۷	آمبولی حاد ریوی (علل، تظاهرات، تشخیص، پیشگیری، طبقه‌بندی و درمان)
۳۲۹	میزان تجویز هیپارین در آمبولی ریوی
۳۳۰	آنتی فیبرینولیتیک‌ها، مکانیسم عمل، انواع، دوز، موارد مصرف، منع مصرف و عوارض جانبی
۳۳۱	فارماکوکینیتیک آنتی فیبرینولیتیک‌ها
۳۳۲	داروهای مورد استفاده برای کنترل خونریزی‌ها
	فصل ۱۰: اهداف فصل داروهای ضد درد، اضطراب، آرتیتاسیون و دلیریوم ۳۳۳
۳۳۴	درمان دردهای ایسکمیک سینه در بخش اورژانس و ویژه، تشخیص‌های افتراقی
۳۳۵	علل انفارکتوس خاموش و مرگ‌های بی سرو صدا
	پیامدهای مثبت و منفی درد، علل عدم جستجوی درمان، پیامدهای عدم کنترل موثر درد ۳۳۵
۳۳۷	طبقه‌بندی بالینی درد سینه
۳۳۷	علل ایسکمیک (انسدادی، غیر انسدادی) و غیر ایسکمیک درد سینه
۳۳۹	علل متداول درد حاد سینه
۳۴۰	رویکردهای درمانی به درد سینه
۳۴۱	درد پریکاردیت حاد

۳۴۲	نشانه‌های عینی ویا ابژکتیو درد سینه
۳۴۲	معادل‌ها یا اکی‌والانت‌های درد سینه(تظاهرات آتیپیکال ACS)
۳۴۳	چک لیست CP برای تشخیص STEMI و غربالگری درمان ترومبولیتیکی
۳۴۳	مصادیق آنژین صدری ناپایدار و تشخیص‌های افتراقی درد سینه بعد از S.K
۳۴۴	اداره درد سینه در دپارتمان اورژانس
۳۴۵	درمان‌های دردهای حاد در بخش‌های ویژه و الگو ریتم درمان درد سینه
۳۴۷	مرفین، میریدین (پتیدین)، هیدرومورفون، فنتانیل
۳۴۷	مرفین، مکانیسم عمل، عوارض، تظاهرات و درمان مسمومیت، آنتی دوت
۳۴۸	سایر ضد دردها در ICU، فارماکوکینتیک ضد دردها
۳۴۸	داروهای ضد اضطراب، ضد آریتمی و خواب آور
۳۵۰	تشخیص‌های افتراقی در اختلال عملکرد حاد مغزی، دلیریوم، آریتمی
۳۵۱	ریسک فاکتورهای آریتمی و دلیریوم
۳۵۲	درمان دلیریوم، افتراق دلیریوم از آلزایمر و دمانس
۳۵۳	فصل ۱۱: اهداف فصل داروهای آنتی آریتمی
۳۵۴	الکتروفیزیولوژی قلبی
۳۵۹	آریتمی‌ها (تعریف، عوامل تسهیل کننده و علل، مکانیسم، انواع، تظاهرات...)
۳۶۴	علل آریتمی‌های خطرناک بطنی
۳۶۵	عوامل تسهیل کننده آریتمی‌ها
۳۶۷	طبقه بندی داروهای ضد آریتمی
۳۷۰	اهداف دارو - درمانی و مکانیسم عمل آنتی آریتمی‌ها
۳۷۰	داروهای آنتی آریتمی کلاس I (Na blocker) و مکانیسم عمل
۳۷۰	داروهای آنتی آریتمی کلاس IA (کینیدین، پروکائین آمید، دیژوپرامید)
۳۷۴	داروهای آنتی آریتمی کلاس IB (لیدوکائین، توکائیناید، مکزیتین)
۳۷۷	داروهای آنتی آریتمی کلاس IC (فلکائیناید، انکائیناید، پروپافنون)
۳۷۸	داروهای آنتی آریتمی کلاس II (تابلوکرها)، انواع، اندیکاسیون، دوزاژ، عوارض جانبی
۳۸۲	داروهای آنتی آریتمی کلاس III (K blocker)، آمیودارون، برتیلوم
۳۸۶	داروهای آنتی آریتمی کلاس III (سوتالول، ایبو تایلید، دوفی تایلید)
۳۸۸	داروهای آنتی آریتمی کلاس IV (CCB)
۳۹۰	داروهای آنتی آریتمی که موجب کاهش عملکرد بطن چپ و تغییرات HR می‌گردند
۳۹۰	موارد منع مصرف داروهای آنتی آریتمی
۳۹۱	داروهای آنتی آریتمی با کلاس متعدد (آدنوزین، دیگوکسین، آتروپین)
۳۹۶	شوگ الکتریکی سینکرونایز و آسینکرونایز، محل گذاشتن الکترودها
۳۹۷	درمان عوارض آنتی آریتمی‌ها و مسمومیت با آنها
۳۹۹	انواع آریتمی‌های قلبی (تاکی کاردی سینوسی، تاکی کاردی حمله ای سینوسی)
۳۹۹	دارو درمانی در آریتمی‌های دهلیزی (AF، PAC، فلوتر، MAT، واندینگ، PAT)
۴۰۰	فیبریلاسیون دهلیزی (ریسک فاکتورها، تظاهرات، طبقه بندی، مکانیسم، درمان)
۴۰۴	درمان پیشگیرانه AF بعد از جراحی قلب باز
۴۰۵	طبقه بندی خطر در AF و اندیکاسیون‌های آنتی کواگولانت‌ها در AF

۴۰۶	درمان Af در زمینه WPW
۴۱۰	الگوریتم تشخیصی تاکی کاردی کمپلکس QRS-باریک
۴۱۰	اکستراسیستول‌های زودرس جانکشنال و AVNRT
۴۱۱	دارو درمانی در PVC، AIVR، VT، منومورفیک و پلی مرفیک، VF
۴۱۶	درمان آریتمی‌های قلبی در AMI
۴۱۹	اثرات آدرنالین در CPR
۴۲۰	عوامل طولانی کننده فاصله QT
۴۲۱	علل تاکی کاردی کمپلکس پهن (WCT) الگو ریتم تشخیصی و درمان
۴۲۳	تشخیص‌های افتراقی آریتمی‌های بطنی (VT) از فوق بطنی با QRS پهن
۴۲۴	فیبریلاسیون بطنی، آسیستول و مرگ ناگهانی قلبی
۴۲۴	مراجعه زمانی در SCD (علائم هشدار دهنده، شروع ارست و مرگ بیولوژیکی)
۴۲۵	پیش بینی کننده های ارست در بیمارستان، زنجیره بقا
۴۲۶	چرایی تبدیل ABC به CAB، تدابیر لازم برای CPR موفقیت آمیز
۴۲۶	مراقبت‌های پرستاری در آریتمی‌ها
۴۲۸	نکات مهم در CPR
۴۳۱	کاردیاک ارست با آریتمی‌های ثانویه، علل و درمان PEA
۴۳۲	عوارض کاردیوورژن و عوارض بعد از CPR
۴۳۳	مراقبت‌های بعد از CPR
۴۳۴	داروهای CPR
۴۳۷	فصل ۱۲: اهداف فصل دارو درمانی در هیپوتنشن، سنکوپ، شوک
۴۳۸	سنکوپ و هیپوتنشن، هیپوتنشن ارتوستاتیک، شوک
۴۳۹	رویکرد به بیمارانی با LOW BP
۴۴۰	شوک هیپوولمیک و علل اختلال همودینامیک در ACS
۴۴۱	طبقه بندی همودینامیک بیمارانی با AMI، الگوهای همودینامیک
۴۴۱	داروهای آنتی هیپوتنشن، طبقه بندی، پروفایل همودینامیک شوک سیر کولائوری
۴۴۳	انواع شوک (کاردیوژنیک، هیپوولمیک، مخفی، توزیمی، انسدادی، ناشی از آریتمی ها و...)
۴۴۶	شوک قلبی ناشی از بطن چپ (LV) و بطن راست (RV) و درمان
۴۴۹	درمان شوک هیپوولمیک
۴۵۰	درمان تامپوناد، شوک سیتیک، نروژنیک، آنافیلاکسی
۴۵۳	فصل ۱۳: اهداف فصل داروهای آنتی لیپیدی، ریسک فاکتورهای CAD
۴۵۴	لیپو پروتئین های پلاسما، کلسترول، انواع هیپر لیپو پروتئینمی
۴۵۶	سندرم متابولیک
۴۵۷	عوامل خطر بیماری‌های شریان کرونری، اثر دیابت روی عملکرد قلب، تعدیل RF
۴۵۷	درمان غیر دارویی و تعدیل عوامل خطر
۴۵۸	طبقه بندی سطوح لیپیدهای خون، اثرات، موارد مصرف انواع استاتین ها
۴۶۰	داروهای کاهش دهنده چربی، کولستیرامین، اسید نیکوتیک، فیبرات ها، جمفیبروزیل

بنام خدا

نویسنده که عضو هیات علمی، استادیار دانشگاه علوم پزشکی قزوین، مؤسس انجمن پرستاری قلبی ایران و عضو هیات مدیره طی دو دوره بوده است و براساس اطلاعات، تجربیات کاری و تدریس، و نوشتن ۳ کتاب روش‌های نوین تفسیر ECG، اجرای پروژه‌های تحقیقاتی در زمینه قلب و عروق، عضو کمیته علمی پرستاری، هیات رئیسه و ۶۰ سخنرانی در کنگره‌های کشوری و بین‌المللی انجمن قلب و عروق ایران، انجمن آنرواسکلروز، انجمن جراحان قلب ایران و سخنرانی در کارگاه‌های متعدد در زمینه‌های قلب و عروق در سراسر کشور و سخنران انجمن پرستاری قلب ایران در تهران و بیمارستان‌های دولتی و خصوصی سراسر ایران و با توجه به نیازهای آموزشی پرسنل بخش‌های مراقبت ویژه (CCU و ICU) و قلب بیمارستان‌های کشور در زمینه شناخت و درمان‌های دارویی، بیماری‌های قلبی عروقی در این بخش‌ها احساس کرده، کتاب حاضر را در ۱۳ فصل بالاخص با رویکردی بسیار جدید، متفاوت، همراه با تشریح بیماری‌ها، مورد تالیف و ترجمه قرار داده است و از کتاب‌های جدید فارماکولوژی برای مراقبت، کاردیاک نرسینگ، کتاب متعدد در زمینه مراقبت‌های ویژه، برانوالد و هرست و... استفاده کرده است و نویسنده در فصل یک کتاب، پارامترهای همودینامیک و اکسیژناسیون، فیزیولوژی جریان خون کرونر را بطور کامل مورد بحث و بررسی قرار داده و به عوامل کاهش دهنده، افزایش دهنده تقاضا و عرضه اکسیژنی میوکارد بطور کامل مورد بحث و بررسی قرار داده است و نارسایی مارکرهای سنتی (BP, HR, MAP, CVP) در بررسی وضعیت همودینامیک و هیپوپرفیوژن را مورد بحث قرار داده و به مارکرهای جدید (سطح لاکتات، VBG، میزان باز، میزان جدا شدن

اکسیژن از هموگلوبین^۱، درصد اشباع اکسیژن خون وریدی^۲ و...^۳ پرداخته است و در فصل ۲ و ۳ کتاب به اثرات سمپاتیک و پاراسمپاتیک روی قلب و عروق پرداخته و به انواع گیرنده‌های آدرنرژیک و مهارکننده‌های آنها، اشاره کرده است و انواع داروهای آدرنرژیک، کاتکولامینی و کولینرژیک، موارد مصرف و منع مصرف، دوزاژ و عوارض جانبی مورد بحث و بررسی قرار داده و در پایان فصل، به انواع برادی‌آریتمی‌ها همراه با ECG، علل، تظاهرات، و درمان آنها اشاره شده است و در فصل ۴، آنژین صدری و انواع آن، داروهای آنتی‌ایسکمیک، از قبیل نیترات‌ها، بتابلوکرها و آنتاگونیست‌های کلسیم^۴ پرداخته شده است و در انتهای فصل، به اثرات تاکی‌آریتمی‌ها، روی سیستم قلب و عروق اشاره شده است، در فصل ۵ به تعریف، علل، طبقه‌بندی هیپرتانسیون پرداخته و اثرات آن، روی قلب مورد بررسی قرار گرفته و نیز داروهای آنتی‌هیپرتنسیو از قبیل بتابلوکرها^۴، آنتاگونیست‌های کلسیم، انواع وازودیلاتورها از نظر مکانیسم عمل، دوزاژ، موارد مصرف و منع مصرف و عوارض جانبی مورد بحث قرار داده و در انتها به اورژانسی‌های هیپرتانسیون و وضعیت‌های نیازمند به درمان سریع و فوری هیپرتانسیون اشاره کرده است، در فصل ۶ داروهای دیورتیک با ذکر نکات مهم مراقبتی و پرستاری، مورد بررسی قرار گرفته و در فصل ۷، مایعات و الکترولیت‌ها، انواع دهیدراتاسیون (هیپرتونیک، هیپوتونیک، ایزوتونیک)، شناخت بیماران هیپوولمیک و هیپرولمیک، تعیین کمبود و یا افزایش حجم در بیماران کمایی، اندیکاسیون‌های بالینی تخمین زننده میزان خونریزی و کمبود حجم، انواع سرم‌های کریستالوئیدی و کلوئیدی، خون و فراورده‌های آن، انواع اختلالات الکترولیتی ($K^+\downarrow$, $mg\downarrow$, $Ca^{++}\downarrow$, فسفات، $Na^+\downarrow$) با ذکر علل، اثرات قلبی عروقی، تظاهرات بالینی و ECG، درمان‌های دارویی، پروتکل گلوکز-انسولین-پتاسیم^۵ و سولفات منیزوم مورد بحث قرار داده است و در فصل ۸، سندرم نارسایی حاد قلبی (AHFS) مورد تعریف، اثرات مطلوب و نامطلوب مکانیسم‌های جبرانی، اتیولوژی، عوامل تسهیل‌کننده، تظاهرات، تشخیص، طبقه‌بندی و دارودرمانی در انواع نارسایی قلبی بخصوص بر اساس انواع سناریوهای بالینی همزمان با سندرم نارسایی حاد قلبی (نارسایی حاد نرموتنسیو، هیپرتنسیو، هیپوتنسیو، ادم حاد ریوی، شوک قلبی)، اهداف درمانی در فاز حاد و کوتاه مدت، دکامپانسیون^۶ و نارسایی مزمن قلبی، داروهای کاردیوتونیک، اینوتروپ مثبت، داروهای وازودیلاتوری، فسفودیسترآزها در نارسایی قلبی اشاره

1- O₂ Extraction

2- SVO₂

3- calcium channel blockers (CCB)

4 beta blockers (BB)

5-glucose insulin potassium (GIK)

6-acute decompensated heart failure (ADHF)

کرده و نیز به درمان سندرم نارسای حاد قلبی، در زمینه سندرم‌های کرونری حاد و CAD پرداخته و نیز به درمان‌های دارویی فیبریلاسیون دهلیزی (AF) در زمینه نارسایی دیاستولیک و سیستولیک قلبی، و نیز دارو درمانی در مسمومیت با دیگوکسین و درمان‌های دارویی در ادم حاد ریوی با علل قلبی بطور کامل مورد بحث قرار داده است، در فصل ۹، سندرم‌های کرونری حاد، فرایند کواگولیشن، داروهای موثر بر شکل‌گیری و حل لخته، انواع ترومبولیتیک‌ها، آنتی‌کواگولانت‌ها، آنتی‌پلاکت‌ها، آنتی فیبرینولیتیک‌ها، اندیکاسیون‌ها و موارد منع مصرف ترومبولیتیک‌ها، پروتکل‌ها و الگو ریتیم‌های درمانی در AMI، STEMI، NSTEMI، U/A، علائم ریبریوژن درمانی موفق و ناموفق، اندیکاسیون‌های پروسیجرهای تهاجمی، داروهای آنتی‌دوت آنتی‌کواگولانت‌ها و ترومبولیتیک‌ها، پروتکل‌های درمانی در خونریزی‌ها و در آخر به درمان‌های دارویی DVT و آمبولی ریوی و نکات مهم مراقبتی و پرستاری اشاره کرده است و در فصل ۱۰، درمان‌های دارویی دردهای حاد سینه، اضطراب، آریتاسیون، دلیروم، رویکرد صحیح برخورد با دردهای حاد سینه، علل متداول CP، طبقه‌بندی و تشخیص‌های افتراقی، معادل‌ها یا اکی‌والانت‌های CP، شناسایی بیماران پر خطر، عوارض تسکین ناکافی درد، علل عدم جستجوی درمان، انواع ناکوتیک‌ها، ضد اضطراب‌ها، سداتیوها مورد بررسی قرار گرفته است و در فصل ۱۱، الکتروفیزیولوژی قلب، انواع سلول‌های قلبی، ECG، پتانسیل عمل، پمپ Na-K، آریتمی‌ها، مکانیسم بروز، علل، انواع (بخصوص آریتمی‌های خطرناک)، تظاهرات بالینی و ECG، درمان‌های دارویی و الکتریکی انواع آریتمی‌های قلبی در ACS، طبقه‌بندی داروهای آنتی آریتمی، سایر داروهای آنتی آریتمی (آدنوزین، دیگوکسین و...)، رویکرد صحیح درمانی در ولف پارکینسون - وایت (WCT)، افتراق VT از SVT، درمان VT منومرفیک، پلی مرفیک و تورساد، داروهای متداول CPR و نکات مهم مراقبتی در CPR، عوارض بعد از احیاء، عوارض کاردیوورژن مورد بحث و تحلیل قرار گرفته است و در فصل ۱۲، هیپوتنشن، سنکوپ و انواع شوک مورد بررسی و درمان‌های دارویی قرار گرفته اند و در ابتدا به تعریف، مکانیسم، علل، طبقه‌بندی، انواع، تظاهرات، عوارض و پیامدها اشاره شده و به علل هیپوتانسیون اورتوستاتیک، طبقه‌بندی همودینامیک در AMI، علل اختلال همودینامیک در ACS، اندیکاسیون‌های مانیتورینگ همودینامیک در STEMI مورد بحث قرار گرفته و رویکرد صحیح به بیماران با low systemic arterial BP، موارد مصرف IABP و اثرات آن در بیماران مورد توجه قرار گرفته و دوزاژ و موارد مصرف داروهای آنتی هیپوتنشن، مورد بحث بررسی قرار داده و در فصل ۱۳، ریسک فاکتورهای بیماری‌های کرونری، داروهای آنتی‌هیپرلیپیدمی و انواع داروهای کاهش‌دهنده

لیبید با ذکر دوزاژ و موارد مصرف و اثرات استاتین‌ها و عوارض جانبی آن‌ها مورد توجه و تحلیل قرار داده و در انتها مترجم و مولف امیدوار است که با افزودن دانش کادر مراقبت از میزان خطاها کاسته شده و به حجم مجهولات آنها افزوده گردد و نیز مترجم و مولف وظیفه‌ی خود می‌داند که از همت و دقت بالا و انتقادات و راهنمایی‌های جناب آقای دکتر دائی، متخصص محترم قلب و عروق و ایسترونشالیست دانشگاه علوم پزشکی قزوین نهایت تشکر و قدردانی کند و نیز از زحمات جناب آقای دکتر آصف زاده و آقای مهندس رفیعی و جناب آقای ساکتی که در امر ویرایش کتاب کمک شایانی نمودند، کمال تشکر و سپاس را داشته باشد. همچنین از تمامی عزیزانی که موجب دادن انرژی، روحیه و تحمل سختی‌ها و نبودن‌ها گردیدند، کمال تشکر و قدردانی را دارم.

عباس آزاده جو