

درد قفسه سینه از چه خبر می‌دهد؟



درد عجیبی در قفسه سینه‌ات احساس می‌کنی؛ دردی تیز و کشدار که ناگهان سراغت می‌آید و فروکش می‌کند. معمولا از آنجایی که چنین دردی فقط برخی اوقات بروز می‌کند، کم‌اهمیت تصور می‌شود، اما چنین دردی ممکن است فاجعه‌آفرین باشد.

جامجم نوشت:

درد عجیبی در قفسه سینه‌ات احساس می‌کنی؛ دردی تیز و کشدار که ناگهان سراغت می‌آید و فروکش می‌کند. معمولا از آنجایی که چنین دردی فقط برخی اوقات بروز می‌کند، کم‌اهمیت تصور می‌شود، اما چنین دردی ممکن است فاجعه‌آفرین باشد.

البته درد قفسه سینه بیماری نیست، بلکه صرفا یک علامت هشداردهنده محسوب می‌شود که ممکن است ناشی از دردهای عصبی در اثر التهاب اعصاب بین دنده‌ای باشد یا این‌که از بعضی بیماری‌های ویروسی مثل زونا ناشی شود. جالب آن‌که در گذشته درد ناشی از التهاب اعصاب بین دنده‌ای و عوارض ناشی از آن، قولنج تلقی می‌شده که با خوددرمانی از طریق مصرف مسکن به‌طور موقت تسکین پیدا می‌کرده است. غافل از این‌که درد قفسه سینه می‌تواند به دردی بسیار جدی و شدید و حتی مرگ تبدیل شود.

دکتر پرویز دریایی، متخصص جراح عمومی و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی تهران در این‌باره می‌گوید: بیشترین علل درد قفسه سینه از نظر پزشکان داخلی بیماری‌های قلبی، ریوی است. در بیماری‌های قلبی انواع بیماری‌هایی که به هر شکل بتوانند موجب نرسیدن اکسیژن یا ناتوانی خون‌رسانی به قلب بشوند، درد آنزیم یا درد قفسه صدی به وجود می‌آورد. حتی در بیماری‌های ریوی نیز اگر اختلال در حرکات تنفسی و اکسیژن‌رسانی به قلب مطرح باشد، در آن صورت نیز ممکن است درد قفسه صدی ایجاد شود.

دکتر دریایی در گفت‌وگو با جامجم می‌افزاید: نوع دیگری از درد قفسه صدی یا قفسه سینه ناشی از بیماری‌های گوارشی، بویژه ریفلاکس با علامت سوزش پشت جناغ است که مشخصات خاص خود را دارد. به بیان دیگر، هرکدام از سه دلیل ذکر شده با علامت تفکیکی خاصی از همدیگر قابل تمایز هستند.

مقابله با دردهای قلبی قفسه سینه

اگر درد قفسه سینه بیمار با زمینه ریوی یا قلبی باشد با مصرف آسپرین یا داروهای زیربانی، بلافاصله در مراحل اولیه بروز درد، قابل پیشگیری و درمان است.

دکتر دریایی می‌گوید: تشخیص مقدماتی دردهای قفسه سینه از نوع قلبی و ریوی در مراحل اولیه ممکن است. به این ترتیب بیمار به واحد درمانی تخصصی برای تشخیص قطعی و تمهیدات درمانی خاص ارجاع می‌شود.

این جراح عمومی با اشاره به مواردی که درد قفسه سینه ناشی از مشکلات گوارشی است، اظهار می‌کند: در چنین شرایطی چاق نبودن بیمار و نیز نحوه خوابیدن وی، یعنی این‌که زاویه دار و یک‌طرفه بخوابد در بهبودی علائم نسبی درد قفسه سینه مؤثر است. به بیان دیگر در صورت کاهش درد در چنین شرایطی باید به ریفلاکس ظنین بود.

راه‌های تسکین درد قفسه سینه را بیاموزید

به گفته دکتر دریایی، مهم‌ترین اصل برای کاهش درد قفسه سینه چه قلبی، ریوی یا گوارشی آن است که بیمار در استراحت کامل به سر برده و از هر نوع تلاش و حرکت بی‌مورد و اضافی پرهیز کند. همچنین باید بیمار را به آرامش کامل تشویق کرد، چراکه استرس، هیجان و هر نوع اضطراب، ترس و خشم می‌تواند موجب تشدید بیماری شود. حتی اگر لازم باشد از داروی آرامبخش با مقدار مناسب نیز می‌توان به‌طور مقطعی و موقت استفاده کرد.

وی می‌افزاید: گاهی بیمار با بیماری‌های حاشیه‌ای مثل دل درد ناشی از سوراخ شدن زخم اثنی‌عشر، کیسه صفرا یا ملتهب یا فتق‌هایی که به ریفلاکس منجر می‌شود، مبتلا به درد قفسه سینه می‌شود. در چنین شرایطی باتوجه به سابقه پزشکی بیمار و شرح حال وی و نیز بررسی عواملی که به بروز سنگ کیسه صفرا و زخم اثنی‌عشر کمک می‌کند، تشخیص درست و قطعی عامل

اصلی درد قفسه سینه ممکن می‌شود.

این جراح عمومی تاکید می‌کند: البته در مواردی نیز دردهای عصبی، دردهای موضعی در قفسه سینه ایجاد می‌کند. همچنین بیمارانی که سابقه بیماری قند، فشار خون و بیماری کلیوی دارند نیز طی مدت طولانی به سوزش پشت جناغ و قفسه سینه مبتلا می‌شوند.

درد ناشی از تومورهای ریه

دکتر دریایی با اشاره به درد قفسه سینه ناشی از تومورهای ریه، بویژه تومورهایی که در مجاورت پرده قلب یا ریه است، می‌گوید: تومورهای مری و نیز ضربه‌هایی که به پارگی و آسیب بافت ریه و عروق ریوی منجر می‌شود و حتی در افراد جوان، ایجاد هوا خودبه‌خود در قفسه صدی نیز به بروز درد در این ناحیه منجر می‌شود.

وی با تاکید بر این‌که شکستگی دنده‌ها نیز با ایجاد خونریزی و هوا در داخل قفسه صدی به بروز درد شدید قفسه سینه منجر می‌شود، می‌افزاید: در چنین شرایطی تنگی نفس، افت فشار خون و کمبود اکسیژن در قلب و مغز به درد قفسه سینه منتهی می‌شود.

این جراح عمومی یادآوری می‌کند: البته در برخی موارد، جراحی‌های بزرگ و طولانی نیز در بروز درد قفسه سینه موثر است که حتی ممکن است ناشی از آمبولی ریوی - قلبی و انفارکتوس قلبی باشد. خوشبختانه بروز چنین اتفاقاتی در زمانی است که بیماران مقیم بیمارستان هستند و معمولا برای کنترل وضع بیمار مدیریت درمانی در دسترس است.