Penanganan Lanjutan

1.Intervensi Koroner Perkutan (PCI) untuk membuka sumbatan dan penyempitan pada pembuluh darah.

2. Intervensi Bedah CABG (sesuai kebutuhan pasien)

Tatalaksana jangka panjang

1. Perbaikan gaya hidup.
2. Berhenti Merokok.
3. Penurunan berat badan.
4. Aktifitas fisik yang teratur.
5. Pola makan yang teratur.
6. Penggunaan obat anti kolesterol dan pengencer darah seumur hidup.
7. Konsumsi obat obatan sesuai anjuran dokter.

RSUD
UMAR WIRAHADIKUSUMAH
KABUPATEN SUMEDANG

Hubungi kami

INSTALASI JANTUNG TERPADU

Jl. P Geusan Ulun No.41
- Jl. Palasari No.80
Tlp (0261) 201021
fax 204970
Sumedang 45311

RSU / 159 / PKRS

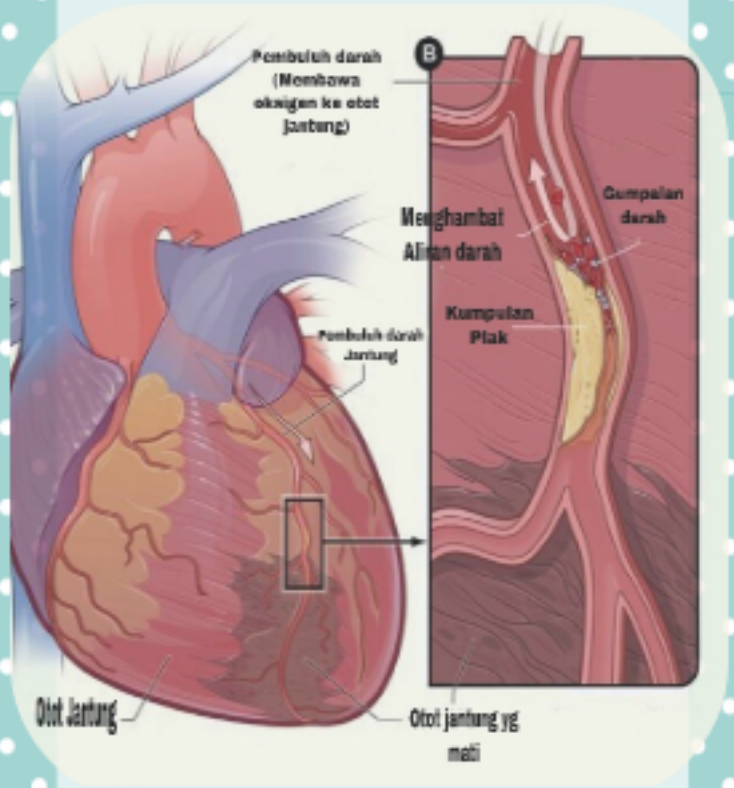
SINDROM KORONER AKUT

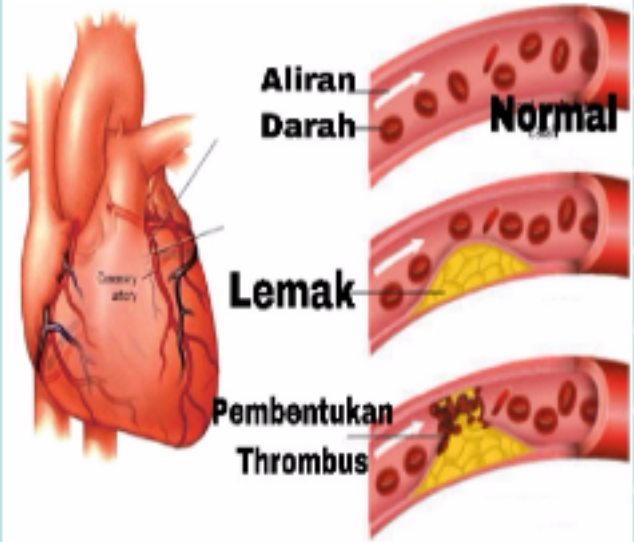
SKA

Sindrom Koroner Akut

Kondisi dimana aliran darah menuju jantung berkurang secara tiba-tiba karena sumbatan pada pembuluh darah di jantung sehingga suplai oksigen terhenti.

Kenapa bisa terjadi ?





Tanda dan Gejala

1. Dada terasa seperti tertindih beban berat.
2. Nyeri dada yang menjalar ke leher , bahu kiri , lengan kiri.
3. Nyeri dada dapat pula disertai sesak napas , mual , muntah.
4. Keringat dingin.
5. Nyeri dada membaik dengan istirahat atau pemberian obat nitrat

Faktor Risiko

> Merokok
> Berat badan berlebih
> Penyakit diabetes (kencing manis)
> Tekanan darah tinggi
> Kolesterol tinggi
> Riwayat keluarga dengan penyakit jantung

Obat dan Tatalaksana

Tujuan dari pengobatan yaitu melancarkan kembali peredaran darah ke jantung dengan cara membuka pembuluh darah jantung yang tersumbat.

Penanganan Awal

1. Oksigen
2. Obat obatan nitrat untuk mengurangi nyeri
3. Obat penyekat beta untuk mengurangi konsumsi oksigen otot jantung
4. Obat antiplatelet dan antikoagulan