



Ikke-medicinsk behandling

I nogle tilfælde kan der være behov for kirurgiske indgreb.

Ballonudvidelse: Et kateter bliver ført gennem lysken eller håndleddet op til hjertets kranspulsårer, hvor en ballon bliver pustet op inde i forsnævringen, der åbner kranspulsåren, så blodet kan passere. Hvis det er nødvendigt, bliver der indsat en stent, som er et metalgitter, for at holde åren åben.

Bypassoperation: Er en hjerteroperation, hvor brystkassen bliver åbnet, så der kan laves ny blodforsyning til hjertemusklen rundt om de forsnævrede områder i hjertet.

Du er ikke alene

Uanset hvor du er i livet med hjertesygdom, er Hjerteforeningen klar til at hjælpe dig. Du sidder måske med spørgsmål om medicin, behandling, kost eller motion. Eller du har brug for at tale om de tanker og følelser, der fylder.

Ring gratis til Hjertelinjen på 70 25 00 00.

Vi er her for dig. Hjertelinjen er Hjerteforeningens gratis rådgivning, hvor du og dine pårørende kan få hjælp og støtte. Vores team af psykologer, sygeplejersker, diætist og motionsvejleder sidder klar til at lytte og rådgive.

Du kan også skrive til os på
hjertelinjen@hjerteforeningen.dk

Tilbud til dig

Scan QR-koden og se vores tilbud, der kan støtte dig i hverdagen.



Denne publikation er udgivet med støtte fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets Aktivitetspulje og Ingrid og Johan Hansens Mindefond.

Råd og vejledning om

Åreforsnævring og blodprop i hjertet



Hvad er åreforsnævring?

Åreforsnævring i hjertet er en af de mest udbredte hjerte-kar-sygdomme blandt både mænd og kvinder. Åreforsnævring opstår pga. aflejringer af fedt i væggene på hjertets kranspulsårer. Disse aflejringer gør, at der ikke kommer tilstrækkeligt med blod igennem åren – og derfor heller ikke til det organ eller de muskler, som den fortykkede åre forsyner med blod.

Med tiden kan blodkarrene blive stivere og mindre elastiske, hvilket nedsætter blodgennemstrømningen til hjertemusklen. Når hjertet ikke får tilstrækkeligt med ilt, kan det føre til symptomer som bryst smerter og åndenød.

Åreforsnævring udvikler sig ofte langsomt og kan begynde allerede i de sene teenageår. Over tid kan tilstanden føre til alvorlige problemer som hjertekrampe eller blodprop i hjertet.

Risikofaktorer

Flere faktorer kan øge risikoen for at udvikle åreforsnævring:

- forhøjet kolesterol
- forhøjet blodtryk
- rygning
- diabetes
- inaktivitet
- overvægt
- høj alder
- arvelighed.

Åreforsnævring opstår pga. aflejringer af fedt på hjertets kranspulsårer.

Hjertekrampe

Hjertekrampe – også kendt som angina pectoris – er et symptom på, at hjertemusklen mangler ilt. Når hjertemusklen mangler ilt, kan der opstå symptomer som fx smerter i brystet og åndenød. Smerterne kan føles som trykken eller strammen omkring brystkassen. De kan også stråle ud i en eller begge arme, op i halsen eller kæbe eller om i ryggen. Smerterne kommer i anfald af minutters varighed, og de varierer i styrke og form fra person til person. Symptomerne kommer oftest ved kulde, fysiske eller psykiske belastninger. Hvis du har disse symptomer, bør du søge læge for at få det undersøgt nærmere. Hvis symptomerne pludselig forværres eller kommer, mens du er i hvile, skal du straks ringe 1-1-2.

Blodprop i hjertet

En blodprop i hjertet – også kaldet akut myokardieinfarkt – betyder, at der bliver dannet en blodprop inde i en kranspulsår. Blodproppen skaber en delvis eller total aflukning af kranspulsåren og medfører manglende iltforsyning til hjertemusklen. Tilstanden opstår akut og giver typisk stærke smerter i brystet. Smerten kan også stråle ud i en eller begge arme, op i halsen eller kæbe eller om i ryggen. Dertil kan du også få åndenød eller blive utilpas, svimmel, få koldsved, kvalme og kaste op. Du skal straks ringe 1-1-2.

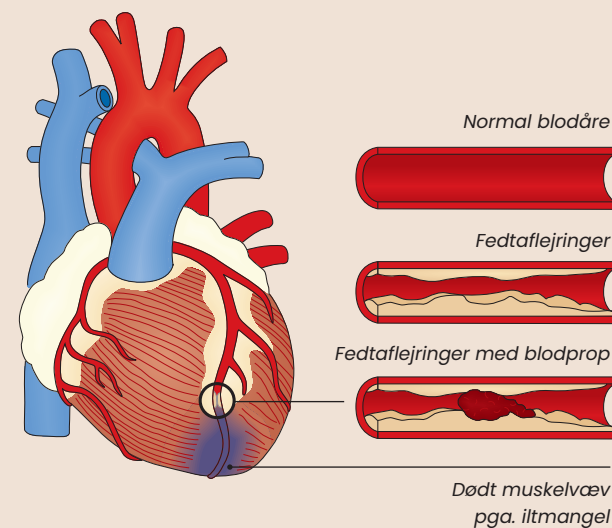
Det kan være svært at adskille symptomer på hjertekramper og blodprop i hjertet, da begge sygdomme skyldes, at der ikke kommer ilt til hjertemusklen. Har du symptomer, bør du altid søge læge, vagtlæge eller ringe 1-1-2.

Udredning

For at vurdere om der er åreforsnævring i hjertet, kan lægen foretage følgende undersøgelser:

- CT-scanning af hjertets kranspulsårer (hjerte-CT)
- Invasiv røntgenundersøgelse (angiografi) af hjertets kranspulsårer hvor der bruges kontrastvæske. (KAG)
- Rubidium PET-scanning
- Myokardieskintigrafi
- ved mistanke om blodprop i hjertet bliver der taget et hjerte-kardiogram (EKG) og blodprøver.

Blodprop i hjertet



Medicinsk behandling

- Blodfortyndende medicin (fx hjertemagnyl) skal forebygge blodpropper.
- Blodfortyndende medicin (fx Brilique og Clopidogrel) bliver brugt ved ballonudvidelse med stent samt ved blodprop i hjertet.
- Kolesterol-sænkende medicin (statiner) skal mindske aflejring af kolesterol.
- Medicin som sænker puls og blodtryk – fx betablokker – for at aflaste hjertet.
- Calciumblokkere, betablokkere og nitroglycerin forebygger hjertekramper.
- Nitroglycerin som tablet eller spray kan bruges ved akutte hjertekramper.