

### **Điều trị Co thắt mạch vành/thiếu máu cơ tim mạn**

Trong cơn đau cấp người ta thường kết hợp thuốc với châm cứu, bấm huyệt.

Dùng thuốc

Hai nhóm thuốc YHHĐ có hiệu quả trong đau ngực do co thắt mạch vành tim.

Kháng calci liều cao: Adalat (R) 40 - 80mg/24h. Tildiem (R) 240 - 480 mg/24h.

Isoptil (R) (Vérapamil) 240 - 480 mg/24h.

Nhóm dẫn xuất nitrit:

Sử dụng nhóm tác dụng nhanh trong cơn đau cấp.

Sử dụng nhóm tác dụng chậm (khi kháng calci kém hiệu quả).

Đối với thuốc YHCT, hiện nay chỉ ghi nhận những báo cáo về thuốc của Trung Quốc được sử dụng; chủ yếu là những dược liệu có tính chất hoạt huyết, khử ứ mạnh.

Theo các tài liệu thì tại Trung Quốc có bào chế các loại thuốc phun sương “tâm thống thể hàn” (chủ yếu thành phần có chứa nhục quế, hương phụ...), thuốc phun sương “tâm thống thể nhiệt” (chủ yếu chứa đơn bì, xuyên khung....) có tác dụng không kém nitroglycerin. Ngoài ra, còn có những báo cáo về sử dụng thuốc dạng tiêm (đơn sâm IM, IV; xuyên khung IV; nhân sâm; mạch môn IV).

Dùng châm cứu

Các huyệt thường dùng: chiêm trung phối hợp nội quan, cự khuyết, giản sử, túc tam lý.

Dùng theo kinh nghiệm:

+ Day bấm điểm giữa đường nối 2 huyệt tâm du và quyết âm du bên trái trong 1-2 phút.

+ Bấm mạnh huyệt nội quan phối hợp bệnh nhân thở sâu.

Ngoài cơn, nếu có dấu hiệu gợi ý của xơ mỡ động mạch vành tim thì cách điều trị sẽ như phương pháp điều trị suy mạch vành mạn.

Thiếu máu cơ tim cấp không hoại tử (đau thắt ngực không ổn định)

Thiếu máu cơ tim cấp không hoại tử (đau thắt ngực không ổn định) phải được điều trị và theo dõi trong một đơn vị săn sóc tích cực (ICU) về tim mạch và bao gồm chống thiếu máu cơ tim, chống tạo mảng xơ vữa và phương pháp tái lập tưới máu.