



beat SCAD

Awareness | Support | Research

Fått diagnosen SCAD?

Spontan Kranskärldsdissektion

SCAD är ett underdiagnostiserat hjärttillstånd som inte kan förutsägas eller undvikas – än. Det drabbar människor med få eller inga av de normala riskfaktorer som hör till hjärtsjukdomar. Ett sår eller blåmärke utvecklas i en kransartär och resulterar i en blockering som förhindrar normalt blodflöde.

Varför jag?

Om du har fått diagnosen SCAD kan du känna dig isolerad, rädd och förvirrad. Du har förmodligen många frågor om SCAD, som 'varför hände det här mig?' Andra frågor kan beröra behandlingar, medicinering, motion, hjärtrehabilitering, psykologiska frågor och mer.

Beat SCAD är här för att hjälpa! En del frågor kan inte besvaras än, och därför är forskning mycket viktigt, men Beat SCAD vill hjälpa dig att få aktuell information och nödvändigt stöd.

Att förstå SCAD

Du kan hitta information om SCAD på Beat SCADs och Leicester Cardiovascular Biomedical Research Units webbsidor (se mer information).

Dr David Adlam, som leder det brittiska forskningsprojektet, delar med sig av några insikter om SCAD i denna video: bit.ly/1UlfTYB.

Att få stöd

Att återhämta sig från traumatiska händelser kan vara svårt, men som en patient med en ovanlig sjukdom kan du upptäcka att du vet mer

om tillståndet än vårdpersonalen som behandlar dig. Kunskapen om SCAD ökar, men patienter upplever saker på olika sätt så det är viktigt att hitta det bästa stödet.

Kamratstöd

Att prata med andra SCAD-patienter kan hjälpa att minska känslan av isolering, man kan få stöd av andra som upplevt samma sak, och man kan få bra förslag på hur man handskas med känslor som uppstår då man fått diagnosen att man lider av ett ovanligt tillstånd.

Beat SCADs årliga konferenser och vandringar ger möjligheter att möta och prata med andra som överlevt. Vid konferensen 2015 fanns Sally Bee, som hade SCAD för över tio år sedan. Hon gav råd åt patienter som fått diagnosen nyligen. Se videon här: bit.ly/1PkGdkQ.

Professionellt stöd

SCAD-patienter kan lida av posttraumatiskt stressyndrom (förkortas till PTSD efter engelskans Post Traumatic Stress Disorder), depression eller andra mentala hälsoproblem. Det är viktigt att söka hjälp tidigt från din läkare eller kardiolog.

Behandling och medicinering

Beroende på hur allvarlig SCAD-händelsen var och hur hjärtat skadades, kan behandlingen och medicineringen variera, men den kan innebära:

- Konservativ behandling med läkemedel som aspirin, statin, blodtryckspiller och betablockerare. Det här är den föredragna behandlingen om möjligt.
- Kirurgiskt ingrepp, som ballongutvidgning eller bypassoperation.

Just nu finns det inga bevis för hur lämplig medicinering som normalt ges åt hjärtpatienter är för SCAD-patienter. Patienter är alla olika och medicineringen måste ges på individuell basis.

Motion och hjärtrehabilitering

Att återvända till normala fysiska aktiviteter är en viktig del av den fysiska och psykiska återhämtningen från en SCAD hjärtattack. Hjärtrehabilitering, som en del av ett program som anpassats till SCAD-överlevandes ålder och kondition, rekommenderas.

Beat SCAD anser att hjärtrehabilitering är ovärderligt, eftersom det hjälper dig att återvända till träning och får dig att förstå hur långt du kan driva din kropp i en säker, stödjande omgivning.

Mer information

Beat SCAD

www.beatscad.org.uk
contactus@beatscad.org.uk
Youtube: bit.ly/1TXhiLV

Leicester Cardiovascular Biomedical Research Centre

scad.lcbru.le.ac.uk

Volunteers translated this information for us in 2017. Some information may have changed since then so please ask healthcare professionals to check up-to-date clinical guidelines, including the [2020 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation](#)