



扫一扫,关注卫生系统微信公号

链球菌作怪 吃掉 中年大叔心脏瓣膜

专家提醒:胸闷、呼吸困难、全身浮肿等症状若持续应及时做检查

记者 陈成成 通讯员 薛樟

4月初,在市人民医院胸心外科医生办公室,一位中年人坐在桌旁,呼吸略促,但精神还算饱满。就在医生给他作详情问诊时,这位中年人突然双眼上翻、神志不清、呼之不应,医生、护士赶紧扶住了即将软倒在地上的他,并对其展开抢救……

4个瓣膜3个损坏 置换术后,中年人“捡”回一命

病人吴先生是马屿人,患风湿性心脏病已有几年时间,平时也没有特别在意,加之家境困难,他根本就没想过要去医院好好做一番检查。此次来院也是因为身体不适,体力每况愈下,才被家人送到瑞医抢救。

经过抢救与详细检查,医生发现吴先生患的是心脏瓣膜疾病,4个心脏瓣膜有3个已经损坏。“这种情况,非手术治疗已无法生存。”接诊的市人民医院胸心外科主任张建海说。

但得知置换心脏瓣膜需高昂的医疗费时,吴先生家人迟疑了。张建海得知病人是农保参保人员,便告知“吴先生的病纳入大病保险,可报60%以上的费用”。这让吴先生的家人看到了希望,他们凑足了费用,院方马上安排吴先生的心脏瓣膜置换手术。

因为病人延误最佳治疗时机,致使病情加重,这台手术整整进行了5个多小时,医生为吴先生进行了心脏瓣膜置换与修复手术。“如果不是病人延误病情,这种手术可能2个小时就可以完成了”。张建海说。不幸中之万幸,经过手术,吴先生目前恢复得不

错。4月14日上午,记者在病房见到吴先生时,他已经能坐起来自己吃饭了。“我这是在鬼门关溜达了一圈。”这句略带幽默的自我揶揄逗乐了在场查房的所有医务人员及患者的亲属。

据张建海介绍,像吴先生这种心脏瓣膜病须外科手术才能治愈,同时手术时机掌握很重要。医生提醒,心脏瓣膜病是我国一种常见的心脏病,其中以风湿热导致的瓣膜损害最为常见。随着人口老龄化加重,老年性瓣膜病以及冠心病、心肌梗死后引起的瓣膜病变也越来越常见。心脏瓣膜病的主要原因包括风湿热、黏液变性、退行性改变、先天性畸形、缺血性坏死、感染和创伤等,可以引起单个瓣膜病变,也可以引起多个瓣膜病变。瓣膜病变的类型通常是狭窄或者关闭不全。一旦出现狭窄或关闭不全,便会妨碍正常的血液流动,增加心脏负担,从而引起心脏功能损害,导致心力衰竭。在各种病因的心脏瓣膜病中,风湿性心脏病是可以预防的,主要是预防和及时治疗链球菌引起的上呼吸道感染,以预防风湿热的发生。



心脏瓣膜置换手术现场

无需开腔 未来心脏瓣膜置换可实现 微创

据介绍,心脏瓣膜疾病位列老年人心脏疾病第三位,研究显示65岁以后心脏瓣膜病发病率直线上升,75岁以上老年人的发病率高达13.3%,仅次于高血压和冠心病。

“心脏瓣膜就像单向阀门,用的时间长了阀门就会出现这样那样的故障。”张建海说,同样随着瓣膜老化程度加重,患者会出现运动后气短、呼吸困难、胸痛等症状,更严重的会出现猝死。对这类疾病,传统的治疗方法是外科开胸换瓣。这是个大手术,风险大、病人痛苦也多,身体底子

不好的人,医生和病人都会犹豫,所以不少上了年纪的重症患者,只能坐等;还有一部分爱美的女性患者,考虑到美观,希望能将创口减到最小。

据介绍,目前国外不少先进医院都已实施心脏瓣膜置换微创术,但这仅限于单体的瓣膜置换。“目前我们也在尝试用不开刀的方式进行心脏瓣膜置换。”张建海说。据了解,心脏瓣膜置换微创术通过股动脉把人工瓣膜送至心脏的病变部位,人工瓣膜打开后就会取代原本已损坏的瓣膜。

“在国内,这种微创术还

只有少数医院能做,且费用比普通的心脏瓣膜置换术要高出很多,因此受众并不多;但未来随着医疗技术的发展与患者需求的不断提高,微创术势必会流行。”张建海说,“但若是多个心脏瓣膜置换,相比之下,还是传统手术风险更小。”

据了解,市人民医院胸心外科创建于1993年,拥有独立的胸外科ICU,目前该科已开展胸腔镜下肺部各种疾病,包括肺癌根治术等,以及手汗症;各种食管疾病;纵膈疾病;心脏疾病,如先心矫治术、心脏瓣膜置换术、冠状动脉搭桥术等。

相关链接

爬楼时气短、锻炼后胸痛 注意心脏失灵的信号

生活中,心脏病发作往往很突然,心脏病症状不典型的女性尤其如此。医生表示,无论男性还是女性,都应该在保持健康血压和胆固醇水平的基础上,注意身体发出的心脏功能失常的关键信号,及时捕捉住它们,为就诊赢得时间。

1.胸闷胸痛。医生说,并非每一位患者心脏病发作都像电影中描述的那样,捂住胸口,突然倒地。但是如果感觉胸口仿佛站着一头大象,最好立即拨打急救电话。如果觉得胸部肌肉有扯动感,可能说明有潜在心血管疾病。遇到这种情况一定要告诉医生。另外,心脏病发作导致的胸痛不一定非常剧烈,但是很微妙,有时还会放射到肩膀、手臂、颈部或下颌部。锻炼过程

中、锻炼之后以及经历压力事件之后出现胸痛症状要特别引起高度重视,这很可能是因为血流问题导致的胸痛。

2.呼吸短促。如果爬一段楼梯就气喘吁吁,而过去从来没有这样过,则应当小心心脏问题。患者可以将目前的活动能力与一两年前的活动能力进行比较,如果发现自己在呼吸方面或活动能力方面发生重大变化,那么就应注意心脏问题。躺下时出现呼吸问题很可能是心脏瓣膜病症状。遇到这种情况一定要如实告诉心脏科医生。

3.流感样症状。恶心、疲劳、怕冷、出冷汗等类似流感样症状都表明供血不足。这些症状很多人都会出现,但如果这些发生在身体活动之后,表明应看医生。另外,严重胃

肠不适也可能是心脏问题的一大信号。研究表明,有些女性患者在心脏病发作前几天就出现消化不良问题。但是患者往往不会想到这与心脏病有关,因而经常延误病情。

4.头晕目眩。头晕眼花或眩晕可能是血管堵塞或心脏瓣膜问题的征兆。如果同时伴有心悸,更应当心。北卡罗来纳大学一项近期研究发现,快速站立起身时出现头昏眼花的感觉,可能是心脏异常的一大信号。

5.疲劳或失眠。阿肯色大学一项新研究发现,很多女性患者在心脏病发作的前一周感到异常疲劳乏力。这些患者还表示,心脏病发作之前出现睡眠紊乱。因此,出现格外疲劳或失眠,应该考虑是否是心脏异常了。



患者痊愈后,送来锦旗以表谢意