



扫码看更多内容

A12-13

齐鲁晚报

2020年3月15日 星期日

医学 / 健康 / 服务 / 科普

□ 美编：陈华
□ 策划：陈玮

□ 组版：刘森
□ 编辑：于梅君



正常血管 主动脉夹层

39岁的刘先生怎么也没想到，后背疼痛忍了一晚，竟然差点丢了命。刘先生患的正是凶险的主动脉夹层，这种被称为人体内“不定时炸弹”的心血管疾病，早期死亡率非常高，一旦发病，48小时内平均死亡率超过50%，且每隔1小时死亡风险上升1%。专家提醒，高血压是主动脉夹层最常见的致病因素，预防关键是控压。

凶险 主动脉夹层：埋在体内的“炸弹”

齐鲁晚报·齐鲁壹点 记者 王小蒙

忍了一晚差点丢命

济南市民刘先生自认为年富力强，平时也不注意保重身体，抽烟喝酒不在话下。算起来，他已经有17年吸烟史，一天要抽20多根烟。三年前，他还患上高血压，虽然医生开了药，但他却没按时服用，血压控制得也不好。因为平时没啥症状，刘先生对高血压一直也没放在心上。但异常血压已在他身体内埋下隐患，在血管上“种下”一颗不定时炸弹。

一天晚上，这颗不定时炸弹突然爆炸。刘先生先是觉得后背撕裂样疼痛，后来肚子也开始疼起来，忍了一晚的他，实在忍不住，赶紧去医院就诊。

医生见到他时，刘先生已经疼得满头大汗，还有恶心、呕吐等症状。检查后明确了诊断，正是凶险的主动脉夹层。“再晚来一会儿，可能真的就来不及了。”济南市中心医院心外科主任张锋泉说，这种病来势凶猛，紧急实施手术，才挽回刘先生一条命。

主动脉夹层何至于如此凶险？济南市中心医院心外科副主任医师邵宝伟说，主动脉管壁是一种类似“三明治”的多层结构。管壁分三层，分别是内膜、中膜和外膜。健康的动脉壁，三层膜之间亲密无间，天衣无缝。

一旦破裂几无抢救可能

但是，总会有一些因素影响动脉壁的健康。“比如高血压，让动脉壁长期承受压力过大，日积月累就会出现异常，就像超载的货车轮胎，时间久了会发生磨损

一样。”邵宝伟说，本来极富弹性的动脉会慢慢失去韧性，承压能力下降，时间久了就有破裂风险。

一旦主动脉管壁内膜出现破口，血液就会由此进入动脉壁中层，形成夹层血肿，并且逐渐延伸剥离主动脉的内膜和中膜，病变部位的主动脉腔就会被内膜片分割成真腔和假腔，形成主动脉夹层。而真假腔之间可以互通或不通，血液在其间流动可能形成血栓。

因为假腔的存在，血管也会变粗。正常状态下，人的升主动脉直径通常是3至4厘米，张锋泉介绍，他曾碰到一位主动脉夹层患者，升主动脉直径已经“增长”至8厘米，就是因为内膜、中膜破裂以后，与外膜之间的夹层中充满了血，让血管看起来分外膨胀。

一旦外膜因为压力过大而破裂，病人往往会在短时间内死亡。“主动脉外膜很薄，易破，破裂后，血液会大量涌出，导致全身血流中断、大量失血，不易控制。”张锋泉说，形成夹层的主动脉特别不稳定，极易在血流冲击下发生破裂，一旦破裂几乎没有抢救可能。因此，主动脉夹层被医学界称为“血管上的不定时炸弹”。

“该病大多数在急性期死于心脏压塞、心律失常等，早期诊断和治疗非常重要。”张锋泉介绍，主动脉夹层是心血管领域最凶险的疾病之一，累及升主动脉的夹层是最可怕的一种主动脉病变，称为“A型主动脉夹层”，一旦发病，48小时内平均死亡率超过50%，且每隔1小时死亡风险上升1%。

防控高血压是关键

专家表示，近年来，随着高血压、动脉硬化性疾病增加，主动脉夹层的发生率也持续增加，并且有年轻化趋势。张锋泉说，以往临

床多见五六十岁的主动脉夹层患者，现在不少人40多岁就会发病。

另外，像先天性发育不足，结缔组织病和病毒感染等因素影响，血管的“管壁”也会变薄弱。“薄弱”的血管壁一旦遇到寒冷、情绪激动、剧烈咳嗽甚至用力排便等情况，“管壁”会发生破裂或者撕裂，而“势如破竹”的“管道”撕裂，会导致不同器官“罢工”。

发病前警惕这些征兆

主动脉夹层发生时，会有什么明显的征兆？

张锋泉介绍，急骤的胸背部剧烈疼痛，是主动脉夹层最常见、最典型的临床症状，患者常形容为刀割样、撕裂样疼痛，可以说疼得死去活来，难以忍受。另外，在主动脉夹层发病过程中，根据血管撕裂部位、程度不同，患者可表现为不同症状，比如腹痛、腿疼等。有些人的症状具有隐匿性，极易漏诊、误诊。

药物治疗和外科手术是主动脉夹层的主要治疗手段。近年来，微创介入手术进入临床应用。张锋泉说，如果是A型主动脉夹层，需要心外科手术更换破裂的血管，而B型主动脉夹层大多可进行微创介入手术。

张锋泉提醒，减少主动脉夹层的源头，在于控制好血压。要定期体检，及时发现高血压病情，严格遵医嘱控制血压，延缓动脉粥样硬化的演变过程。具体到日常生活，就是避免油腻饮食、避免高盐，避免熬夜，戒烟少酒。当患者感觉胸部有持续的撕裂感疼痛时，应尽量保持镇定，保持坐姿，并靠在椅背上，避免大幅度肢体运动和大声说话，及时拨打120。对怀疑主动脉夹层的患者，最好尽早完善全主动脉CTA检查，以便早期诊断，早期治疗。

警惕主动脉夹层

1 发病率高
发病率为每年**50-100**人/10万。

2 最凶险
早期死亡率非常高，一旦发病，**48**小时内平均死亡率超过**50%**，且每隔**1**小时死亡风险上升**1%**。

3 年轻化趋势
以往临床多见**50**至**60**岁的主动脉夹层患者，现在不少患者**40**多岁就会发病。

4 临床表现
急骤的胸背部剧烈疼痛、腹痛、腿疼等。有些人症状具有隐匿性，极易漏诊、误诊。

5 做好预防
减少主动脉夹层的源头，在于控制好血压。避免油腻、高盐、熬夜，戒烟少酒。

6 提个醒
当患者感觉胸部有持续的撕裂感疼痛时，应尽量保持镇定，保持坐姿，并靠在椅背上，避免大幅度肢体运动和大声说话，及时拨打120。

怀疑是主动脉夹层的患者，最好尽早完善全主动脉CTA检查，以便早期诊断，早期治疗。



凌晨3-5点老咳嗽，难道是肺癌？

癌之不孤单

山东中医药大学第二附属医院中医整体诊疗工作室主任陈云介绍了她曾接诊过的一个病例：31岁的张女士咳嗽两个多月了，每天都是凌晨3-5点咳醒。张女士在网上搜索了一下，看到有人说“很多肺癌早期都有凌晨3-5点咳嗽的表现”，于是她忧心忡忡。

陈云分析了张女士的症状，凌晨5点左右，寅时为经络气血流经肺经，肺经开泄时间。发生于此时的咳嗽，应为肺经

不畅，需要以咳嗽开散肺经。

陈云问患者是否生闷气了？张女士表示认同，两个月来因孩子学习问题，管教思虑而生闷。据悉，患者三年前肺炎治愈后，肺经肺络未修复至完全通畅，这与肺部影像显示纹理增多紊乱相应。虽不影响平时呼吸，但遇到气郁时，即以咳嗽帮助宣发。

治疗主要以宣肺、通络、行气、解郁为主，患者两周后痊愈。陈云说，陆续接诊过不少凌晨3-

5点醒来睡不着的患者，多数都有类似这样气盛在先的情况。

如何避免肺癌风险？吸烟是国际公认的导致肺癌最重要的因素之一。据介绍，20多年前肺癌基本上以鳞癌为主，现在基本上是腺癌，而且现在门诊中肺癌患者越来越年轻化，女性患者也越来越多。陈云介绍，早些年肺癌以鳞癌为主，最大诱因可能与吸烟有关。现在认为，腺癌是空气、油烟、尘土、环境、室内装修、基因等共同影响

导致，这也解释了女性患癌比例增加的原因。齐鲁晚报·齐鲁壹点记者 韩虹丽



更多抗癌信息，请扫码关注齐鲁晚报·齐鲁壹点抗癌微信平台“癌AI不孤单”