每年一次心脏彩超 有效筛查心脏瓣膜病

本报泰安12月23日讯(记者 刘来) 人的心脏瓣膜一旦出现开合问题,就会影响血流运动,从而造成心脏功能异常,最终导致心功能衰竭。20日,泰山医学院附属医院心外科副主任郑勇做客本报空中诊室,向大家介绍心脏瓣膜疾病的成因和治

"如果把心脏比作一个动力

泵,瓣膜就是允许血液单向流动的门。"20日上午,郑勇以这样的比喻介绍心脏和心脏瓣膜之间的关系。郑勇介绍说,心脏瓣膜生长在心房和心室之间、心室和大动脉之间,起到单向阀门的作用,帮助血流单方向运动。人体内的四个瓣膜分别称为二尖瓣、主动脉瓣和肺动脉瓣,像二尖瓣只允许血液从左心房

向左心室移动。而一旦瓣膜出现 异常,就会导致心脏功能异常, 最终导致心功能衰竭。

心脏瓣膜疾病的产生原因主要有先天性胚胎发育异常、后天性风湿性瓣膜损害、感染性心内膜炎、冠心病心肌梗死、退行性变、创伤等,也有心脏肿瘤、类肿瘤和心内膜纤维化。郑勇介绍说,瓣膜损害最终造成的结果是

瓣膜狭窄或关闭不全,使瓣膜不能很好完成单向阀门的作用。从临床表现来看,瓣膜性心脏病患者最容易出现活动后疲乏和倦怠,活动耐力明显减低,稍作运动便出现呼吸窘迫,严重者至无知发阵发性呼吸困难甚至无法平卧休息。部分患者(特别是二尖瓣狭窄人群)会在胸闷、整端的同时伴有呼吸道出血,轻者痰

中伴有血丝,重者一次性咳出大量鲜血。此外,长时间的肺部淤血可导致患者频繁罹患支气管炎,特别在冬季尤为高发。

郑勇表示,有些人虽没有上述症状,但如果近期出现心悸、存在既往血栓栓塞、胃肠道出血,皮肤瘀点或瘀斑以及不明原因发热等病史,也应该通过检查筛查是否是瓣膜性心脏疾病。



郑勇,泰山医学院附属医院心外科副主任。副主任医师、副教授。《中华中西医杂志》常务编委,中国医师协会心血管外科分会高级会员。

1989年毕业于潍坊医学院医学系,一直从事心胸外科临床工作,取得国家卫生部心外科专科医师证书。擅长瓣膜性心脏病、先天性心脏病、冠心病、大血管疾病,心房颤动和食管癌、肺癌、气管肿瘤的外科治疗。在全省率先成功开展了心外科风险最大的马凡氏综合征、急性主动脉夹层的主动脉瓣置换+主动脉置换+左右冠状动脉移植术。获省市科研成果奖3项,编写专著3部,发表论文21篇。

专家门诊:星期一、星期三

电 话:0538-6236701(门诊)6237450(病房)

坐诊专家

患者适时手术 不影响寿命

心脏瓣膜就像心房心室的"门",它们的开和关是保证血液在心脏内按一定方向单向流动的重要环节。任何一个瓣膜发生病变,都会导致心脏血液流动方向或流量的改变而加重心脏负担,进而引起心力衰竭,需手术进行修复或更换。泰山医学院附属医院心外科副主任郑勇说,作为一种常见的疾病,如不及时治疗,会对人的生命健康带来极大的危害。

室



微创换瓣手术,创伤小费用低

郑勇介绍说,目前国内对于心脏瓣膜病的治疗技术较成熟,瓣膜置换和成形手术仍是主流的手术治疗方式,效果良好。微创换瓣手术具有切口美观、隐蔽、创伤小、恢复快、费用少等优点;但它有一定的适用范围,需根据病情选择最佳手术方

7

如何选择最佳手术时机?郑勇介绍,心脏膜瓣病人需要在做检查后,由心外科医生根据检查结果进行判断,在心肌出现可逆前,或者是病人出现心房颤动时,或二尖瓣中度以上狭窄,就应该考虑手术。尽管

近年来药物治疗不断进步,但所有治疗心功能不全的药物,虽能缓解心脏瓣膜疾病,但对瓣膜疾病的发展和病人的寿命能否延长,都是无效的。因此,心脏结构发生变化的患者,必须适时选择手术,手术成功后,病人的预期寿命不会受到影响。



查出风湿热,早点治利索

风湿性心脏病变最容易损害"阀门",即心脏的瓣膜,导致"阀门"打不开也关不严,血流在心腔内的正常流动发生障碍。在病变早期,患者一般情况下无不适感觉,只有当运动或劳累时会出现心慌气短的症状。当病变发展到中,晚期,患者则会感到明显乏力、心慌、气喘,此时

心脏的"泵"功能将难以维持人体的

基本需要。 风湿性心脏瓣膜病患者一般先 有风湿热病史,如风湿性咽喉炎,风 湿性关节炎,风湿性心肌炎等,经济 落后、生活水平低、卫生条件差的地 区较易发病。由于风湿热多于人体 抵抗力较低时,感染A型溶血性链球 菌而引起。因此,平时加强锻炼身体,增加体质,生活规律及不吸烟,天气阴凉时注意穿衣盖被保暖等措施对预防该病是很有帮助的。定期到医院体检也利于对该病早发现、早诊断、早治疗。一旦确诊患有风湿热,应立即到专业医院进行彻底治疗。



少熬夜别累着,必要时快手术

症状较轻的患者应在日常生活尽量避免重体力劳动或剧烈运动,一旦出现心功能不全表现应积极就诊,遵从医嘱对症处理。如同时合并上呼吸道感染,风湿热或感染性心内膜炎者,需注意同时对症治疗。而由瓣膜疾病所导致的房颤,外周血管栓塞等常见并发症,也应在医师指导下予以对症

治疗。

有些患者虽然存在瓣膜病变,但没有任何临床表现或不适,但这并不意味着我们应放松警惕,无需任何干预甚至忽略诊治。郑勇建议,该类病人应积极完善相关检查,明确病因及瓣膜病变情况,给予必要对症处理,甚至需要尽早外科手术。即使目前暂时无

需干预,也应在日常生活中保持良好的生活方式,如保证规律的作息时间,避免熬夜和过度劳累,合理膳食,避免刺激性饮食,积极乐观的人生态度,避免情绪频繁过度波动。另外,按时随访、定期复查,了解疾病进展并遵从合理化治疗。

(刘来)

寒冷的冬季,人的肠胃系统很容易出现功能失调的状况,原有胃溃疡的患者也容易发病,一些暴饮暴食者以及原本肠胃功能就差的人容易出现胃部不适、消化不良,甚至会引发肠胃炎。下期空中诊室,我们将邀请泰山医学院附属医院消化内科专家杨正武副主任医师,为我们讲解消化道疾病的防治。欢迎咨询。

泰医附院 心外科

泰山医学院附属医院心外 科为泰安市最早成立的心心管 外科专科之一,科室人员都经过 心血管外科专科医师培训。2006 年9月,与我国最大的心脏病治 疗中心北京安贞医院——泰医附院心 北京安贞医院——泰医附院心 脏病治疗中心。全国顶尖心血管 外科专家孟旭、顾承雄、罗毅、任 发成教授等为该科技术顾问。

心外科开展了各类心脏病 的手术治疗,在先天性房、室间 隔缺损修补术、法洛氏三联症、 四联症根治术、心内膜垫缺损修 补术、主动脉窦动脉瘤手术、主 动脉瓣替换术、二尖瓣替换术、 多瓣膜联合替换术、换瓣同时加 冠状动脉搭桥及瓣膜成形术、冠 状动脉搭桥术、心脏肿瘤切除 术、大血管手术等方面经验丰 富、手术成功率高。在我省率先 成功开展了心外科中风险最大 的马凡氏综合征,急性主动脉夹 层(De Bakey I型)的主动脉瓣 置换+主动脉置换+左右冠状动 脉移植术,为国际先进水平。常 见单纯先天性房、室间隔缺损修 补术成功率达到国内先进水平。

心外科特色1.心脏不停跳 冠脉搭桥术:本手术难度大、技 术要求高,但对病人的心脏损伤 小,手术效果优良。2.心脏瓣膜 手术:以手术数量多,难度大、疗 效好,深受患者及家属的欢迎, 取得了较好的社会效益。

> 电话:0538-6237167(病房) 6236781(门诊)