

别大意!这种胸痛可能会要命

泰医附院心血管内科微创支架治疗,让患者快速康复

“我胸口好痛……”有的人捂着胸口,没说几句就倒地再也没有醒来。胸痛一种很常见的症状,很多心血管意外降临时就是表现为“突发胸痛”!它也可以出现在平常身体健康的人身上,健康人就意识不到,还以为是胃痛挺挺就能过去,谁知这一挺把命给挺没了。

本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院心血管内科副教授、副主任医师侯健,她介绍说,胸痛有时是一过性的,休息会很快缓

解,但却是严重疾病发作的信号。“如果平时反复胸痛,一定要引起重视,千万别忽视!”

就在前不久,泰山医学院附属医院心内一科监护病房,收治了一位从肥城转院来的男性,患者年仅32岁,突发持续胸部闷痛3小时,冷汗、心率增快,心电图前壁心肌梗死,心脏彩超提示左室前壁运动减弱,射血分数减低。

心内一科介入团队立刻去导管室给患者做冠脉造影,提示冠状动

脉前降支近段被血栓堵塞了95%,给予心脏血管支架治疗,血管通畅了,胸痛缓解,挽救了患者生命。接下来口服控制血压、抗血小板、他汀类药物,5天后出院时复查心脏彩超室壁运动正常,射血分数恢复正常。

询问患者了解到,平时有吸烟、饮酒的习惯,且患有高血压,但觉得年轻不服用药物才导致冠脉粥样硬化、急性心肌梗死发生。康复后该患者戒掉了烟酒,坚持口服药物、定期

复诊。

侯健介绍,在工作中会经常遇到类似的患者,工作忙应酬多,忽视了健康,每年都会遇到多例工作中或者家中突发急性心肌梗死,送到医院时已经死亡的病人。“冠心病年轻化,心肌梗死导致死亡、心功能下降等发生率高,我们应该重视高血压、糖尿病、高血脂等疾病的预防治疗,改善不良的生活习惯,才能保持健康的的心脏,投入工作。”

本报记者 孙静波

● 坐诊专家

侯健,老年医学硕士,泰山医学院附属医院心内科副主任医师、副教授。泰安市心血管专业委员会委员。长期从事心内科临床、教学、科研工作,专业方向心脏大血管超声,曾去北京安贞医院超声一部进修培训。共发表论文10余篇,参编论著3部。

坐诊时间:每周二全天门诊

心内一科电话:6231265(医师办)、6236378(护士站)、13953816230

抓住支架“救命稻草” 切莫错过黄金120分钟

本报记者 孙静波

持续性胸痛、大汗 是心梗最显著症状

心脏通过冠状动脉供血才能够搏动。然而,出现动脉硬化时,冠状动脉的内腔变得狭窄,就会出现心绞痛。当变狭窄了的冠状动脉又被血栓所阻塞(多因情绪激动、精神紧张、体力劳动过累、饱餐诱发),输送往心肌的血流就会完全地断流,这时就会出现心肌梗死。

疼痛是最先出现的心梗症状,也可发生于睡眠和安静时,疼痛程

度重,范围较广,持续时间可长达数小时或数天,病人常烦躁不安、出汗。

此外还有晕倒、呼吸困难、咳嗽、皮肤湿冷、面色苍白,感觉上腹部、颈部、下颌、咽部以及牙齿疼痛;还有人会感觉恶心、腹胀,并会呕吐;还有人会发现自己的脉搏跳动有些不规律;高龄者还会表现为神志障碍。

120分钟黄金抢救时间 首选冠脉支架微创术

关于支架的谣言,网上比比皆是,侯健介绍说,近两年几乎每个医院接诊时都出现这种情形:见到急性心梗时医生急得像热锅上的蚂蚁,家属却一直在纠结手术有没有风险、要等到所有家属都到齐再决定是否手术、到处打电话通过熟人咨询认识的医生。发生了急性心梗还拒绝急诊支架术的病人和家属。

可时间就是心肌,时间就是生命,毫无疑问急诊支架是治疗急性心梗的最好方法。如果没有急诊介入治疗的医院,可以选择尽快静脉溶栓。

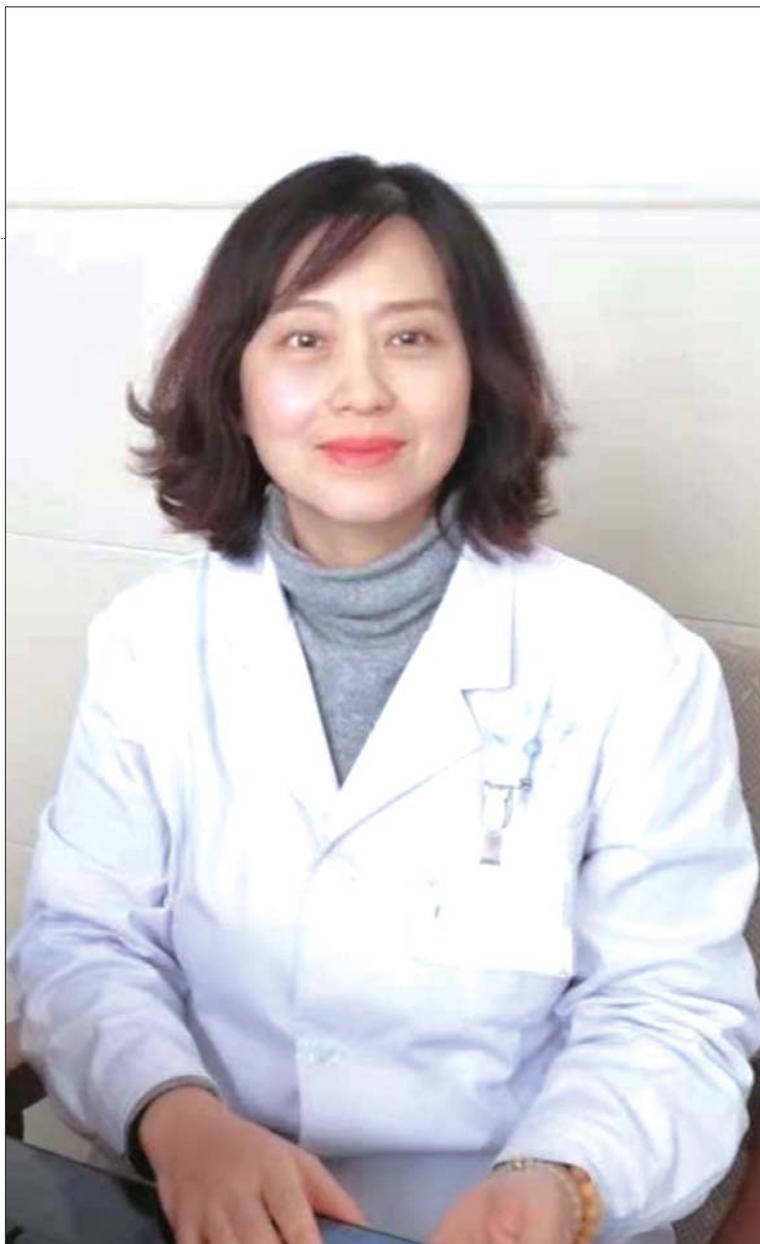
心梗带来的风险远远大于手术可能出现的风险。而所有的延误都有可能使患者病情加重甚至恶化,就算之后成功开通了,也或多或少会影响患者的心功能以及预后。

无论是美国心脏协会、欧洲

心脏病学会等急性心肌梗死治疗指南,或最新的中国急性心肌梗死治疗指南都明确指出:早期、快速和完全地开通梗死相关动脉是改善心肌梗死患者预后的关键。

侯健提醒,怀疑发生心梗时要务必记住以下5件事:不可大意,认为“忍一忍”就可以捱过去;保持镇静,不要随便服用“止痛”药物;立即停止正在进行的活动或工作,静坐或平卧休息;服用硝酸甘油或救心丸缓解心绞痛的药物;立即呼叫“120”救护车,到就近的三级医院或胸痛中心,尽量避免步行或私家车、出租车去医院。

若确诊急性心肌梗死,请相信心内科医生的专业判断,以及给出的治疗方案,心梗是很凶险的疾病,治疗上应该争分夺秒,尽量早的进行心肌再灌注治疗,配合医生尽快签字尽早手术。



泰医附院心内科副主任医师、副教授侯健。

预防心肌梗死 这几点要牢记

经常睡眠不足、生气、劳累、哮喘、感冒,或流感、偏头痛、寒冷、空气污染和汽车尾气致心梗风险增加;饱餐、过度兴奋、情绪激动,剧烈运动或突然大量运动是心梗的重要诱因。晨起是心梗发病高峰,有慢性心脑血管疾病的中老年避免晨练。

气候变化时要当心,在严寒或强冷空气影响下,冠状动脉可发生痉挛并继发血栓而引起急性心肌梗死。气候急剧变化,气压低时,冠心病病人会感到明显的

不适。

国内资料表明,持续低温、大风、阴雨是急性心肌梗死的诱因之一。所以每遇气候恶劣时,冠心病病人要注意保暖或适当加服硝酸甘油类扩冠药物进行保护。

及时而积极地治疗反复胸闷、胸痛。

先兆症状的出现可能为心肌梗塞濒临的表现。宜建议病人住院,及时而积极地治疗措施,可减少这些病人发生心肌梗塞的机会。

■ 科室简介

泰山医学院附属医院心血管内科

泰山医学院附属医院心血管内科是山东省卫生厅老年病学重点学科的重点专业、医学硕士研究生授予点,全省护理服务示范病房,泰安市首批医疗质量示范科室。科室现

有三个病区,设有心血管病房、CCU监护病房、心导管介入诊疗室、心脏超声室、心脏电生理研究室、心功能康复研究室等,能满足各种心脏病人诊疗需要。

科室拥有一支基础知识扎实、临床经验丰富的内科专业医师队伍,其中有主任医师教授7人,副主任医师、副教授10人,其中医学博士2人,医学硕士16人。

科室常规开展心脏介入诊疗技术,包括冠状动脉造影术、经皮冠脉介入治疗、心脏起搏器安装、快速性心律失常治疗等,手术成功率高,并发症低。获得外界和患者好评。