

最近舟山医院心内科一天接诊三名严重心梗患者 他们的这些危险因素,你是否有?

□记者 岑瑜

心肌梗死(MI)是一种严重的心血管疾病,会导致心脏供血不足,致心肌损伤甚至死亡。心梗的发生往往没有明显的预兆,但一些细微的症状可以在早期进行识别,及早干预,挽救生命。

最近,舟山医院心内科一天接收了三名严重心梗病患,他们的经历或许给你预防心梗提供一些警示。

长期熬夜+饮食不规律,25岁男子前降支血管仅一条缝是通的

25岁小伙阿勇(化名)经常熬夜加班到凌晨才回到家,累了困了靠抽烟提神,烟龄10年。近期,他突然感到胸痛,强忍25个小时疼痛仍未缓解,这才就医。检查结果显示急性心肌梗死!

阿勇是一名物流人员,因工作关系日夜颠倒,加之工作繁重,他每天要抽一至两包烟提神。饮食方面,外卖是他的首选。饮食不规律,且常常胡吃海喝,阿勇身高1.7米,体重却有90公斤。

4月14日下午,阿勇睡醒后感觉自己胸闷、右肩部有放射性疼痛,以为是劳累导致的,也没有重视,一直忍着。次日下午,胸闷胸痛的感觉仍没有消退,他不得已到附近医院就诊,医生检查发现阿勇的肌电蛋白和心电图都有异常,立即将其转送到舟山医院急诊科。急诊冠脉造影检查发现,阿勇的前降支血管近端重度狭窄,血管堵塞95%,仅留一条缝,血流相当缓慢。舟山医院心内科医生立即给其血管堵塞最严重处植入一枚支架,以最快的速度开通血管,恢复了正常血流。阿勇胸闷胸痛的感觉立即就消失了。

舟山医院心内科副主任房兆飞表示,心梗的发生并不是一蹴而就,而是在生活的点点滴滴中早已埋下“伏笔”,长期“熬夜+吸烟+饮食不规律+BMI指数高”等因素,早已让他的身体不堪重负。

每天抽两包烟,58岁男子血压飙升

与阿勇一样遭遇的还有58岁的市民刘先生(化名)。

4月15日晚上,饭吃了一半,刘先生突发胸痛,感觉胸口好像被重锤猛击一般,痛苦难忍,顿时大汗淋漓、脸色苍白。家人见状立即将其送入舟山医院急诊科。

“病患送来时,感觉胸痛好了一点,但呼吸仍很困难,急诊造影发现他的前降支血管完全闭塞了。”房兆飞告诉记者,在询问刘先生的生活经历时,了解到他每天要抽两包烟,近半年来,反复出



现活动后胸闷胸痛的情况,其父亲也有心梗病史,但刘先生没有引起重视。

“他一直以为胸痛胸痛是因为吸烟导致肺功能不好,休息休息就行了。”房兆飞说,经造影发现前降支近端完全闭塞,立即予以实施PCI术,顺利植入2枚支架后完成了血运重建。

房兆飞表示,不良的生活习惯会让血管逐渐硬化、阻塞,从而大大增加心脏病发作的概率。阿勇和刘先生正是这样两个鲜活的例子,“他俩的心梗与多年来不良生活习惯密切相关。长期熬夜、抽烟、暴饮暴食,使得这两男子的血脂、血压不断飙升,这些正是导致心血管疾病的重要诱因。更令人担忧的是,这种情况在青年人中并不少见。”

对此,他建议市民定期进行体检,每年至少进行一次全面的心血管检查,包括血压、血脂、心电图等,可以及时发现潜在的健康风险。同时,也应重视生活方式的调整,合理安排作息,避免长时间熬夜;保持适量运动,增强体质;控制饮食,减少高脂肪、高盐、高糖食物的摄入。

慢性病变未引起重视,42岁男子反复出现胸闷

近1个月来,42岁男子严先生(化名)反复出现胸闷的情况,近期他到舟山医院呼吸科进行检查,没有发现肺部问题,但发现明显心肌缺血,且胆固醇高达9.1、低密度脂蛋白有5.89,都远远高于标准。呼吸科医生建议其到心内科诊治。

“患者眼睑部各有一个脂肪瘤,按医学书上记载,这样的脂肪瘤是冠心病的体表标记。”房兆飞在了解其家族史时还发现,有心脏方面的遗传,建议其做血管增强CT,“主要是想看看他的血管有没有问题,结果提示4条血管重度狭窄,遂建议住院行冠脉造影检查,最终证实这4条血管都存在重度狭窄,甚至慢性闭塞。”

房兆飞表示,像严先生这样的慢性病变,临床也不少见,“因为血管是慢慢堵塞的,因此患者自己感觉并不明显,当我们跟患者和其家属说起这个病时,他们都觉得没有

这么严重,患者甚至觉得病情还好,要求仅吃药治疗。”房兆飞担心地表示,病患的血管比80岁老人都差,“慢性闭塞更得抓紧时间治疗,否则有猝死风险。但最终因为患者和家人不相信病情这么严重,没有选择手术治疗。”

这些心梗前兆要提高警觉

记者在采访中了解到,心梗的发生往往没有明显的预兆或者症状不典型,如牙痛、咽部不适,但一些细微的症状往往可以在早期进行识别,及早干预,挽救生命。以下几种常见症状可能是心梗的前兆,要提高警觉,及时就医。

胸痛或胸部不适 胸痛是心梗最常见的症状之一,但有些人可能感觉不到剧烈的疼痛,而是胸部的紧绷、压迫感或者灼热感,尤其是伴随呼吸困难、冒冷汗等症状时,应该立即寻求医疗帮助。这是心脏供血不足,甚至是心梗的前兆。

气短或呼吸困难 很多人往往忽视气短的症状,认为是疲劳或体力不支造成的。然而,呼吸困难可能是心脏无法有效地泵血,导致肺部血液回流不畅。特别是心梗发生时,气短常常是伴随症状。如果感到异常喘不过气,特别是在休息时或没有明显原因的情况下,务必引起警觉。

上肢放射性疼痛 心梗的疼痛往往不仅限于胸部,疼痛可能向上放射到左臂、肩膀、下颌甚至背部。这种放射性疼痛往往不是单纯的肌肉酸痛,而是带有压迫感或沉重感。如果感到上肢或肩部有不明痛感,尤其是在活动时加剧,应当立刻寻求医疗帮助。

恶心、呕吐或出冷汗 心梗的发生有时会伴随恶心、呕吐、冷汗等症状,尤其是女性和老年人,心梗的表现可能不像典型的胸痛那么显著,反而会感到不适、恶心或突然出冷汗。这些非典型的症状可能被误解为胃肠问题,但它们也可能是心脏病发作的表现。

牙痛、咽部紧缩感 少部分患者存在反复的牙痛、咽部紧缩感,多次检查口腔、牙龈或咽喉部均无异常,如果存在类似症状,治疗效果不佳,可至心内科进行心脏检查。

显微镜下 精雕细琢“发丝” 舟山医院实施 淋巴管—静脉吻合术 成功治疗上肢淋巴水肿

□通讯员 陈文薇 记者 岑瑜

上肢淋巴水肿是乳腺癌术后最常见的并发症之一,也是导致乳腺癌患者术后患肢残疾的主要因素。近日,舟山医院乳腺外科联合浙大二院整形外科乳房再造与淋巴外科专家胡学庆教授团队,成功为一名乳腺癌术后并发上肢淋巴水肿患者实施了淋巴管—静脉吻合术,术后患者上肢肿胀明显消退,生活质量显著提升。这一技术的成功实施标志着舟山医院在乳腺癌相关淋巴水肿治疗领域迈上新台阶。

5年前,市民王女士(化名)接受了右乳癌根治术,术后病情稳定,但1年前右上肢逐渐出现肿胀、疼痛,活动受限,严重影响日常生活。辗转多家医院尝试保守治疗无果后,她到舟山医院寻求帮助。经乳腺外科医生详细检查,确诊为乳腺癌术后继发性淋巴水肿。舟山医院乳腺外科与浙大二院胡学庆教授团队在评估患者的情况后,决定采用淋巴管—静脉吻合术(LVA)为其解除病痛。

近日,在胡学庆教授团队指导下,舟山医院乳腺外科主任许敬团队借助高倍显微镜,通过仅2厘米的微小切口,精准显露并吻合7根功能淋巴管与邻近静脉,成功重建淋巴回流通道。术后次日,患者就感觉上肢轻松许多,一周内肿胀消退明显,关节活动度显著恢复。

舟山医院淋巴水肿护理团队还制定了个性化康复治疗计划,并嘱咐患者及时随访。目前,王女士肢体功能及外观基本恢复正常,“终于能自如抬手、穿衣,生活重见阳光。”

据了解,淋巴水肿是乳腺癌和妇科恶性肿瘤手术后的常见并发症,传统治疗单纯以物理康复为主,难以根治。舟山医院引进的淋巴管—静脉吻合术,通过超显微外科技术实现淋巴系统生理性引流,具有创伤小、恢复快、效果持久等优势。许敬表示:“吻合淋巴管细如发丝,需在显微镜下放大20倍操作,吻合既要求技术精度,更依赖丰富经验。”

近年来,舟山医院深耕乳腺疾病综合诊疗体系,构建从肿瘤根治到功能重建的全周期管理链条。舟山医院乳腺外科依托浙大二院平台已建立一支医护深度融合的淋巴水肿多学科治疗团队。医院淋巴水肿门诊开设以来,已为100余位乳腺癌患者提供淋巴水肿治疗服务,帮助建立预防淋巴水肿意识,制定个体化治疗方案,指导患者和家属学习居家自我照护……