

感冒后胸闷气喘无法入睡,竟是心梗心衰 肺部感染可能连累心脏

冬天气温低,是心血管疾病的高发时节。近日,武汉市民付老太太感冒后出现了胸闷、喘气急促、无法入睡的情况。她本想扛一下,结果症状越来越重。家人陪同她到医院就医,武汉市汉口医院老年病科负责人、心脏康复中心负责人文媛经检查发现,付老太太竟是患上了心梗合并心衰。



1 老人感冒后喘气急促、无法平卧,竟是心梗了

付老太太今年70岁,患有糖尿病,一直在服药,血糖控制得比较好。最近,气温低,早晚和中午温差大,付老太太不慎着凉感冒,感到非常疲劳、没有力气、不想动,但她没有重视,想着自己多喝水、多休息,扛一扛可能就过去了。

谁知,她的感冒越来越严重,还胸闷气促、不想吃饭,睡觉时还翻来覆去、不能静卧。家人不放心,将她送到武汉市汉口医院就医。

武汉市汉口医院老年病科负责人、心脏康复中心负责人文媛接诊后发现,付老太太有双肺湿啰音、心率快、双下肢水肿等现象,她初步考虑老太太可能发生了心力衰竭。进一步的检查确认了医生的判断,老太太不仅有心脏病,还合

并有不典型的心梗、肺部感染、呼吸衰竭。老太太入院后,文媛及其团队为付老太太制定了个体化的诊疗方案,采取了抗感染、减轻心脏负担、恢复正常心率以及无创呼吸机等治疗措施,且对老太太的病情进行了严密的监护。

住院几天后,付老太太的病情已明显好转。病情稳定后,付老太太接受了心脏造影检查,闭塞的血管被开通。经过一段时间的心肺治疗,她已康复出院。

为何一个感冒,却会诱发不典型的心梗、心衰?

文媛介绍,肺部感染作为心梗、心衰的一个重要诱因,其影响机制复杂,且涉及多个方面——

肺部感染导致炎症因子释放入血液,可能导致血管内皮损伤,从而引起冠状动脉粥样硬化斑块破裂,形成急性血栓,引发心肌梗死,导致心脏功能明显下降;

肺部感染还会导致患者体内氧含量下降,心肌细胞在缺氧条件下会出现心率加快,同时面临供能不足,进而加重心肌损伤,也会使心脏的负担加大;

如果本身就有冠状动脉狭窄,这种额外的负担和心肌缺氧就可能促使心脏的供需失衡,从而引发心肌梗死;

此外,老人感冒后不想吃东西,可能引起电解质紊乱、容量不足等情况,也会间接增加心梗、心衰发生的风险。

2 冬天心血管疾病高发,出现这些不适要早就医

“冬天是心绞痛、心衰、心梗等心血管疾病的高发期,老年人需要特别关注自己的身体情况,尤其是感冒发烧后,不要硬扛,出现不适,应及时就医。”文媛表示。

她说,老年人心衰的早期症状可能不明显,例如,老年人若出现心衰的话,早期可能只是觉得疲劳、没劲儿、运动能力下降、不想动;随后,走路或活动以后就觉得气接不上来;随着疾病的进展,会逐渐出现晚上睡觉躺不住,想睡高枕头甚至要坐起来才能够缓解喘气的症状。

文媛提醒,老人出现以下这些情况,要引起警惕——

感冒后有持续疲劳、不想吃饭等感觉,可能是心脏病发作的早期阶段;

如果感觉到胸口闷闷的,觉得像有石头压着似的,像有穿衣服穿紧了似的紧缩感或者喉咙有紧缩感,甚至有持续胸痛的情况,舌下含服硝酸甘油也不能很好地缓解,或者以上症状近期发作比较频繁,就要当心是不稳定型心绞痛或心梗,要及时到医院来就医。

那么,冬季如何预防心血管疾病?文媛提醒,主要注意以下几个方面——

- 1.要注意保暖,保持室内温度不要过低,尽量不要受凉;
- 2.从饮食角度,冬天要适当多喝点水,饮食上要多进食一些蛋白质、蔬菜、

膳食纤维这类食物,少吃高盐、高油食品;

3.注意适量运动,冬天天气虽冷,但锻炼还是要坚持。锻炼时不要出去得太早,等温度升起来之后再开始户外锻炼,或者就在室内锻炼;室内空气要经常保持流通;

4.对于有基础疾病的患者来说,按时吃药、定期复查非常重要;

5.一定要注意避免熬夜,保持情绪平和,不要有太大的情绪波动。过度悲伤、惊恐、惊喜,也容易导致心血管疾病发作。

据极目新闻

陪丈夫就诊时 自己胸闷倒地 活动少易发急性肺栓塞

突发胸闷、呼吸困难、倒地不起、意识不清……近日,在安徽医科大学第一附属医院北区,61岁的汪女士陪同家人看病时,突发肺动脉栓塞,危在旦夕。经过抢救,她现已转危为安。

据了解,汪女士此次到医院主要是为了照顾住院的丈夫。在发病前一天,她在家中已出现过晕厥现象,但并未引起家人的足够重视。当天,汪女士陪同丈夫前往门诊三楼做检查,行至两座楼连廊处时,突然感到胸闷、呼吸困难,且片刻之后就倒地不起,并出现意识不清的症状。

危急之际,这家医院消化内科副主任医师齐乐最先发现汪女士倒地,便立刻冲上前去进行初步救治。随后,神经外科副主任医师翁传波也迅速加入抢救队伍,二人合力让患者平躺,并立刻联系医院急诊抢救室。

这家医院急诊科医护人员在接到通知后,迅速赶到现场,为患者开通了胸痛绿色通道,迅速将患者推入抢救室进行抢救。

根据患者血氧饱和度和在吸氧状态下仅90%的症状,急诊科医护人员凭借多年的临床经验,判断其可能是急性肺动脉栓塞,并立刻联系血管外科医生进行紧急会诊。

肺动脉断层扫描(即CT)、心脏超声、下肢静脉超声……血管外科医生迅速对患者进行了一系列检查,结果显示汪女士双肺动脉主干及分支出现了多发栓塞,右心房、心室增大,肺动脉高压,下肢肌间静脉血栓形成。医生诊断她为中危组肺动脉栓塞,需要立刻进行急诊手术。随后,血管外科团队讨论病情后,为患者制定了手术方案,并立即做了手术。

幸运的是,术后一天,汪女士胸闷、呼吸困难症状即明显缓解,5天后复查,发现双肺动脉主干血栓已消失,不吸氧状态下血氧饱和度在97%以上,缺氧状况明显好转。目前,患者已转危为安,意识清醒,各项生命体征趋于平稳,能自主下床活动。

“急性肺动脉栓塞是隐形的杀手,可造成急性右心衰、猝死等严重后果。下肢静脉血栓脱落是引起这种疾病的主要原因。”安徽医科大学第一附属医院北区血管外科副主任医师詹焱青表示,随着天气变得寒冷,人们活动减少后,急性肺栓塞发病率急剧升高。

专家提醒,市民在家中平时应注意多喝水,避免久坐久卧,如出现无明显诱因的胸闷、胸痛、晕厥、咳血等症状,应予以高度重视,并及时前往医院就诊。

据大皖新闻

高龄产妇遭遇胎盘早剥

医生:这种情况极为危险,随时危及母婴生命

近日,35岁的周女士因突发下腹痛,3分钟—4分钟一次规律宫缩,被送往泰康同济(武汉)医院产科待产。入院后,产妇自然破水,值班医生发现其羊水中混杂了大量血液,考虑患者胎盘早剥、产前出血、妊娠期贫血,难以短时间自然分娩,便立即告知患者与家属情况,并让家属签字,迅速为产妇行急诊剖宫产。

胎盘是胎儿从母体获取氧气和营养的唯一通道。如果胎

盘提前剥离,就可能导致孕妇失血,胎儿缺血、缺氧,随时危及母婴生命。

经过产科、麻醉科医护团队20分钟的努力,手术室内听见了婴儿响亮的哭声,医生和护士悬着的心也放下了一半。然而,周女士的胎盘已有一半剥离了子宫壁,子宫后壁肌层可见2厘米x3厘米紫色区域,已经发生了子宫卒中。若进一步发展,后果将不堪设想,术中、术后患者很可能还会出现凝血功能障碍、

严重产后出血等问题。

产科副主任医师彭文盈及时将患者的子宫搬出腹腔,并立即予以药物注射促进子宫收缩,行双侧切口两端缝合止血,因患者子宫下段后壁近宫颈内口出现了多处渗血,彭文盈立即为患者进行了子宫后壁螺旋式缝合。缝合之后,患者出血明显减少。

周女士入院时便有轻度贫血,术中血压更是一度降至75/49毫米汞柱,出血约1800毫升。幸

运的是,产科团队术前联系输血科紧急配型送血,得以在术中为患者及时输入血液。在产科、输血科、麻醉科等医护人员的通力配合下,患者顺利脱离了生命危险,情况趋于稳定。术后,医生予以补铁等对症治疗,改善了产妇的贫血现象。6天后,患者和新生儿顺利出院。

这家医院产科主任赵彩珍介绍,胎盘早剥是指发生在妊娠20周后,正常位置的胎盘在胎儿娩出前从子宫壁剥离,属

于妊娠晚期严重并发症。妊娠期高血压疾病、肾脏疾病、腹部受外力撞击、胎膜早破、羊水过多、高龄多产等人群,都是导致胎盘早剥的高危因素。若出现胎盘早剥,一般通过超声波检查和胎心监护可以早期发现。另外,典型的胎盘早剥会出现阴道流血、持续性腹痛和子宫压痛、板状腹。若孕期出现此类症状,需要尽快到医院就诊,以免延误最佳治疗时机。

据极目新闻