

关于心梗，这些知识你了解吗？

▲ 湖南省永州市第四人民医院 邹鹏

什么是急性心梗？

急性心肌梗死指心脏冠状动脉发生急性堵塞，心肌因为缺血发生坏死，使心脏功能损坏的一种严重危害生命的急性病症。是冠心病分型中最严重一种类型。

急性心梗的危险因素有哪些？

高血压、吸烟、高脂血症、糖尿病、肥胖、高盐饮食、遗传、年龄等都是危险因素。剧烈运动、过度疲劳熬夜、大量饮酒、情绪激动、天气变化、严重便秘者用力大便等都可能诱发。

急性心梗发作的征兆

急性心梗发作最典型的症状就是“胸痛”，在胸骨后或心前区突然发生压榨性或压迫性、紧缩感或烧灼样的剧痛，疼痛持续的时间超过 30 min, 达到数小时，甚至几天；除了胸痛之外，胸骨后有明显发闷紧缩的感觉，像一块石头压在胸口，喘不过气来，呼吸困难；一些疼痛会放射到左肩、左臂或背部，还有一些不典型患者没有胸痛，反而表现为牙痛，或者上腹部疼痛伴恶心、呕吐，很容易被误诊为其他病症；胸痛还会伴有面

色青紫或苍白、烦躁不安、出冷汗等症状，有些患者还会突然晕厥、不省人事。

心梗救治，牢记两个“120”

众多专家共同呼吁，应针对公众加强救治心梗知识的宣传和教育，让大家牢记两个“120”：及时拨打 120 急救电话，把握 120 分钟的黄金救治时间。如何做到在 120 分钟的黄金救治时间内让心梗患者得到救治，需要做到以下几点：

第一，立即辨别心梗。平常做好心脏监护。心肌梗死的典型症状是胸骨后或心前区发生疼痛感，有濒死、压迫感，可持续 30 min 及以上，伴随出冷汗、恶心想吐等不适。一般来说，胸痛时间超出 10 min 应提高警惕，30 min 还不减轻要高度怀疑心梗。

此外，有时候心梗还会发生不典型症状，体现为腹痛、牙疼、嗓子疼，十分容易被忽视。发生上述症状时，如果症状跟活动相关，病人本人及其家属需分外警惕，最好是立刻送医，绝不能硬着头皮忍耐。

第二，马上拨打急救电话。统计分析发现，心梗人群中近一半自主到医院就诊，还不到 26% 的人是呼叫急救车抵达医院。可事实上，自身送医存在许多弊端：随便搬动患

者或患者自主走动，会提高院内外死亡率；反过来，假如拨打急救电话，医生都会在来的路上指导患者先行自救。另外，很多人不了解医院的现象，带去的医院应该没有救治心肌梗死的能力，即便有能力，医院也可能因没做好工作人员、设备及医院病床的准备工作，进而耽误救治。

第三，平静地等待救援。假如病人曾有心肌梗死病史，高度怀疑是心肌梗死时，有条件的話可以自测血压，血压不低的情况下，可服用硝酸甘油、阿司匹林类药物，但是如果没有病史或不清楚患者情况时，最好不要随意给病人吃药。使患者平躺保持安静，如果可以的话最好是吸氧，现场没有氧气，就打开窗户通风，让患者得到很好的氧气供应。

发生心梗后，最糟糕情况是室颤，很有可能导致猝死。这时，最好是维持患者的呼吸道顺畅，并进行胸部按压和人工呼吸，避免脑缺氧，以防大脑细胞快速死亡。

第四，配合医生的工作。患者如确诊心梗就应当立刻做手术，时间就是心肌，时间就是生命，尽快开通病变血管才能更快更好的康复。但是生活中，许多家属不太配合，这跟现阶段的医患关系相关。因而，为了患者的生命，家属一定要信任医生，并配合医

生工作，尽早签名，以便尽早手术治疗。

心梗自救，常备“2 种药”

有冠心病史的患者，家庭小药箱应有阿司匹林和硝酸甘油片，而且还应随身携带，在 120 急救车没来之时，先进行自救。

怀疑发生心梗后，有条件的話可以自测血压，血压不低的情况下马上舌下含化硝酸甘油 1 片，并服用阿司匹林。

第一，舌下含服 1 粒硝酸甘油，不一定能降低死亡风险性，但能缓解病症。而且，可以通过含服药片来判断，患者究竟患有心绞痛还是心肌梗死。

如果是心绞痛的话，只需含上 1 片，药快化完时患者通常就不痛了，即便含 1 片不起作用，5 min 还可以再含 1 片。如果 2 片含完还不能解决问题，很可能就是心肌梗死，得赶紧送医院进一步诊治。

第二，服用阿司匹林要注意：需要使用成人剂量的阿司匹林（300 mg）马上嚼碎吞下，（假如手头上没水也要先嚼碎吞下再请家人用水来，假如体力透支不必强制下去去取水）。

其他的中成急救药物比如速效救心丸，麝香保心丸也可以含服。

心电图和心脏彩超正常可以排除冠心病吗

▲ 山西省忻州市人民医院功能科 胡萍

冠心病是一种心血管疾病，通常是由于冠状动脉狭窄或堵塞引起的。冠状动脉是心脏中最重要 的血管之一，它们负责为心脏供氧和营养。当冠状动脉狭窄或堵塞时，心脏就可能会遭受缺血（血液供应不足）和缺氧（氧供应不足），导致心肌损伤和心脏病。所以，如果冠心病得不到及时有效的治疗，还可能导致心肌梗死等严重后果。因此，及早发现冠心病的症状和迹象非常重要。

诊断冠心病通常需要进行多种检查，包括心电图（ECG）和心脏彩超。

心电图

心电图是一种无创性的检查方法，用于记录心脏电活动的变化。这种方法可以帮助医生评估心脏的结构和功能，并检测可能存在的心脏问题。通常，心电图是通过将电极粘贴在患者胸部和四肢上，记录心脏电活动的变化。

心电图包括多个部分。（1）P 波：代表心脏的起搏点在心房内的电活动。（2）QRS 波：代表心脏的起搏点在心室内的电活动。（3）T 波：代表心室收缩后的复极过程。

通过对这些波形的观察和分析，医生可以判断患者是否存在心脏问题。例如，ST 段的抬高或下降可能表明心肌缺血，而 QT 间期的延长可能表明患者可能存在心脏电生理问题。

心脏彩超

心脏彩超是一种无创性的检查方法，用于评估心脏的结构和功能。这种方法可以帮助医生检测可能存在的心脏问题，如心肌病、心脏瓣膜病等。

心脏彩超通常是通过将声波探头放置在患者胸部上，向心脏发射高频声波，然后记录反射回来的声波信号。这些信号会通过计算机处理，生成具有良好分辨率的图像，显示心脏的

结构和功能。心脏彩超包括多个部分，包括心脏大小和形状、心脏壁运动、心脏瓣膜功能等。

然而，有些人可能会问，如果 ECG 和心脏彩超结果都正常，是否可以排除冠心病的存在呢？答案是不一定。

虽然 ECG 和心脏彩超是诊断冠心病的重要检查方法，但它们并不总能检测到所有的冠心病病变。例如，轻度的冠状动脉狭窄可能不会引起 ECG 或心脏彩超异常。此外，心电图和心脏彩超还不能确定冠状动脉内部的斑块稳定性，即这些斑块是否容易破裂，引发心肌梗死等严重并发症。因此，如果患者有冠心病的症状，如胸痛、气短、心悸等，即使 ECG 和心脏彩超结果正常，也不能完全排除冠心病的存在。医生可能会考虑进行其他检查，如负荷试验（例如运动试验或药物负荷试验）或冠状动脉造影等，以更好地评估冠状动脉的状况。

此外，即使患者没有明显的冠心病症状，如果他们有其他冠心病的危险因素，如高血压、高血脂、糖尿病、肥胖等，也需要定期进行心脏健康检查，以便早期发现冠心病的存在。这些检查包括 ECG、心脏彩超、血液检查等，可以评估心脏健康状况并进行早期干预和治疗。此外，ECG 和心脏彩超也可以用于监测冠心病的治疗效果。例如，在冠心病患者接受冠状动脉成形术或冠状动脉搭桥手术后，ECG 和心脏彩超可以检测到心脏结构和功能的变化，评估手术效果和预后。

肝脓肿，一个容易被忽视的传染性疾病

▲ 河南夏邑县人民医院 许光锋

肝脓肿，是一种由细菌或真菌等多种微生物所引起的肝脏化脓性的病变。虽然在临床上的发病率并不是十分高，但是肝脓肿也属于一个比较严重的感染性疾病。如果不积极治疗，死亡率是不容小觑的。所以，一定要引起我们的重视。

我们的肝脏内，管道系统是非常丰富的，包括胆道系统、肝动静脉系统还有淋巴系统，这些系统就大大的增加了微生物的寄生和感染的概率。大多数的阿米巴肝脓肿和阿米巴结肠炎发展有关，局部的炎症发展会波及其他器官，进而引发疾病。细菌性的肝脓肿和细菌入侵有关，可能会感染先出现在腹腔内，随后炎症蔓延到其他地方，最后通过多个渠道进入肝脏。有部分患者出现的是开放性肝损伤，会让细菌从创口进入肝脏而引发疾病。

症状

腹痛 肝脓肿患者一般都会出现腹痛的症状，这是因为患者的脓包会突出于肝脏表面，进而就会刺激到肝包膜，从而就会引发腹痛的症状产生。而由肝脓肿疾病引发的腹痛是比较容易被区分开的，因为患者的疼痛感会一直存在，且随着脓肿的逐步增大而越来越严重。

高烧 由于肝脓肿这种疾病多为细菌或真菌感染所致，所以患者基本都会出现高烧的症状。而在这种情况下出现之时，肝脓肿患者千万不要贸然的去吃退烧的药物，要做详细的检查，之后在听从医嘱去使用药物，以防出现用药错误的情况，从而加重自身的病情。

体重下降 肝脓肿不但会影响患者食欲，还会阻碍身体对营养元素的吸收，从而就会引发患者出现减重的情况。

检查

要想明确患者是否是肝脓肿，需要进行一下检查，例如实验室检查、肝脏穿刺检查、X 线检查、超声检查、CT 检查等。

治疗

穿刺引流疗法 这种治疗方法通常适用于细菌性肝脓肿，并且在治疗前需要用抗生素来抑制细菌感染，这样才可以有效的提高治疗的成功率。并且穿刺引流的治疗方法需要插入引流管，因此患者会有较强的疼痛的感觉。尤其值得注意的是，若使用穿刺引流疗法来治疗肝脓肿，那么一定在术后不要去按摩肝脏。这样不会起到好的作用，反而会妨碍肝脏的恢复。

外科切除疗法 这种治疗方法同样适用于细菌性肝脓肿，并且尤其适用于比较严重的情况。因为外科切除的治疗方法起效非常快，可以很快的抑制住肝脓肿的发展。因为肝脏自身有很强的恢复能力，所以可以将部分肝叶切除掉，来达到治疗的效果。但是患者不用担心，切除的肝叶在日后是可以慢慢恢复回来的。

抗生素疗法 这种治疗方法同时适用于细菌性肝脓肿以及真菌性肝脓肿。如果是细菌性肝脓肿，病情较轻同时没有明显的恶化迹象，那么可以选择保守治疗方式，也就是这里说的抗生素疗法。通过注射抗生素，来抑制细菌的生长。同样的，如果是真菌性肝脓肿，也是要在病情没有明显的恶化迹象的时候才可以选用抗生素疗法。可以使用抗阿米巴药物以及抗菌药物，但是使用药物时一定要按医生的指导来使用，不可以盲目用药。

肝脓肿带来的伤害是不可逆的，一定要及时预防，如果出现异常，及时去正规医院就诊。

