



六月的风裹着糖果的甜香,孩子们的欢笑像阳光般洒满每个角落。在这纯真的季节里,有些小天使正悄悄与疾病抗争——或许是心脏上一道需要修补的缝隙,或许是生长曲线上一段等待追赶的距离……

儿童的健康,是生命最初的“土壤”,藏着未来无限的可能。正值“六一”儿童节之际,《医师报》将目光投向先心病、儿童内分泌、儿童眼病、儿童白血病等常见却常被忽视的疾病领域:用科学驱散迷雾,以故事传递温度。愿这些文字,成为一扇窗,让关注化作改变的力量;也愿每个孩子,都能在健康的晴空下,自由奔跑,快乐成长。

从预防到治疗 先心病 360° 全解析

▲ 中国人民解放军北部战区总医院先心病内科 肖家旺 朱鲜阳



遗传 + 环境 先心病溯源求根

先心病是指在胚胎发育时期由于心脏及大血管发育异常所导致的解剖结构畸形,是小儿最常见的心脏病。据统计,我国先心病的发病率约为6‰~8‰,每年有近15万先心病患儿出生。其发病具有一定的地域差异,经济欠发达地区、高海拔地区发病率相对较高。先心病的症状很多,青紫是先心病中常见的症状之一,主要出现在口唇、指(趾)甲床、鼻尖等处。此外,呼吸困难和喂养困难、生长发育迟缓、多汗、心律失常、晕厥和猝死等皆是先心病的典型症状。

先心病病因复杂,遗传因素、环境因素等都会导致先心病。约10%~15%由染色体畸变引起,一些基因突变也会导致先心病。

环境因素也是先心病需重点关注的病因。如物理因素:孕妇在妊娠早期接触放射线,如进行透视、拍X线片等,可能导致胎儿心脏发育异常;药物影响:妊娠早期服用某些药物,如锂盐、异维甲酸、沙利度胺等,会增加胎儿发生先心病的风险。例如,研究发现,母亲在妊娠早期使用苯妥英钠,先心病的相对危险度为2.3;化学因素:母亲在怀孕期间长期接触某些化学物质,如一氧化碳、酒精、汞、铅等,可

能影响胎儿心脏发育。长期酗酒可导致胎儿酒精综合征,其心脏畸形的发生率高达60%;生物因素:孕妇在妊娠早期感染某些病毒,如风疹病毒、流感病毒、腮腺炎病毒、巨细胞病毒等,可能引发胎儿先心病。例如,风疹病毒感染可导致动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄、房间隔缺损等先天性心血管畸形,发生率约为14%~44%。

母亲患有某些疾病,如糖尿病、系统性红斑狼疮等,也可能增加胎儿先心病的发病概率。此外,高海拔居住、孕妇年龄过大或过小等也可能与先心病的发生有关。

手握听诊器,我们听诊的不仅是心跳,更是生命韵律的细微诗篇;眼前的心电图,那些起伏的线条,勾勒出患儿生命的轨迹。作为先天性心脏病(简称先心病)专科医生,我们的使命,是守护每一颗纯净的心,让它在成长的岁月里,稳健跳动。在六一儿童节的柔光里,这个专属于儿童的节日,我们以专业为笔,以经验为墨,书写先心病防治的文章,让我们一同深潜至先心病防治的秘境,挖掘前沿洞见,升维诊疗思维,全方位夯实儿童心脏健康的防线。

先心病不仅给患儿带来身体上的痛苦,还给家庭和社会造成沉重的经济负担。复杂先心病患儿若未能及时治疗,婴幼儿期死亡率较高,而存活下来的简单先心病患儿,若未进行有效干预,也会因心脏功能逐渐受损,影响生长发育,甚至在成年后出现严重并发症,导致劳动能力下降、生活质量降低。

内科治疗

药物治疗是内科治疗的核心。是在患儿暂时无需手术或不宜立即手术的情况下,通过药物等内科手段控制病情,改善症状,为后续治疗争取时间的重要方式。利尿剂如呋塞米,可减轻心脏负荷,缓解肺循环淤血,常用于伴有心衰的先心病患儿。血管扩张剂如硝酸甘油,能扩张血管,降低外周阻力,减轻心脏后负荷,从而改善心脏的泵血功能。强心苷类药物如地高辛,能增强心肌收缩力,提高心脏排血量,对治疗心力



朱鲜阳 教授

内科 + 外科 因时因病先良方治疗

衰竭有显著效果。

对于特定类型的先心病,如动脉导管未闭,可使用前列腺素合成酶抑制剂,促使动脉导管关闭。而对于复杂先心病,如法洛四联症,可在术前使用前列腺素E1,维持动脉导管开放,保障体循环血氧供应。此外,肺动脉高压的管理也是内科治疗的重要方面。通过使用波生坦、西地那非等药物,可扩张肺血管,降低肺动脉压力,改善右心功能,为后续手术创造更有利的条件。

介入治疗是一种微创治疗方法,适用于某些类型的先心病,如房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉瓣狭窄等。在X线或超声引导下,通过导管将封堵器等器械送到心脏缺损部位,进行封堵,或者送入肺动脉瓣扩张球囊至肺动脉瓣,进行扩张,从而达到治疗目的。介入治疗具有创伤小、恢复快、无瘢痕等优点,但并非所有先心病都适合介入治疗。



外科治疗

根治手术 对于大多数先心病,外科根治手术是首选的治疗方法。根治手术通过开胸手术,直接修复心脏的结构异常,恢复正常的血液循环。例如,对于室间隔缺损,可通过手术将缺损的间隔进行缝合或修补;对于法洛四联症,可通过手术修复肺动脉狭窄、室间隔缺损、主动脉骑跨和右心室肥厚等心脏畸形。

姑息手术 对于一些复杂、严重的先心病,如单心室、肺动脉闭锁等,由于病变复杂,无法一次性进行根治手术,可先进行姑息手术,以改善血液循环,缓解缺氧等症状,为后续的根治手术创造条件。常见的姑息手术包括体-肺分流术、肺动脉环缩术等。

先心病的预后取决于多种因素,包括心脏畸形的类型、严重程度、是否及时治疗以及治疗的效果等。对于一些简单的先心病,如小型房间隔缺损、室间隔缺损等,经过及时治疗后,预后良好,患儿可恢复正常生活。对于一些复杂的先心病,如法洛四联症、大血管错位等,即使经过手术治疗,也可能存在一定程度的心功能损害,需要长期随访和治疗。



产前 + 产后 多手段提前发现先心病

先心病的诊断包括产前筛查与新生儿筛查两个阶段,早筛早治,守护健康心脏。

超声心动图是先心病产前筛查的重要手段,通过高分辨率的超声探头,可清晰地观察胎儿心脏的结构和功能,发现大多数先心病,如室间隔缺损、房间隔缺损、法洛四联症等。一般在妊娠20~24周进行检查,此时胎儿心脏发育较为完善,容易观察到心脏结构异常。孕妇在妊娠早期和中期进行血清学筛查,检测血清中的某些指标,如甲胎蛋白、人绒毛膜促性腺激素、游离雌三醇等,结合孕妇的年龄、孕周等信息,对胎儿先心病的风险进行评估。但血清学筛查的准确性较低,只能作为初步筛查手段。

新生儿出生后,医生需对患儿进行听诊器检查、经皮氧饱和度测定检查、超声心动图检查等,以筛查先心病。医生通过听诊器对新生儿的心脏进行听诊,检查是否有心脏杂音。心脏杂音是先心病的重要体征之一,但并非所有心脏杂音都意味着先心病,一些正常婴儿也可能出现生理性杂音。采用经皮氧饱和度测定仪,对新生儿的氧饱和度进行测定,若氧饱和度低于正常值,则提示可能存在先心病导致的缺氧情况。一般在新生儿出生后6~12h内进行经皮氧饱和度测定。对于有心脏杂音、氧饱和度异常或其他可疑症状的新生儿,应及时进行超声心动图检查,明确诊断。

孕前 + 孕期 做好五点准备 迎接健康宝宝

孕前预防 遗传咨询: 对于有先心病家族史的夫妇,应在孕前进行遗传咨询,了解胎儿患病风险,并根据医生的建议决定是否怀孕; **健康生活方式:** 准备怀孕的夫妇应保持健康的生活方式,避免接触有害物质,如放射线、化学物质等。同时,应合理

饮食,保证营养均衡,增强身体免疫力。

孕期预防 定期产检: 孕妇应定期进行产前检查,包括超声心动图检查和血清学筛查等,以便早期发现胎儿先心病。若发现胎儿存在先心病,应及时进行咨询和评估,根据医生的建议决定是

否继续妊娠。 **避免感染:** 孕妇在妊娠早期应避免到人群密集的地方,注意个人卫生,预防病毒感染,如风疹病毒、流感病毒等; **谨慎用药:** 孕妇在怀孕期间应谨慎用药,避免使用可能对胎儿心脏发育造成不良影响的药物。如必须用药,应在医生的指导下进行。



先心病是儿童常见的心脏病,其病因复杂,包括遗传因素和环境因素。临床表现多样,常见的有青紫、呼吸困难、生长发育迟缓等。通过产前筛查和新生儿筛查可以早期发现先心病,治疗方法包括内科治疗和外科治疗。尽管先心病的预后因多种因素而异,但通过及时治疗和长期随访管理,许多患儿可以获得较好的生活质量。预防先心病需要从孕前和孕期两个阶段入手,采取综合预防措施,降低先心病的发生率。



关联阅读全文
扫一扫