

心脏超声科普知识

▲ 商丘市睢阳区中心医院 孟红燕

心脏超声是目前心脏病症诊察中重要的技术，可准确检出患者心脏状态变化，对于多种影响病情确诊的相关因素，均能够采用心脏超声技术进行检查，并作为临床治疗的数据支持。

心脏超声

心脏超声即采用超声技术检查患者心脏结构和血流信号的技术，不会产生手术创伤，无放射性影响。心脏作为全身血液流动的核心组织，同时包含了4个心腔和5组大血管，心脏超声的作用则体现于对该类组织的检查。

心脏超声检查的使用

多数人员在初次接触心脏超声检查时，未能对其全面了解。并非所有人员需要实施心脏超声检查，通常包含以下三种症状的患者中才需要接受心脏超声检查：（1）类似心脏病的病症，例如心慌乏力、心脏杂音的患者，医生会根据情况判断受检查的人员是否存在心脏病，并使用超声检查查看是否存在心脏异常现象；（2）高血脂、高血压患者，该类患者普遍存在心脏指标的异常变化，因此超声检查也属于该类患者的主要检查项目，另外老年人的定期体检中心也包含心脏超声检查，用于判断老年人的心功能状态；（3）心脏病患者治疗中，冠心病、心肌梗死患者需定期使用超声检查，用来判断治疗前后的心脏指标变化，以便于及时进一步治疗。



来源//千库网

心脏超声检查的注意事项

即便心脏超声检查具有较高的安全性，但仍有一些需要注意的事项：（1）超声检查患者不必保持空腹，正常饮食即可，但不可过饱；（2）超声检查过程中的姿势需根据医师指导进行调整，体位一般在左侧卧位和膝盖屈曲平卧位中转换；（3）超声检查的主要目的在于查看是否存在心脏病，不可被随意使用，针对部分胸痛、胸闷现象也需要由医师进行判断是否需要进行检查。

心脏超声、冠脉 CT、冠脉造影区别

心脏超声属于最基础的检查方式，但也属于主要的检查方式，其原理在于检查心脏结构，查看心室、血管的状态，用于判断病症。由此能够提示心脏超声作为基础检查项，具备重要的使用价值。冠脉 CT 和冠脉造影则主要作用于血管的检查。冠脉造影相对于冠脉 CT 的准确性更高，但即便可在一定程度上用于同种类型病症的检查，两

者仍具有不可替代性。

心脏超声对心脏病的排查

心脏超声对于心脏病的排查需通过全面的评估，单一的检查方式缺少科学支持，超声的检查工作则是为进一步观察心脏结构和功能的变化提供前提，通过多种数据结果来综合判断患者是否存在先天性疾病或冠心病。即便心脏超声具有数据支持效果，疾病的最终确诊仍需要采用其他方式进行辅助诊断。

不建议进行心脏超声检查的情况

一般情况下，医师在检出患者瓣膜返流程度较轻的情况下可不必反复进行检查；患者自身存在心脏杂音，但心脏无任何的异常变化，即没有明显症状时可不必进行检查；部分患者担心自身患冠心病，但没有产生病症表现和征兆，该情况也不必进行超声检查。患者在保持健康生活和运动的状态下，就能够降低各类心脏的发作风险，保证身体健康。

结语

心脏超声技术的应用对预防病症的进展，延缓各类并发症的产生具有重要提示作用，可为临床诊断以及手术治疗方案提供重要依据。

心脏彩超能看什么

▲ 河南宏力医院超声科 朱亚岚

心脏彩超是诊断心血管疾病的一种常用方法，能判断患者是否存在先天性心脏病及心肌梗死等疾病。心脏彩超具有价格低廉、图像信息丰富、扫描快速的特点，可用于健康人群的体检及伴有心脏不适人群的筛查和诊断，有利于检出心脏结构是否异常。此外，心脏彩超还能显示心脏各房室腔大小和形态。

什么是心脏彩超

心脏彩超是一种通过超声波对人体心脏结构及功能实施检查的超声技术，其检查步骤为患者平卧或者侧卧在检查床上，将超声探头放置在患者前胸部位，并依据不同体位对心脏整体结构和功能进行观察，记录瓣膜的开闭状况及有无瓣膜狭窄、返流情况，并对左心功能及右心功能进行相关评价。心脏彩超检查方便快捷，患者无需在完全空腹状态下开展检查，但检查食管时，患者需要保持空腹，常规经胸心脏彩超则不会受到饮食等因素的干扰。因此，该检查是诊断心血管疾病的重要方法，对结构性心血管疾病有较好的诊断价值，且心脏彩超检查具有无创性，能减少患者痛苦。

心脏彩超能看什么

（1）心脏功能，通过心脏彩超检查能了解心脏收缩功能和舒张功能是否异常及有无心衰情况。

（2）心脏结构，通过心脏彩超检查可观察房室大小及有无心肌的肥厚，同时能诊断出扩张型心肌病或者肥厚型心肌病。

（3）瓣膜病变，通过心脏彩超检查可以确定二尖瓣、三尖瓣、肺动脉瓣、主动脉瓣等是否存在关闭不全或狭窄情况，还能判断瓣膜病变的程度。

（4）室壁运动检查，若患者以往存在心肌病或伴有陈旧性心梗及急性心梗，在心脏彩超检查中可看到室壁运动异常，病变部位会出现室壁运动降低、不运动或反向运动。

（5）先天性心脏病检查，心脏彩超可以显示房间隔、室间隔缺损情况及是否存在动脉导管未闭合等先天性心脏病特征。

心脏彩超能检查哪些疾病

（1）检查心肌疾病，心脏彩超能对患者心肌增厚或变薄情况、心腔缩小情况进行观察，判断有无心肌疾病。

（2）检查心脏瓣膜疾病，心脏彩超能清晰显示心脏各个瓣膜情况，判断是否存在瓣膜反流、瓣膜狭窄等情况。

（3）检查心包疾病，心脏彩超能显示心包积液状况，判断有无心包炎等心包疾病。

（4）检查心脏肿瘤，该检查方式能清楚观察到左房粘液瘤及心脏内附壁血栓情况，确定心脏肿瘤疾病。

（5）检查急性心肌梗死并发症，心脏彩超能判断室间隔穿孔、心脏破裂等急性心肌梗死并发症。

心脏彩超检查的注意事项

（1）注意着装，尽量穿相对宽松的衣物，因为彩超检查需接触皮肤进行检查。

（2）保持良好情绪。检查前患者要保持良好的心情，检查前半个小时尽量禁止剧烈运动，避免因过度焦虑和紧张造成心跳过快，影响检查结果的准确性。

（3）注意饮食，检查前患者可多食用些富含维生素的水果和蔬菜，如香蕉、菠菜等。

（4）心脏彩超检查时患者可能会出现胸前不适症状，这可能与探头加压有关，一般检查结束后即可消失。

CT 检查如何诊断肺癌

▲ 宁陵县人民医院 李莎

肺癌是一种发病率较高的恶性肿瘤，是我国第一大癌症。近些年来，随着人们的健康意识不断增强，健康体检的不断普及，肺癌的早筛、早诊与早治已经逐渐成为现实。

哪些人需要做肺癌早筛

肺癌高危人群 主要是指年龄超过40岁，并且具有以下特征之一的人群：

第一，吸烟数量超过400年支，即平均每天吸烟的支数乘吸烟的年数超过400，以及曾经吸烟超过400年支，戒烟时间少于15年等。

第二，具有环境或高危职业暴露史，比如长期接触到石棉、铍以及铀等。

第三，合并慢性阻塞性肺疾病、弥漫性肺纤维化以及曾经患过肺结核等人群。

第四，已经患有其他部位的恶性肿瘤，以及存在肺癌家族史的人群。

肺癌中危人群 肺癌中危人群是指年龄超过40岁，并且具有以下特点的人群：

第一，被动吸烟超过20年，即患者本身不吸烟，但是与吸烟者接触时间较长，从而造成被动吸烟。

第二，由于长时间烹饪，接触厨房油烟超过20年。

CT 检查中肺癌常见四大征象

分叶征 恶性肺结节是由多种癌细胞构成，并逐渐繁殖增长。但不同癌细胞的繁殖速度各不相同，繁殖较快的癌细胞凸出更快，或是受到周围结缔组织的阻碍，从而使得肿瘤表面形成多个凸起。CT 切面观察与树叶类似。

毛刺征 肿瘤周围伸出许多小毛刺，恶性程度一般都高于边缘光滑的结节。而毛刺主要是由于肿瘤细胞阻塞肺血管或是淋巴管，从而造成肺小叶间隔增厚或局部纤维化，又或是临近少量肺泡塌陷肺不张所造成的。

棘突征 某些肺癌内部在机缘巧合下，会形成部分战斗力较强的特种兵，其繁殖速度极快，能够像尖刺一样突入周围肺组织当中，被称之为棘突症。

支气管截断征 支气管属于中空管道，就像是树枝一样，伸入两侧肺脏当中，并且越分越细，最后到达肺泡腔，是空气进入肺泡腔的主要管道。出现在支气管黏膜的癌细胞会不断隆起并增大，从而造成支气管堵塞。而支气管旁的恶性肿瘤也会侵犯气管壁，并向腔内生长，导致支气管截断，这一支气管就会失去肺通气功能，被称之为支气管截断征。中心区与肺周围区都会有支气管，所以这种征象不仅能够见于中心型肺癌，还能够见于周围型肺癌，比如鳞癌或腺癌等等。

总的来说，没有100%可靠的单一CT征象，肺癌的诊断与鉴别需要从整体的角度出发，部分良性结节也可能会引发恶性征象。



来源//千库网