

护心脑血管直通车

想做胃镜的他,却被送到了心内科……

□洛健融媒记者 裴冉冉 通讯员 高鸽

近日,69岁的杨先生在“鬼门关”前走了一遭。回想起自己多次拒绝检查及住院,他既后怕又惭愧,对医生充满了感激。“多亏医生负责任,不跟我一般见识!”这是咋回事呢?

不寻常 这份心电图咋这么“难看”

3月10日,杨先生到市中心医院消化科做胃镜。胃胀3天了,他才下决心来医院看看。

做胃镜之前,医生按常规先安排杨先生做心电图,消化科的医生看着他的心电图检查结果,皱着眉说:“这个咋这么‘难看’,像是心梗了,为

稳妥起见,还是去心内科看看吧!”

“我就是胃胀,去心内科干啥?”杨先生不想去。

消化科医生觉得杨先生的心电图“有点问题”。于是,他就和杨先生一起找到了心内科一病区主任常学伟。

太危险 他的前降支血管几乎完全堵塞

“这心电图一看就是心梗啊!”常学伟说,他建议杨先生别做胃镜了,赶紧到心内科病房住院。

“一来就让我住院,这是啥道理?”杨先生质疑道,“我心脏没啥不舒服,不住!”说完,他扭头就走了。

正在忙碌的常学伟没有留意到杨先生的离开,发现后,他立刻紧张起来:“糟了!”

心电图检查单提示有心梗,病人也有心梗的症状,如果不赶紧治疗,很可能会出大问题。

常学伟立刻联系了消化内科

和医院保卫科,“给家属打电话吧!不能再浪费时间了,必须尽快让病人住院治疗”。

仅仅20多分钟后,医院就和杨先生的家属联系上了,杨先生和爱人来到了医院。

杨先生的心脏前壁几乎没有存活心肌,心脏造影发现,心脏最大的血管——前降支几乎完全堵塞,医生为他及时放了支架,疏通了血管。支架放上后,杨先生胃胀的问题也消失了,这时,他才感到后怕。

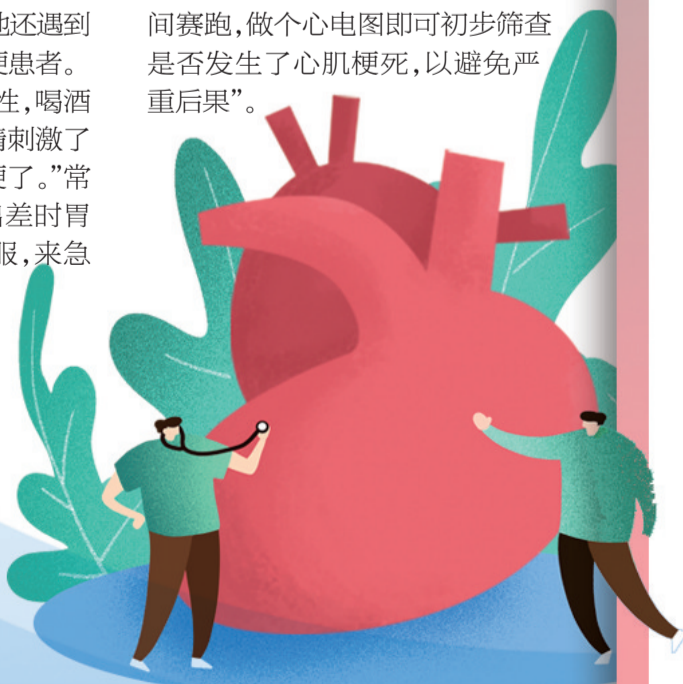
要警惕 胃肠道不舒服,先查心电图

“杨先生的病情很严重,心脏前壁心肌几乎失去了活力,全身供血都受到影响,很快会心衰,进而影响生命,甚至猝死。”常学伟解释道,“胃胀其实就是心脏在预警,和胃肠道没什么关系”。

常学伟说,最近两周,他还遇到了两例胃肠道不舒服的心梗患者。

“一个是40多岁的男性,喝酒后呕吐不止,他以为是酒精刺激了胃肠道,结果检查发现心梗了。”常学伟说,“还有一个患者出差时胃胀,他以为是因为水土不服,来急诊开点药,结果检查发现下壁心梗。”

“症状为胃肠道不适的心梗患者不在少数。”常学伟说,为了及时发现、及时治疗,目前,不论是胃镜室还是急诊科,遇到恶心、呕吐的患者,都需要先做心电图排查心脏是否有问题。“挽救心脏是在和时间赛跑,做个心电图即可初步筛查是否发生了心肌梗死,以避免严重后果”。



快聊慢病

熬夜和失眠哪个更伤身?

□洛健融媒记者 程芳菲
通讯员 尤云飞

睡眠问题和每个人息息相关,您觉得熬夜和失眠哪个更伤身呢?

“不论是熬夜还是失眠,都是睡不好觉,轻则影响第二天生活状态,重则危害健康。”市东方人民医院(河科大三附院)神经内科一病区主治医师曾跑营说,熬夜和失眠不分高下,都很伤身。简单来说,熬夜等于“睡得晚+睡得少”。虽然每个人的生物钟不同,但基本都有一个相对固定的入睡时间,一旦比入睡时间晚睡半小时以上,就可以称之为晚睡。如果晚睡,且睡眠时长不足6小时,就可以称之为熬夜。

曾跑营说,失眠相当于被动型熬夜,像入睡

困难、入睡时间超过30分钟;睡眠时间小于6小时;睡眠质量差,整夜觉醒次数大于2次,容易早醒;白天容易疲劳、头晕、记忆力减退等,都是其特点。

“偶尔失眠、熬夜一般问题不大,但如果持续超过4周,影响到白天的工作和生活,需要及时就医。”曾跑营说,长期失眠和熬夜都很伤身,会伤害肝脏、增加心血管负担;使免疫力下降,容易感冒、腹泻;增加患抑郁症、老年痴呆等疾病的风险。建议睡前不要刷手机、看电视,因为电子产品屏幕产生的蓝光会刺激视神经,影响褪黑素的分泌,让大脑兴奋,“击退”睡意,睡前可以看看报纸、书籍,或是听些舒缓的音乐放松心情。

偶尔心律不齐,跟更年期有关吗

□洛健融媒记者 程芳菲
通讯员 尤云飞

“我最近偶尔出现心律不齐症状,这跟更年期有关吗?”近日,54岁的卢女士来电咨询,她偶尔觉得心慌,戴上指脉氧发现心律波动明显。“能不能帮我问问专家,这种情况跟更年期有关吗?需要进行相关检查吗?”

“像卢女士这种情况,如果已经出现了心律不齐,考虑可能跟阵发性房颤或早搏有关。”市东方人民医院(河科大三附院)心内科一病区副主任医师齐飞说,不少女士在更年期会出现心慌、出汗

等不适,这多跟神经调节紊乱有关,没有实质性心脏病变。简单来说,如果是心慌症状跟更年期有关,会觉得不舒服,但不会出现心律不齐的症状。

“可以通过佩戴24小时动态心电图记录仪,监测心率情况。如果确实有阵发性房颤或早搏,需要药物治疗。”齐飞说,有的人因劳累、熬夜、压力大等出现心律不齐,当这些诱因消失,不适症状也会逐渐缓解。像这种情况,建议通过服药缓解不适症状,再根据实际情况逐渐减少药量或停药。