

筛查心脏疾病 哪种检查方法最好?

如今,由于饮食及生活方式的改变,人们罹患心血管疾病的几率大大增加,许多人体检都查出有各种各样的心脏病变,比如窦性心动过速、房颤等,那么,初诊后如何进一步筛查心脏疾病呢?

首先,我们平时应依据自身身体状况,选择合适的筛查方式。比如有人反映,夜晚有喘息现象,呼吸较白天急促一些,睡觉也不安稳,如果夜间喘息需要坐起来呼吸,躺不平需要垫高枕头睡,双下肢出现浮肿,可能是心功能不全,需要做心脏彩超,心脏彩超能够评估心脏功能,发现心肌病、瓣膜病等心脏疾病。

其实,即使没有严重的身体症状,在常规体检中也能发现一些心脏疾病。体检中通常会行常规心电图检查,常规心电图是用来检测心脏电活动的检查,通过检查可以帮助医生判断患者是否存在心律失常的问题,如心动过缓、心动过速、早搏、传导阻滞、房颤等,如果发现异常需要到心内科专科进一步检查。

心电图检查还能发现 ST 段、T 波改变等,如果患者同时有缺血性胸痛的症状,如费力、上楼上坡时出现胸痛,休息或者含服硝酸甘油 3 到 5 分钟缓解,医生高度怀疑冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病),就会建议行心脏冠脉造影检查。冠脉造影不是筛查心脏疾病的方式,而是确诊冠心病的一种常用而且有效的方法,是一种较为安全可靠、微创诊断技术,现已广泛应用于临床,是诊断冠心病的“金标准”。冠脉造影是用一根导管沿着桡动脉(手腕处)或股动脉(大腿处)的人为入口逆行到心脏的冠状动脉开口处,然后把造影剂(在 X 光下显影)注入冠状动脉,这样冠状动脉内部的形态就可以显示出来,可以看到冠脉是否有狭窄或堵塞,如果冠脉严重狭窄或闭塞,可

以进一步行介入手术疏通血管。

心脏像一栋房子,有两房两厅(左、右心房,左、右心室),四扇门(二尖瓣、三尖瓣、主动脉瓣、肺动脉瓣),有电路(传导系统),有水管(冠状动脉),医生会根据患者的情况进行相应的检查,做心脏彩超是看房和厅的大小,墙结不结实,门严不严实;做心电图是看电路通不通,有没有电路老化漏电或短路;做冠脉造影是看水管堵没堵,锈没锈,需不需要疏通。三种检查用途各异且互相补充,不能互相替代。

长沙市中心医院心内科
副主任医师 龙晓 (朱文青 整理)



如何应对 卡培他滨的副作用?

卡培他滨是临床上常用的口服化疗药。适用于不能手术的晚期或转移性胃癌的一线治疗,以及结肠癌辅助化疗、乳腺癌单药化疗或者联合化疗。在服药治疗过程中,可能会出现腹泻、脱水、心脏毒性、手足综合征、肾功能损害、肝功能损害等副反应。对此不必太过紧张,可以提前采取措施,将副反应尽量减轻。

腹泻 对于出现严重腹泻的患者应给予密切监护,若患者开始出现脱水,应立即补充液体和电解质。在合理用药范围,应及早开始使用标准止泻治疗药物(如洛哌丁胺)。必要时需降低给药剂量。

脱水 患者出现厌食、虚弱、恶心、呕吐或腹泻时早期即可出现脱水。脱水可能导致急性肾功能衰竭,特别是肾功能不全的患者或与卡培他滨合并应用肾毒性药物的患者。当出现 2 级(或以上)脱水症状时,必须立即停用本品,同时纠正脱水。直到患者脱水症状消失,且导致脱水的直接原因被纠正和控制后,才可以重新使用本品治疗。

手足综合征 手足综合征(HFSR)是肿瘤患者在接受化疗或某些靶向治疗时产生的肢端麻木、感觉迟钝、感觉疼痛、指纹消失、皮肤肿胀、红斑、脱屑、硬结样水泡等症候群的统称。如出现以上症状应即刻咨询医师。一般而言,1 级 HFSR 的患者可在采取上述措施的同时,继续使用原来用药剂量。2~3 级 HFSR 则需要停药向医生咨询,等毒性反应降低为 1 级或恢复正常后再恢复原用药剂量。

最后提醒一下,服用卡培他滨应严格按照医生指导用药,定期检测血常规、肝肾功能等,如有异常,应及时联系主治医生并采取相应治疗措施以确保用药安全。

天津医科大学肿瘤医院
药学部 魏丽曼

自我药疗 需具备五个素质

根据调查资料显示,目前世界各国患者自我药疗情况为:1. 60%以上的病症最初是用某种自我护理(或保健)形式处理;2. 占世界总人口约 60%的人每天服用 1 种药品,其中 57%属于自我药疗;3. 在美国,出现小毛病时用非处方药治疗的人要比找医生治疗的人多 4 倍。

尽管非处方药方便了患者,但是,我们也不能忘记“是药三分毒”这句警示,要根据病情对症选用非处方药。同时,购买非处方药,一定要到店内悬挂《药品经营许可证》和《营业执照》的正规药店购买。

为保证自我药疗的安全性,患者应该具备下述最基本的五点素质:

第一,了解相关医药学常识后再自我药疗,不能盲目自我服药。

第二,确定自己得的病适合自我药疗后再服药,不适合自我药疗的疾病一定要先去看医生。例如高血压、糖尿病等慢性病就不适合自我药疗。这些病需要专科医生做出正确的诊断后给出合理的处方,患者根据医生处方用药,所以治疗这类疾病的药都是处方药。

第三,买药时知道咨询药师,服药前知道仔细阅读药品说明书。

第四,根据药品说明书上的标注,自行服用非处方药一段时间后(一般为 3~7 天不等),症状没有减轻甚至加重,应及时去医院就医,以免延误病情。

第五,认清药品包装右上角的 OTC 标识,不购买没有 OTC 标识的处方药。

中国协和医科大学药学硕士 冀连梅

输液“洗血管”不靠谱

不如每天一粒阿司匹林

生活中,有一些中老年人习惯在季节转变的时候(比如春秋季节),到医院进行十天半个月的输液来“洗血管”(主要是静脉输入一些活血化瘀的中药),以预防心脑血管疾病发生,其实这种做法效果很有限。

人的血管就像水管子一样,成年累月慢慢地形成了“水垢”,因此靠十天半月输入活血化瘀的药物,

根本达不到治疗效果。加上中药的成分也比较复杂,不排除发生其他的问题。最好的做法是平时注意饮食,少吃大鱼大肉,同时如果有血稠的现象,在医生的诊断下,没有胃肠消化溃疡、出血等禁忌症的情况下,建议每天吃一粒阿司匹林,可以预防心脑血管的意外,这种方法既安全又有效。

北京协和医院药剂科
主任药师 张继春

准爸爸吃癫痫药对胎宝宝有影响吗?

专家:影响不大,不必过分担心

前几天,笔者收到一位癫痫“准”爸爸的微信咨询。信息中提到他和妻子试管婴儿成功了,但是他患有癫痫,吃了丙戊酸钠、碳酸锂等抗癫痫的药物,他一方面很高兴,一方面又担心药物是否会影响到胎宝宝。

目前,临床对于父亲的用药史与胎儿出生后风险的研究较少,所以很多宝爸们非常担忧,这是可以理解的。不过,2012 年挪威的一项研究显示,父亲用药对婴儿出现不良反应

的风险基本没有增加,这项研究共纳入 2004 年~2010 年出生的 34 万名婴儿,其中 26%的婴儿父亲在孩子产前 3 个月服用了至少一种药物,其中包括该患者使用的丙戊酸钠和碳酸锂。统计分析显示,父亲用药与婴儿出现不良反应的风险不相关。但是该研究提示,父亲在受孕前 3 个月服用安定,可能会增加宝宝围产期死亡率和生长迟缓的几率。还有研究显示,男性癫痫患者长期服用丙戊酸钠

与减少精子数、精子运动能力,增加异常精子数和减少睾丸体积有关,可能会降低生育率。

根据以上研究可以得出,男性癫痫患者服用丙戊酸钠和碳酸锂,不会影响宝宝今后健康,但是长期服用丙戊酸钠,可能会造成精子的数量及质量下降,可能会降低生育率。如果已经成功孕育了胎宝宝,那么准宝爸们,你们可以尽情地享受这份喜悦。

长沙市第一医院药剂科 孙吉