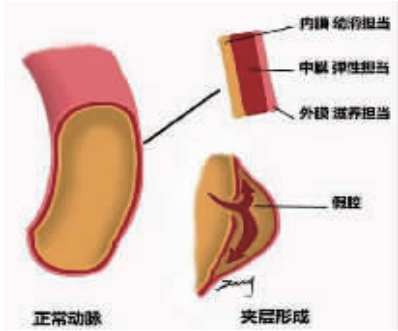
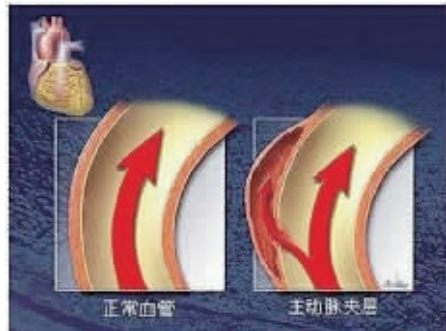


主动脉夹层, 你知道它有多凶险

很多人知道心梗、脑梗塞等心脑血管疾病很要命, 但很少人知道主动脉夹层比这些病更凶险, 我们所熟知的美国女排运动员海曼和我国男排运动员朱刚都死于该病



市中心医院胸心外科专家正在抢救主动脉夹层患者



■本报记者 贺正香 通讯员 王颖超

心脏外科每一台手术都是要么生要么死, 主动脉手术又是心脏外科手术中难度最大的, 风险也是最大的。

最凶险的疾病叫主动脉夹层, 即主动脉内膜被撕裂, 血液经破口进入到血管壁的中层, 形成了一个夹层, 这种情况下, 血管壁只剩下一层薄薄的外膜, 在主动脉血流的高压冲击下, 一旦破裂就会像决堤的洪水一样, 患者顷刻间死亡, 只需几分钟。我们所熟知的美国女排运动员海曼和我国男排运动员朱刚都死于该病。

就在最近, 衡阳市中心医院胸心外科接诊了一位患有主动脉夹层的患者, 并成功自主为其实施了体外循环下升主动脉置换及主动脉弓置换术, 手术很顺利, 患者脱离了生命危险。

危及生命的“不定时炸弹”

据衡阳市中心医院胸心外科专家介绍, 此类手术技术难度大、用血量多、并发症和死亡率高, 业界常用“披星戴月、血流成河、人财两空”来形容该手术的过程和结局。

据了解, 主动脉夹层是危及生命的“不定时炸弹”, 近年来发病率不断升高, 打一个形象的比喻是, 一般来说人的血管壁有 20 页纸那么厚, 现在由于局部血管出现破口, 导致血液进入了中间层, 血液越积越多, 将血管壁撑得像气球, 血管壁变薄, 大概只有 1 页纸那么薄, 如此薄的血管壁一个身体动作,

一声咳嗽都会让它撑破。

接受此次手术的是一名 62 岁的男性患者, 因突发剧烈胸痛入院, 急诊主动脉 CT 血管造影 (CTA) 检查为主动脉夹层 1 型, 入院后症状加重, 尿量减少, 随时可因大出血而死亡。手术势在必行, 此次历经 8 小时后, 手术安全顺利结束。

目前, 患者平稳恢复中, 安全度过了呼吸关、体外循环所致的脑损伤、缺血缺氧脑病、脊髓缺血、肾损伤、灌注肺并发症等重重关卡。

主动脉夹层是怎么形成的?

据衡阳市中心医院胸心外科专家介绍, 主动脉是贯穿人体全身的大血管, 负责为各个重要器官提供血液和养分。主动脉血管壁是由内、中、外三层膜组成。正常情况下这三层膜紧密贴在一起形成一堵墙, 共同承受血管内血流的冲击压力。

如果靠近血流的那层膜 (内膜) 出现裂口或者溃疡, 那么在血流的冲击作用下内膜的裂口会进一步撕扯扩大, 导致三层膜分离, 在血管真腔旁边形成假腔, 部分血液在假腔内流动或者淤积成血肿, 夹层就形成了。

血管夹层形成后, 夹层处只剩下外膜单独承受血流压力, 如果不及时处理, 这种情况随时可能会导致血管破裂, 分分钟就致命。

主动脉夹层的发病出现年轻化趋势

据衡阳市中心医院胸心外科专家介绍, 主动脉夹层可谓是灾难性病变, 一旦急性发作, 48 小时内的死亡率是 50%,

任何一次抢救都是在与死神赛跑。近年来, 医学诊断技术和认知度的提高, 结合成熟的人工血管置换手术、覆膜支架介入手术等, 病人救治率、手术成功率都有大的提高。

需要警惕的是, 近年来主动脉夹层的发病出现年轻化趋势。年轻的主动脉夹层病人有共同点: 体格魁梧、身材肥胖、有高血压病、脾气暴躁; 他们大多压力大, 生活习惯不好, 吃药不规律, 遇到疲劳和忧郁烦躁等诱因时, 会突然发病。

专家提醒, 有高血压、高血脂和高血糖的病人, 是主动脉夹层的高发人群。当出现胸背部撕裂样疼痛, 以及腹痛、呕吐等胃肠道症状, 以及肢体感觉异常、麻木等症状时, 要提高警惕, 立即到医院详细检查, 以免耽误最佳治疗时间。高血压病患者平时务必要按时服药, 控制好血压, 最好不要做短跑、拔河、跳高、跳远等剧烈运动, 干重活、搬重物时也要格外小心。在节假日期间, 要注意控制好情绪, 更不能过度饮酒。一旦确诊为主动脉夹层应及时治疗。

主动脉夹层动脉瘤的诊断和治疗

主动脉夹层动脉瘤是一种发病极为凶险, 预后极差的心血管病急症, 年自然发病率约 10-29/10 万, 男女之比约为 3:1, 发病年龄大多在 40 岁以上。

近十年来, 由于经食道彩色超 (TEE)、磁共振血管造影 (MRA)、CT 血管造影 (CTA) 等新影像学检查技术的广泛应用, AD 的诊断变得日益快捷和准确。

未经治疗的急性夹层预后极差, 50% 的患者 48 小时内死亡, 70% 的患者 1 周内死亡, 90% 的患者 3 个月死亡; 夹层动脉瘤肯定性治疗原则是封闭撕裂入口, 治疗因夹层所造成的并发症, 但具体根据各型又有不同; A 型夹层, 应马上考虑外科手术。B 型夹层预后好于 A 型夹层, 1 年生存率 76%, 5 年 72%, 10 年 46%, 外科手术效果较差, 主要考虑内科保守治疗和介入治疗。

主动脉夹层有哪些临床表现?

主动脉夹层又称主动脉夹层动脉瘤, 是一种严重的心血管疾病, 随时威胁着患者的生命。那么, 早期的主动脉夹层有什么样的症状呢? 主动脉夹层的常见症状: 一是突发剧痛, 突然感觉腹部、胸部或背部刀割样或撕裂样剧烈疼痛, 常为持续性, 应用常规剂量的强镇痛剂都不能完全止痛; 二是呈现面色苍白、大汗淋漓、四肢湿冷、脉搏细弱、呼吸急促等休克征象, 但血压仅略有下降甚至升高; 三是合并主动脉瓣严重返流, 可有舒张期杂音, 并迅速出现急性左心衰、心包填塞, 低血压甚至晕厥 (尤其是 A 型 0 区夹层患者); 四是主动脉分支动脉闭塞可导致相应的脑、肢体、肾脏、腹腔脏器缺血症状, 如脑梗死、肢体动脉搏动消失、尿潴溜、肠麻痹、截瘫等; 五是夹层穿透气管和食道时可出现咯血和呕血; 六是夹层压迫左侧喉返神经可出现声带麻痹。压迫上腔静脉出现上腔静脉综合征。压迫气管表现为呼吸困难。压迫颈胸神经节出现 Horner 综合征。压迫肺动脉出现肺栓塞体征; 七是累及锁骨下动脉、颈总动脉和髂股动脉者可出现局部血管杂音, 而同侧的脉搏减弱或消失, 伴有难控性高血压的急性期患者常出现意识改变等高血压脑病的表现。

市食药监举报投诉专线 12331

去年受理举报投诉 2292 起

■见习记者 刘 臻 通讯员 刘志平

本报讯 3 月 31 日, 是一年一度的食品药品“3·31 投诉举报日”, 我市在莲湖广场街举行“12331”宣传活动。据了解, 自 2015 年 12331 市食品药品投诉举报电话开通以来, 2016 年, 市食品药品监督管理局共接到消费者来人来电咨询、各类投诉举报 2292 起, 2015 年为 1018 起, 增幅约 124%。

3 月 31 日上午 9 点半, 记者来到莲湖广场, 发现在“3·31”全国食品药品投诉举报主题宣传日活动醒目大宣传海报两旁, 十几名身着整齐制服的工作人员正在活动摊位前向来往驻足的群众解答关于食品药品安全问题的疑问。记者注意到, 在每一个活动摊位的桌上都摆放着各式各样的食品、药品以及与之对应的假冒伪劣产品, 现场为市民普及鉴别真伪的知识。12331 市食品药品投诉举报中心主任邹黎介绍, 本次宣传日活动内容主要包括食品药品问题现场咨询、解答, 现场受理投诉, 向市民普及如何识别假劣食品、药品, 以及服用假劣产品后会出现的不良反应。同时, 对于群众最为关心的投诉如何受理问题, 邹黎表示, 现场登记后, 根据是否在管辖范围内, 是否有明确的投诉对象等要求, 在 5 个工作日之内确定是否受理, 受理后立即开展整治工作。

邹黎表示, 为了保证 12331 投诉热线 24 小时畅通, 设立了 7×24 小时机制, 无论是工作日还是节假日, 保证投诉热线专职话务员在岗在线, 接听人全部即时受理并录入系统, 按时办结上级交办的案件, 及时回复, 定期回访, 对举报事项符合立案条件的及时立案查处, 群众反映较好。

简 讯

近日, 在湖南省 2016 年度临床检验室间质评总结会上, 衡阳市第一人民医院在 553 家参评单位中脱颖而出, 荣获湖南省临床检验室间质评先进单位。

衡阳市第一人民医院一直以来十分重视检验科的质量管理工作, 从 1999 年开始参与卫生部临床检验中心及湖南省临床检验中心组织室间质评, 到目前已有 18 年的历史, 并一直保持优秀成绩。医院持续加大投入, 加强检验技术人才培养, 建立了完善的质量管理体系, 保证检验结果的准确、可靠、及时, 为临床患者、健康体检人员提供有效的检验数据, 促进医院医疗质量不断提高。

(胡立平 伍 宁)