

小伙心跳260次/分钟 原来是心脏“短路”了

医生：夏季易诱发心律失常

19岁小伙心跳竟达到260次/分钟，随时有心跳骤停的风险。医生检查后发现竟是心脏的“电路”短路了！好在经过及时手术，他的心跳终于恢复了节奏。



心血管内科宫士坤主任医师带领团队正在查房。

微创“摧毁”异常心肌组织

“医生，我心慌、胸闷、头晕，很难受！”中午时分，19岁的小林（化名）被家人送至北仑区人民医院（浙大一院北仑分院）急诊。分诊护士立即识别到小林可能突发严重心律失常，第一时间开启绿色通道。

心电图提示，小林的心跳超过200次/分钟！闻讯赶来的心血管内科医生考虑他为室性心动过速，情况危急，立即通过药物恢复心律，同时转入心血管内科病区住院治疗。

入院后，小林的室性心动过速仍反复发作，药物复律无效，医生又为他进行了心脏电复律治疗。然而效果并不明显，甚至还出现了心衰。

随着进一步的检查，心血管内科宫士坤主任医师终于找到了小林心脏狂跳的原因，考虑为先天问题导致的束支折返性室性心动过速。“通俗点来说，就是心脏里的‘电流’在

传导过程中短路了，出现不停地折返。”宫士坤介绍，室性心动过速严重的会引起晕厥、心力衰竭、心源性猝死等。听到这里，小林的家属十分担心：“他还这么年轻，万一发生意外怎么办？”

宫士坤建议，可以通过手术把“电路”阻断，解除危机。经过充分沟通后，小林接受了射频消融治疗。术中，小林的心跳一度达到260余次/分钟，随时会发生室颤导致心跳骤停。电生理团队一边观察生命体征，一边利用心脏三维标测系统，精准定位引发室速的病灶，通过射频消融这一微创技术，精准“摧毁”异常心肌组织。经过1个多小时的手术，小林的心脏终于恢复了正常节律，即使在外界诱发下也没有再出现心动过速。小林“激动的心”终于稳住了，目前已康复出院。

建议心律失常患者夏天这样做

宫士坤解释，室性心动过速简称室速，和房颤、早搏心动过缓等都属于心律失常。除了感染等原因外，气温也是诱因之一。天气炎热时，大脑的情绪调节中枢容易受环境影响而波动，使交感神经兴奋，从而引起血管收缩、心跳加快等反应。夏季昼长夜短，人们的睡眠时间普遍减少，休息不足，加上出汗较多，可能影响电解质平衡，诱发心律失常发生。

他强调，突然发作的严重心律失常，是引发心肌梗死、脑卒中，甚至猝死的高危因素。因此，夏天建议做到以下几点——

心律失常及心脏病患者，建议采取右侧卧的睡姿，保持身体自然屈曲，因为这种姿势有利于血液回流，减轻心脏负担。俯卧是最不宜采取的睡姿，因为会压迫心脏和肺部，影

响呼吸。如果出现胸闷、呼吸困难，可采取半卧位或30度角坡度卧位，从而减少心律失常的发生。睡前不宜看兴奋、激动的比赛或节目，不喝茶和咖啡等刺激性饮料。

避免做剧烈运动，可以进行散步、慢跑、打太极拳、做保健操等。运动中应感觉良好，不伴有头晕、胸闷、胸痛、气慌、气短和咳嗽、疲劳等现象，若有上述不适出现，则应立即停止运动。

饮食清淡，可以多喝一些汤粥，如苦瓜粥、菊花粥等，既能补充水分，又能解暑消夏。

心脏不好的人衣服不要穿得过紧、太热，平时千万别贪凉，不要对着空调直吹，洗冷水澡，或猛喝冰镇啤酒等。

记者 陆麒雯 通讯员 杨文颖 文/摄

高温天小儿易发这类病 专家提醒做好预防措施

近期甬城持续高温，但宁波大学附属妇女儿童医院儿科急诊量并未如气温般急剧攀升。该院小儿急诊内科主任于冬梅介绍，在稳定的接诊量背后，疾病谱却悄然勾勒出夏日的特殊轮廓——发热与消化道症状患儿成为绝对主力，其中疱疹性咽峡炎患儿较前有所增多。

高温下的喉咙之痛

据介绍，在因发热前来就诊的儿童中，呼吸道感染占据主流，而疱疹性咽峡炎近期尤为突出。该病是由肠道病毒感染引发的急性上呼吸道感染，柯萨奇病毒A型及肠道病毒71型是主要元凶，四季散发，春夏更易流行。粪口途径、呼吸道飞沫、接触患儿口鼻分泌物或被污染的物品，都是病毒传播的途径。6岁以下学龄前儿童最易中招，潜伏

期通常为3天至5天。

孩子一旦感染，常表现为发热、咽痛、口痛。医生检查可见其咽峡部密布小疱疹。小婴儿常因口腔剧痛拒食、流涎等，治疗上以对症支持治疗为主，病程多在4天至6天，预后普遍良好。但这类病人需密切注意观察，如果孩子的掌心、足底、臀部、膝盖等可出现皮疹或疱疹，那可能是手足口病，需及时去医院确诊。

高热惊厥需冷静处置

于冬梅说，除了疱疹性咽峡炎，高热惊厥在急诊中也比较常见。这种突发状况虽在医生眼中常见，却常常令家长惊慌失措。

绝大多数高热惊厥发作短暂，仅持续1分钟至3分钟。家庭应急处置时家属要冷静，首先将孩子置于平坦安全处，

防止跌落或碰撞受伤，解衣散热；其次，保持呼吸道畅通，让孩子侧卧或头偏向一侧，及时清理口鼻分泌物，严防窒息。切勿摇晃孩子，拍打足底或掐人中，喂食食物或水等，以免造成二次伤害。若孩子惊厥发作，尤其是持续不止时，务必及时就医或拨打120求助。

急性胃肠炎需警惕脱水

高温之下，冰镇饮料冷饮成为孩子难以抗拒的诱惑，却也埋下了急性胃肠炎的隐患。于冬梅说，此类患儿近期在急诊中数量也不少。她特别提醒，对于呕吐剧烈的孩子，表现为“吃什么吐什么”，家长务必提高警惕，及时送医。另外就是要防脱水，频繁呕吐极易导致脱水及电解质紊乱。同时还需注意，呕吐未必就是单纯的胃肠炎，也可能是颅内感染、心肌炎等严重疾病的首发信号，所以遇到呕吐明显，精神状态差的孩子，需及时就医有助于明确诊断，避免延误其他重症疾病的治疗。针对高温天小儿多发的这些疾病，于冬梅指出主要还

是要做好预防措施——

勤洗手，重卫生。饭前便后、外出归来务必用流动水和肥皂洗手，尤其注意儿童个人卫生，阻断病毒粪口传播途径。

常通风，避密集。保持室内空气流通，疾病流行期少带孩子去人群密集且空气流通差的公共场所。

慎冷饮，护肠胃。注意饮食卫生，冷饮冰品浅尝辄止，避免刺激肠胃诱发炎症。

观体温，早应对。孩子发热时密切监测体温，采用物理降温（如温水擦浴）或遵医嘱使用退热药，警惕过高体温引发惊厥。

记者 程鑫
通讯员 马蝶翼 文/摄



急诊患儿抽血化验。