

# “心梗是一场蓄谋已久的‘血管暴动’”

接连16例！这种疾病进入高发期  
“三高”患者、烟民、肥胖者记得按时体检

宁波的气温以“速降模式”开启了秋天。巨大的温差使心脑血管疾病的发病率明显上升。这段时间，宁波市医疗中心李惠利医院已连续为急性心梗患者实施了16例介入手术。该院心血管内科楼柯楠主任医师提醒，心血管疾病患者需提高警惕，及时识别危险信号。



楼柯楠主任医师(右)正在实施手术。

## 1 一晚上两台急诊手术都是心梗

“没想到踢场球把自己踢进了鬼门关，更没想到还能闯回来！”近日，43岁的陈先生(化姓)在踢球时突发心梗，情况危急……

陈先生是一位资深球迷，经常和球友们一起踢球。当晚，一队人正在球场上驰骋，陈先生突然失去意识，一头栽倒在地。球友一拥而上，很快就发现他呼吸困难、心跳微弱。一位懂得心肺复苏的球友当即为他进行急救，其他人则拨通了120。

万幸的是，救护车赶到之时，

陈先生的意识已逐渐恢复。医护人员接手后，通过心电图怀疑是急性心梗。送到李惠利医院后，急诊科开通绿色通道完善检查，并迅速将其送入介入手术室。楼柯楠团队在为其冠脉造影时发现，心脏右冠状动脉和回旋支完全闭塞，前降支90%狭窄，医生为患者紧急实施介入手术放置支架，患者转危为安，从入院到血管开通仅用了69分钟。

就在陈先生被送进手术室时，73岁的王老伯(化姓)也因为心梗

被送至医院。其实，他的不适是从早晨就开始了。他有晨练的习惯，那天早上6点不到便出门了。当时天阴沉沉的、冷风嗖嗖，但他穿得不多。跑了不到10分钟，他突然感到胸闷、胸痛，于是立刻就回了家。

他想着休息一会儿会好转，没想到痛感越来越强烈，还疼出一身冷汗。直到晚上子女下班回家，得知王老伯身体不适，才赶忙把他送往医院。最终王老伯被诊断为心梗，并接受了紧急手术。

## 2 剧烈运动、吹凉风是诱因

事后医生了解到，这两位患者都有多年的抽烟史，并且患有高血压。也就是说，隐患早已存在，剧烈运动、吹凉风只不过是诱因。

“其实，心梗不是心脏一瞬间出现的问题，而是一场蓄谋已久的‘血管暴动’。”楼柯楠解释，心脏靠冠状动脉供血，就像一条条“生命输氧高速路”。可随着年龄增长，加上高血压、高血脂、糖尿病这些“慢性杀手”长期搞破坏，血管里开始堆积

脂肪、形成动脉粥样硬化斑块，就像水管里越积越厚的“油垢”。

最可怕的不是斑块本身，而是它突然破裂。一旦破裂，身体立刻拉响警报：血小板“唰”地冲过去堵漏，结果反而形成大血栓，瞬间堵塞血管。血流一断，心肌细胞开始“缺氧窒息”，20分钟内，心肌就开始不可逆地坏死。因此，“三高”在身、烟不离手、肥胖的人群一定要按时体检，遵医嘱进行治疗。

楼柯楠提到，虽然心梗的高发群体主要为中老年人，但近年来年轻人的发病率也在上升，因此预防和救治十分重要。“这段时间冷空气活动频繁，寒冷刺激可使人体交感神经兴奋，体循环血管收缩，血压升高，心肌耗氧量增加，增加冠脉粥样斑块破裂的风险；寒冷也可以诱发冠状动脉痉挛，使冠状动脉血流减少，心肌梗死便发生了。同样，剧烈运动也会导致这样的后果。”

## 3 这些不起眼的预警要当心

“心梗虽然发生在心脏，但还有些不典型症状更值得引起警惕。”楼柯楠强调，胸痛和大汗是急性心梗病人最典型症状，此外还可能表现为胸闷伴随嗓子或颈部的不适、堵塞感；少数情况下，心梗也可表现为牙痛或下颌疼痛，但又说不出具体哪颗牙疼，并也多半有大汗；有些心梗患者的疼痛还会放射到后背，出现阵发性的后背疼痛；

此外，心脏缺血导致的疼痛也可能放射到左肩、左臂内侧、小指及无名指，这些症状可能心梗发作时出现，或发作前数天就出现不适。

当高度怀疑是心梗时，记住这几点，千万别乱了阵脚——

如果是典型的胸痛，可以先含服一片硝酸甘油。5分钟无效，建议再服一片。但关键一步是用药前必须先测血压。如果血压偏低

(比如低于90/60mmHg)，就绝对不能服用药物，否则会加重危险。等待急救医生时，让患者平躺。任何活动都会增加心脏负担，可能直接导致猝死。如果患者突然倒地、意识不清、没有呼吸或仅有濒死样喘息，立刻开始心肺复苏。如果附近有自动体外除颤器(AED)，请立刻使用。

记者 陆麒雯 通讯员 张林霞

## 男孩： 很用力都尿不出 医生： 这事爸爸要留心

“爸爸，我尿不出，很用力都尿不出。”近日，12岁的小兵(化名)哭着和父亲说，自己明明觉得快被尿憋炸了，却尿不出。宁波大学附属第一医院小儿外科朱伟超副主任医师为小兵解决了这个难题。

门诊查体时，朱伟超发现，小兵的情况一看就是瘢痕包茎。包皮口跟针尖一样细，包皮颜色发白，手感明显偏僵硬。小兵说，自己平时没有和父母同住。大概两年前开始，他小便就变慢了，一次小便从几秒钟变成要半分钟，一分钟甚至两分钟。这次来就诊前半个月，基本一次小便都要两三分钟。这让小兵很苦恼。怕被同伴取笑，他在学校就尽量少喝水，减少去小便的次数。没想到，就诊前的早上，再怎么努力都尿不出来了。最终小兵被确诊为疤痕包茎导致尿潴留。

朱伟超遗憾地说：“时间实在拖得太久了。术中发现，长期以来反反复复的炎症破坏了正常结构，龟头上遍布疤痕，坑坑洼洼。”术后第一次小便，小兵感觉无比舒畅，十多秒就尿好了。术后来复查，小兵开心地说：“我现在又和以前一样，十秒钟就能尿好了。”

门诊时，父亲抱怨小兵平时不舒服也不及时和父母说。朱伟超解释，急性炎症往往会有红、肿、热、痛等明显症状，而类似的慢性炎症往往没有明显的痛感或不适，只有一些轻微的不舒服，很隐蔽。因此，也容易被孩子忽略。

朱伟超建议，家有小男孩的父亲要利用共同洗澡等机会关注孩子的阴茎相关情况，至少每年关注一次。他提醒，一旦出现以下4种情况，应及时就医干预——

第一种是反复包皮炎症。平时包皮口反复红肿、炎症，使包皮失去弹性，形成瘢痕包茎，严重者可导致排尿困难、尿潴留。

第二种是反复尿道感染。据统计，婴幼儿的尿道感染，在包皮手术后约1/3能缓解消失。

第三种是真性包茎。如果5岁以上包皮口仍很小，甚至排尿时包皮远端会鼓包；存在有明显狭窄环，如果强行翻出包皮，容易导致包皮嵌顿。

第四种是包皮冗长影响卫生。包皮特别长，排尿时尿线弯斜，尿完后小便易残留，异味明显。

记者 庞锦燕  
通讯员 庞赞