

# 小便失禁 竟是 心脏求救信号!

“以为只是老了漏尿，没想到是心脏埋了颗‘定时炸弹’，差点把命丢了！”

徐老爷子(化姓)抚摸着胸口皮肤上浅浅的疤痕，至今仍心有余悸。一次看似寻常的小便失禁，背后藏着足以致命的恶性心律失常；三次生死时速的电击除颤，一枚硬币大小的“隐形管家”，最终让他从鬼门关捡回性命，也揭开了一个容易被忽视的健康预警密码。



## 手不抖也要警惕 走路像灌了铅 确诊帕金森病

每年4月11日是世界帕金森病日。提起帕金森病的症状，很多人的第一反应都是“手抖”。但事实上，并非所有患者都会以震颤为首发症状。临床上，不少人早期只是觉得身体发僵、动作变慢、走路发沉，常被误以为是“年纪大了”或“颈椎老毛病”，从而错过早期干预时机。

### 误以为颈椎老毛病

竺阿姨退休前是一名教师，平时喜欢打太极、跳舞，身体一直不错。可从去年开始，她总觉得脖子发僵、肩背发沉，像“落枕”一样不舒服，转动颈部时尤其明显。

起初，她以为是颈椎老毛病复发，便自己贴膏药、做理疗，也曾在家附近医院调理，但症状始终没有缓解，反而逐渐加重。宁波市中医院脑病科副主任中医师吴王芳接诊后并没有将她简单按颈椎不适处理，而是详细追问症状出现的时间、加重过程，以及日常动作和走路时的具体变化，她注意到，除了颈肩发僵、四肢发沉外，竺阿姨还伴有动作变慢、步态变小、转身不灵活等表现。

综合分析后，吴王芳认为竺阿姨可能存在神经系统方面的疾病，经过针对性的专科查体及完善相关检查，最终明确诊断为帕金森病。

经过一段时间的系統干预后，竺阿姨身上的“沉重感”逐渐减轻，动作比以前灵活了不少，走路也明显轻快了，后来还慢慢恢复了打太极等日常锻炼。

### 这4类信号尤其要警惕

吴王芳介绍，帕金森病是中老年人常见的一类神经系统退行性疾病。在临床上，一部分患者和竺阿姨一样，首发症状并不是手抖，因此尤其需要提高警惕。

帕金森病常见的4大核心运动症状包括：

1. 静止性震颤：也就是大家熟悉的“手抖”，往往在安静状态下更明显，活动时反而减轻，而且多从一侧肢体开始出现。
2. 肌肉僵硬：患者会感觉身体发紧、发硬，转身、起步、穿衣等动作变得不灵活，常伴有四肢发沉、像“灌了铅”一样的感觉。
3. 动作迟缓：表现为走路拖步、步子变小，写字越写越小，系鞋带、扣纽扣等精细动作变得困难。
4. 姿势与平衡异常：部分患者会出现走路前冲、转身困难、站立不稳等情况，跌倒风险也会随之增加。

除了这些运动症状外，一些患者在早期还可能出現便秘、嗅觉减退、睡眠障碍、情绪低落等非运动症状。

吴王芳表示，帕金森病虽然目前还不能彻底根治，但越早发现、越早干预，越有助于控制症状、延缓功能下降，提高生活质量。“西医治疗，中医调理，饮食调护，都可以改善帕金森病患者的症状。”她说。 记者 林桦 通讯员 吴佳礼

## 1 夕阳下的惊魂：“小桥流水”突遇“夺命黑手”

“枯藤老树昏鸦，小桥流水人家”，本该安详的乡村傍晚，却成了徐老爷子的惊魂时刻。饭后倚着老树看夕阳的他，胸口突然被一只无形的手狠狠攥住——心脏狂跳不止，像上紧了发条的钟表，呼吸瞬间急促，眼前一黑便瘫软在地。

短短几分钟后，老爷子悠悠转醒，却发现裤子早已湿透，全身冷汗淋漓。“一把年纪了还漏尿，太丢人了。”强烈的羞耻感让他选择隐瞒，没把这场“小意外”告诉家人。

他不知道的是，这并非普通的老年漏尿，而是心脏发出的紧急求

救信号。一颗凶险的“定时炸弹”已悄然引爆。

3个月后，家庭聚餐的欢声笑语中，致命危机再次袭来。毫无征兆地，徐老爷子心脏剧痛，意识瞬间丧失，直直扑向面前的玻璃桌。“哐当”一声脆响，玻璃碎片四溅，老爷子的面部被深深划伤，鲜血汩汩涌出，染红了衣襟。

家人慌作一团，连夜将他送往当地医院。急诊室里，心电图屏幕上紊乱的波形让医生惊出冷汗——猝死型恶性心律失常！这是心内科最凶险的疾病之一，患者随

时可能心跳骤停。电影里的紧急抢救场景真实上演：医生手持电除颤仪，一次、两次、三次，强劲的电击一次次击在老爷子胸口，终于将他从死神手里暂时拉了回来。

面部伤口足足缝了30多针，那张布满缝线的照片，连医生都提醒“慎滑”。但比起腿上的创伤，体内那颗随时可能再次引爆的“炸弹”，才是真正的致命威胁。在亲友们的推荐下，第二天一早，家人便带着老爷子，直奔宁波大学附属第一医院心血管内科储慧民主任医师和沈才杰副主任医师的诊室。

## 2 四次“濒死体验”：医生揪出隐形“元凶”

沈才杰仔仔细细翻阅病历，目光扫过心电图的瞬间，便锁定了关键：“老爷子这不是第一次遇险，之前已经悄悄‘死’过4次了！”

原来，徐老爷子患上的是恶性室速，这是导致心脏性猝死的主要原因之一。发作时，他的心跳曾飙到每分钟206次，相当于心脏这个“发动机”彻底失控“罢工”，心脏无法有效泵血，大脑和全身器官瞬间缺血缺氧，才会出现晕厥、小便失禁等症状。

“老人能撑到现在，一是‘命硬’，二是前几次发作后自行恢复，

加上这次体外电除颤的及时抢救。”沈才杰严肃地说，“现在我们要接好‘救命接力棒’，给他装上‘保命神器’。”

时间就是生命。沈才杰团队迅速启动紧急诊疗方案，定下“三最策略”：最优植入、最先植入、最短植入——抢时间、保精准，是挽救恶性心律失常患者的关键。

他们要给老爷子植入的“续命神器”，名叫ICD(植入式心律转复除颤器)。这是一个可以微创埋在皮肤下的“自动除颤仪”，体积只有

硬币大小，却能24小时不间断监测心脏节律。一旦再次出现恶性室速，它会在瞬间自动启动除颤，电击心脏使其恢复正常节律，一次触发就是一次“续命”。

理论上，它能触发数百次除颤，相当于给患者续上了“百条命”。

在郁一波和沈才杰的紧密配合下，手术在局部麻醉下顺利开展。仅用1小时，创口才两枚硬币大小，ICD便成功植入老爷子胸前的皮下囊袋中。全程老爷子意识清醒，几乎没有明显痛感，术后不久就能下床活动。

## 3 健康预警：这些“小信号”千万别忍

沈才杰表示，徐老爷子的案例并非个例，很多人对恶性心律失常的预警信号一无所知。突发晕厥、不明原因的小便失禁、大汗淋漓、胸闷胸痛——这些看似“不致命”或“难以启齿”的症状，可能正是心

脏在发出求救信号。

“很多老人像徐老爷子一样，觉得漏尿是件丢人的事，忍一忍就过去了，却不知道这可能是猝死的前兆。”沈才杰提醒，尤其是中老年人群，一旦出现上述异常症状，千

万别羞于开口，更不能拖延，一定要及时就医检查。因为对恶性心律失常来说，每一次发作都可能是最后一次，早发现、早干预，才能避免悲剧发生。

记者 林伟 通讯员 庞赞