

有哪些疾病会导致心脏病的发生

一、常见的心脏病表现:

1、先天性心脏病:轻者无症状,查体时发现,蹲腿体征、杵状指(趾)、肺动脉高压、年长儿可有生长发育迟缓。患儿面色苍白,憋气,呼吸困难和心动过速,在鼻尖、口唇、指(趾)甲床明显紫绀。患儿往往发育不正常,表现为瘦弱、营养不良、发育迟缓等。部分有胸痛、晕厥。部分排汗量异常。

2、冠心病:症状表现胸腔中央发生一种压榨性的疼痛,并可迁延至颈、颌、手臂、后背及胃部。发作的其他可能症状有眩晕、气促、出汗、寒颤、恶心及昏厥。严重患者可能因为心力衰竭而死亡。

3、风湿性心脏病:患病初期常常无明显症状,后期则表现为心慌气短、乏力、咳嗽、肢体水肿、咳粉红色泡沫痰,直至心力衰竭而死亡。

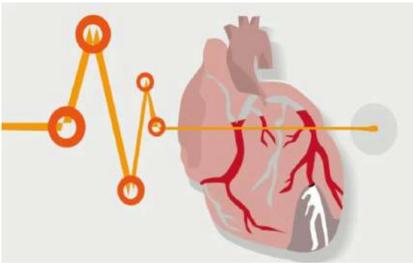
二、肺性心脏病:

1、慢性肺原性心脏病:病程漫长,基础病变不同,病情轻重不一,又往往伴有多种疾病,使其症状不典型,常被掩盖或与其他疾病混淆,易造成误诊或漏诊。本病发展缓慢,临床上除原有肺、胸疾病的各种症状和体征外,主要是逐步出现肺、心功能衰竭以及其他器官损害的征象。

2、急性肺源性心脏病:患者常感呼吸困难、明显发绀、窒息、心悸、剧烈咳嗽和咯血。多有中等程度发热。严重者常致猝死,或因心力衰竭、休克、心脏停搏或心室纤颤而死亡。肺大块梗塞区域叩诊浊音,呼吸音减弱或伴有湿啰音。如病变累及胸膜可出现胸膜摩擦音或胸腔积液的体征。

3、心肌病:发病通常是活动后气促以及易于疲乏等,当心肌病是由感染引起时,患者的首发症状可以是突然发热和类流感样症状。患者的心率加快,同时伴有血压下降或正常、在大腿和腹部有液体潴留以及肺中液体淤积。借助于听诊器常能闻及心脏杂音。

4、肿瘤性心脏病:可有胸痛、昏厥、充血性左心和(或)右心衰竭、瓣膜狭窄或关闭不全、心律失常、传导障碍、心内分流、缩窄性心包炎、血性心包积液或心包填塞。可产生广泛的非心脏性全身表现:发热、恶液质、全身不适、关节痛、雷诺现象、皮疹、杵状指、发作性古怪行为、全身及肺栓塞。由于心脏表现常呈非特异性,并且可能很轻微、甚至缺乏,以致心脏肿瘤的全身表现有时可误诊为结缔组织血管病变、感染、或非心脏性恶性肿瘤。



三、其他疾病导致的心脏病:

1、高血压性心脏病:在心功能代偿期,病人可无明显自觉症状,在心功能失代偿期,则逐渐出现左心衰竭的症状,开始时仅在劳累、饱食或说话过多时感心悸、气喘、咳嗽,以后症状逐渐加重,上述症状呈阵发性发作,多表现为夜间阵发性呼吸困难并痰中带血,严重时可行急性肺水肿。

2、甲亢性心脏病:甲亢时心律失常最常见,包括窦性心动过速、房性期前收缩、阵发性心动过速、心室

扑动、心房纤颤,其中最常见者为房颤。久而未治的甲亢可引起突出的心脏形状改变,包括心房或心室扩大、心脏重量增加、心肌细胞肥大、心肌纤维间隙增宽,这些改变在甲状腺功能恢复正常后可以改善或逆转。甲亢患者充血性心衰的发生率大约6%,年龄大于60岁,病程长者更易发生。

3、糖尿病性心脏病:糖尿病早期心率常有增快倾向。无痛性心肌梗死的发病率较高,可达24%~42%,病人仅有恶心、呕吐、充血性心力衰竭,或表现为心律不齐,心源性休克,有些仅出现疲乏无力、头昏等症状,无明显心前区疼痛,故易于漏诊与误诊。直立性低血压,常伴头晕、软弱、大汗、视力障碍、昏厥,甚至休克。

(西工院区心血管科二病区)

血液透析患者应该怎样运动



慢性肾功能不全的病人需要长期进行血液透析,但随着血液透析次数增加,时间延长,病人会逐渐出现体力下降,精神状态差,甚至肌肉萎缩等现象,简单的运动可提高患者身体的耐力,增加肌肉力量,改善日常生活。根据运动时间分为透析期运动和非透析期运动。适宜运动的人群:①年龄大于18岁,意识清楚,可进行语言交流,目前无规律运动者。②规律血液透析时长≥3个月。③病情相对稳定,血压稳定。④休息时无胸闷、胸痛、呼吸困难、端坐呼吸等现象。⑤心功能1~2级,无心绞痛、心肌缺血、心衰等表现。

透析期运动

运动方式一:床上单手哑铃患者内瘘手臂无法运动,所以可以用另一只手臂来运动,哑铃重量在1kg即可,不宜较重,导致患者产生疲劳,患者每次透析做两组,每组30下即可。运动方式二:床上脚踏车可以通过一种康复训练用脚踏车,让血液透析患者在透析的过程当中进行运动,患者可在透析开始后的1小时内运动,但是要检测血压变化情况,如果血压波动较大,则需停止。运动方式三:抗阻运动使用一条弹力带,

在两脚之间固定,慢慢施加力量,做双腿的开合运动,每次运动时间10分钟以内。运动方式四:不复杂的体操运动患者透析是需要躺平或者卧坐的姿势,躯体大部分不适合运动。可以运动的有胳膊、腿、脚、腰、颈部等,患者可以通过先伸展活动肢体,再活动腰部与颈部,最后腿部上下收缩。每次运动时间按照每组动作4个8拍即可。患者通过透析中的运动,可以更好地增加肌肉力

量以及更加快速的释放毒素,通过透析脱出体外。同时建议在血压变化少,开始透析的30分钟到1小时的时间内实施。

非透析期运动

非透析期运动的主要方式建议是步行,它也是透析患者最可实施的运动。步行不仅能运动下肢,而且在行走时还能带动身体和上肢的肌肉,所以是一项全身运动。同时在步行的过程中,还可以沿途欣赏路边的风景也是能得到精神上的愉悦,使得心情豁然开朗。除了步行,患者也可以根据个人喜好进行一些其他适宜的运动,比如广场舞、太极拳、自行车等,也可以做一些家务活,这也是运动的一种。

运动的注意事项

- 1、患者运动前的血压,或高或低都不可大量运动;2、运动方式除了透析日的那些,非透析日运动的时候,要注意保护好内瘘手臂;3、最好与朋友或者家人一起运动,尽量不要一个人行动,保护好自己的人身安全;4、运动要循序渐进,一开始不要强度过大,从10分钟开始,适应后逐渐增加运动时间和行走距离。5、运动后注意保暖。(西工院区肾病科)

夏季饮食小知识

肉、鸭肉及鱼虾类为好,老人以鱼类为主,辅以瘦猪肉、牛肉、鸭等。

3、夏季失水多,应多喝水 在夏天的时候多饮水对我们的身体是十分有好处的,身体只有在保持一个充足的水分才能够让我们身体更健康,才能够维持人体的一个正常的运转。夏季的时候比较容易失水,如果不能进行及时补充,就会影响身体,会出现皮肤干燥以及皱纹增多,会加速人体的衰老,所以,生活中矿泉水、水果还有牛奶等等都是不错的选择。

4、最佳蔬菜——苦味菜 中医学认为,夏季人之所以不爽,源于夏令暑盛湿重,而苦味食物可补气固肾、健脾燥湿。现代科学研究也证明,苦味蔬菜中含有丰富的具有消暑、退热、除烦、提神和健胃功能的生物碱、维生素等物质。苦瓜、苦菜、莴笋、芹菜、蒲公英、莲子、百合等都是佳品。

5、最佳肉食——鸭肉

6、最佳饮料——热茶 夏季离不开的莫属饮料,而我们生活中最为首选的并不是各种冷饮制品也不是咖啡和啤酒而是很常见的热茶。茶叶中具有很丰富的钾元素,对于夏季的解渴和解乏起到很好的作用,是夏季消暑饮品中最佳选择。

注意事项

- 1、睁大眼睛 选择卫生可靠的宵夜地点:有餐饮卫生许可证的正规店面,尽量少去或者不去没有卫生保障的路边小摊。
- 2、巧搭配 合理搭配,多吃些清淡而易消化的食物,如豆制品、新鲜蔬菜、瓜果等,少吃油腻食物。吃过辣的食物可以喝一些酸奶。
- 3、忌混搭 避免冷热不均,烧烤加冰啤口感固然好,但容易损伤胃黏膜。尽量选择常温的饮料进行搭配。
- 4、常清洁 夏天,天气炎热,加上饮食的冷热不均,对肛肠的刺激很大,因此,建议经常对你的私密部位进行清洁,防止细菌的滋生,并有效防止痔疮的发作。
- 5、装备齐 夏日外出用餐前,尽量携带止泻药、防暑药、润喉片、湿厕纸等专业药品和清洁用品,以备不测。
- 6、管住心 尽量减少或者避免熬夜、吃路边摊、少运动、多油腻等一些不健康的生活方式和饮食习惯。
- 7、心态好 天气炎热易气血攻心,要保持心态良好,避免急躁和火气所带来的。(西工院区康复医学科)



综合以下小贴士,希望大家在夏日里都能合理饮食,保持良好的卫生和生活习惯,健康快乐的度过一个美好的夏天。

1、夏季饮食以清淡为主 夏季饮食以清淡、苦寒、营养丰富、易消化的食物为佳,不要食用黏腻食品,阻碍胃肠消化,勿过饱过饥。夏季酷暑炎热、高温湿重,吃苦的食物,能清泄暑热,可以健脾,增进食欲。夏季汗多易伤阴,酸性食物能敛汗。

2、夏季饮食调配方面要注意 细粮与粗粮要搭配吃,稀与干要适当安排。一个星期应吃三餐粗粮,以二稀一干为宜,早上吃面食、豆浆,中餐吃干饭,晚上吃粥。荤食与蔬菜配制要合理,夏天应以青菜、瓜类、豆类等蔬菜为主,辅以荤食。夏季,肉类以瘦猪肉、牛

不忘初心 牢记使命 传承精华 守正创新

最近门诊很多膝关节疼痛的病人,总是说自己钙片也吃了,怎么还得了关节炎膝盖疼呢。这里就遇到了一个问题。

提起包括膝关节炎在内的很多骨科疾病,很多朋友都会自然而然的联想到一件事,那就是补钙。这里面的逻辑很简单,就是骨骼疾病多少都会造成骨质问题,那么我把骨钙补足了,骨骼强壮了,那一定对病情是有好处的,所以补钙是必要的,但也有不少人认为,膝关节炎靠补钙治疗就是个“智商税”,其实呀两者根本不搭边。

不少朋友会认为膝关节炎和缺钙以及骨质疏松有直接关系,所以老年人更常见这些疾病。但其实,目前并没有直接的研究证据表明,膝关节炎的发生和缺钙之间有直接的关系。但膝关节骨关节炎确实属于一种退变性疾病,它和人体随着年龄增长而出现的肌体衰退是有直接关系的,所以膝关节骨关节炎绝大多数都是老年患者。

这些老年患者往往都伴随着原发性的骨质疏松,他们在患了膝关节炎之后,由于疼痛、腿部肌肉力量的下降、畸形以及运动能力的下降,都会导致这部

分人群户外活动能力的下降。这种情况下,身体骨骼缺乏应力的刺激,同时缺少阳光的照射,引起人体维生素D的转化不足,以及由于在日常饮食摄取上的一系列问题,这些又都会继发性的引起身体骨钙的丢失。

原发性和继发性骨钙的丢失,最终就会引起不同程度的骨质疏松,由骨质疏松引起的症状如果进一步和膝骨关节炎引起的症状叠加累积,将会加重疾病的进展,导致患者运动能力进一步的明显降低,然后继续引起骨钙的进一步丢失,从而引发恶性循环。

因此,我们在得了膝骨关节炎之后,除了要积极治疗这个主要的疾病之外,同时应该关注我们的骨钙的情况,如果同时发现存在着骨质疏松的情况,就需要及时地进行饮食的调节、钙制剂的补充。

临床目前应用的钙制剂,大多数是碳酸钙制剂+活性维生素D(如阿尔法D3、骨化三醇),对于比较严重的病例,还需要在医生的指导下,科学的运用降钙素、双膦酸盐类的药物。但无论如何,一定要记住这些都是建立在改善生活习惯、饮食习惯和运动习惯的基础之上,并且一定要定期检测血钙,复查指标进



行治疗方案的调整。

所以,骨性关节炎和补钙治疗没有直接因果关系。补钙是必须的,但是骨性关节炎的治疗还是应该在医生的指导下根据自身的情况进行针对性的治疗才是最合适的。(西工院区骨科)

苍附益坤合剂—— 我院成功申报传统工艺备案制剂

“苍附益坤合剂”是洛阳市中医院西工院区妇产科主任杨雁鸿(主任医师)的经验方,该药具有健脾利湿、化痰祛瘀、补益肝肾作用,在临床上治疗痰湿阻滞所致的月经不調、月经量少、月经后期、闭经、不孕、肥胖、眩暈、四肢困倦、多囊卵巢综合征等已经有近20年的经验。2013年以来,杨雁鸿主任带领她的团队针对多囊卵巢综合征痰湿瘀滞型患者增多,治疗效果单一的情况,开展中医中药的深入研究,发现“苍附益坤汤”(自拟方)加减治疗肥胖型多囊卵巢综合征效果较好。通过省级科研立项结题,先后获得河南省科学技术普及成果奖一等奖;又分获河南省中医药科研、河南省医学科科研成果三等奖。

根据《关于对医疗机构应用传统工艺配制中药制剂实施备案管理的公告的通知》(豫食药监药化函[2018]122号)的文件精神,洛阳市中医院药学部组建专人进行备案研究工作,经过近3年的精心准备,进行了制剂生产工艺优化、质量标准研究、批量试生产验证及稳定性考察等研究



工作,于2022年3月12日通过了省药监局的严格审核,成功获批一项新的传统工艺备案制剂:苍附益坤合剂。该制剂的申报成功给女性多囊卵巢综合征痰湿瘀滞症患者带来了新的治疗方法,填补了我院院内制剂用于治疗性多囊卵巢综合征痰湿瘀滞症领域的空白。(西工院区妇产科)

肺系疾病患者的家庭氧疗

家庭氧疗是指脱离医院环境后返回社会或家庭而实施的氧疗。

家庭氧疗的意义?

提高肺泡氧分压,加大肺泡与毛细血管膜的氧分压差,改善血氧指标,缓解因低氧引起的呼吸困难等症,并且增加肺血流量,将口唇绀脱吹口状,改善肺功能。可以延缓COPD患者病情的进展,改善肺功能状况,提高生活质量和生存率。

哪些病人需要家庭氧疗?

呼吸室内空气情况下,您的血氧和度和血氧分压(详情请向您的专科医生)不能保证正常生理所需,或合并有肺动脉高压、心衰水肿、红细胞增多等情况。

氧疗的方法:

家庭氧疗一般采用压缩氧气,鼻导管吸氧,COPD患者要坚持持续吸氧(每天吸氧10小时以上,甚至24小时),吸入氧浓度(25%—30%),低流量(1—2L/min)吸入氧气。

氧疗目标:

使患者在水平,静息状态下,达到血氧分压(PaO2)≥60mmHg和(或)使血氧饱和度(SaO2) > 90%。



家庭氧疗注意事项:

- 1、控制性低浓度持续吸氧,流量1—2L/min
- 2、氧疗注意加温和湿化,湿化时建议最好使用蒸馏水,若经济条件不允许,可以用纯净水或白开水代替。
- 3、要强化安全用氧意识,使用时注意防火、防热、防震、防病,严禁吸烟。
- 4、检查氧气导管有无扭曲、阻塞、氧气装置有无漏气。给氧的导管、面罩、湿化瓶等要定时清洁、消毒。
- 5、按要定期检修制氧机。(西工院区肺病科)

中医特色疗法 —— 艾灸疗法

艾灸是常见的中医疗法,是运用艾条、艾柱或其他药物在体表穴位或特定部位上烧灼、温熨,借助灸火的热力以及药物的作用,通过刺激经络穴位或特定部位,激发人体经气达到温经通络、调和气血、祛湿散寒、消肿散结、调节阴阳、防病保健等作用。

虽然好处多多,但生活中一些人体部位不能进行艾灸疗法,部分人群同样不适合进行艾灸治疗。首先在伤口处、皮肤较薄、肌肉较少的部位如颜面部、关节、会阴部等部位不建议直接灸;其次人体状态不佳时如疲劳、过饿、过饱、醉酒等情况下也属于艾灸禁忌;对于处于经期或妊娠期女性同样不建议进行艾灸。

最后从中医角度分析,临床辨证属实热证的人群也不适合艾灸,同时在艾灸过程中注意避免烫伤,在艾灸过程中以及治疗后,不宜进食凉食,以及皮肤接触冰冷的水,以免影响疗效。(西工院区脑一科)