

Health 健康港

醫健百科

財爺早前因急性心臟病入院，喚醒了一眾港人對心臟病的關注。眾多心臟病中，急性血管堵塞、心律不正和心衰竭，均屬常見且可奪命的三大類心臟病。 文：Chris 部分圖片：星島圖片庫

港奪命危疾

專方克制心臟病

心臟衰竭共分四期，初期並無明顯病徵；二期於進行劇烈運動時易感疲倦、氣促；三期時則作少量運動即感呼吸困難，同時腳部出現水腫；而第四期時，病人基本已失去活動能力，輕微移動都會導致呼

及早察覺可延緩

無輸送足夠血液。心臟結構為左右各有心房及心室，不同部分出問題可引致各類心臟衰竭，如血液積聚於肺部時形成肺積水，或聚集於靜脈血管則引起下肢水腫。其成因除冠心病、心肌梗塞、高血壓及糖尿病，引致血管病變影響心肌養分不足外，心肌病變、發炎及某些先天性心臟病，都可損心肌健康。

心臟衰竭
有關種類眾多



養和醫院心臟科醫生周慕慈(上圖)稱，心臟衰竭同為致命心臟病之一。患者因心臟肌肉受損或負荷過度，致

由於心臟衰竭成因乃長年累月造成，故難以即時恢復受損的心臟功能。一旦發現，病人應定時服藥控制病情，如食藥有助排出多餘水分，增強心臟收縮、擴張血管、降低血壓等，都有助減緩病情惡化。另亦應配合健康的生活習慣，減輕心臟負擔。如減少進食鹽分，避免吸入過多鈉質致令水分積聚體內，增加心臟負擔。



■高鹽食物如鹹魚，乃心臟病患者的禁忌食品。

藥療配合生活習慣

吸困難。於第一期時即治療，死亡率少於1%，但若惡化至第四期才接受診治，死亡率將遽增至三成。查找心臟衰竭可用心臟超音波觀察心臟結構及功能，症狀不難發現。

心律不正主因包括竇房結病變，令控制心跳的訊號出現混亂，以及心房室傳導阻滯，心房的傳導功能受阻或路徑出現異常，使電流未能正確傳導。患有冠心病、高血壓、心臟衰弱、濫用酒精藥物，

過快或慢同損健康

再經過各心房和心室，造成有節奏的跳動，使其有效地將血液輸送至身體各部位。如電流傳導過程出現問題，心跳將變得規律，出現過快或過慢。隨着心臟輸出功率下降，器官得不到足夠血液供應，例如腦部便會缺氧可致昏厥及全身乏力。正常成人心跳次數約為六十至一百下，若每分鐘少於六十下即屬心跳過慢。



養和醫院心臟科醫生何鴻光(上圖)指，心臟跳動需要透過複雜電流刺激心臟肌肉。先

心律不正

正常值六十至一百

「以往常認為高膽固醇為致病主因，但近年研究發現很多心臟病發者，本身的膽固醇並不高，反而發炎因子較活躍者，更易有血管堵塞。」因冠狀動脈血管壁中，如積聚大量脂肪，當血管壁突然破裂，脂肪連帶當中的發炎因子會流入血

發炎因子高危险因素

因，患者血管會於極短時間內完全堵塞，必須在有限時間內打通血管。醫學界普遍建議在求醫後九十分鐘內，即應完成通波仔手術，此舉可減低心臟組織永久受損的機會。



養和醫院心導管及介入治療中心主任、心臟科醫生郭安慶(上圖)表示，急性血管堵塞屬極危急的心臟病成

急性血管堵塞

九十分鐘黃金急救

郭醫生解釋，急性血管堵塞患者多採用通波仔方法打通血管。「溶血藥成功率只有五至七成，搭橋手術則風險較高。」現時已有較幼的新型導管和支架，不再局限於大腿動脈位置，可改以於腹腔動脈位置置入，節省手術的時間。「當導管進入阻塞的血管時，前端的氣球會擴張血管壁，同時安放好支架，令血管回復暢通。而定期檢查心血管健康，則有助及早發現和治療初期的血管堵塞。」郭醫生稱。

通波仔成功率高



■新式支架和技術的出現，令到通波仔手術的復發率下降。

病發一刻即取數據

都可干擾心臟跳動。病情輕者會有頭暈及反應遲鈍，嚴重者更可短暫昏厥。另如心跳於平靜時突急升至每分鐘逾百下，即屬心跳過速，心室收縮過快會令血液輸出減弱，導致猝死。

患者隨身攜帶，於病發時放近胸口記錄心跳情況。何醫生建議市民，發現問題應立即求醫，勿延誤病情，增加治療難度。



■手電式心電計可記錄三十秒的心跳數據。