

天凉“心病”患者增多 年轻人比例上升

山大二院一晚上抢救6例心脑血管疾病患者，供暖前是疾病高发期

我在现场
有呼必应
热线:85193939

□记者 董昊 通讯员 王厚江

10月9日凌晨4点多，急救车飞速划过北园大街。

历山东路一小区内，一户人家敞开着大门，还打开了家里的灯。71岁的秦老太因为憋喘难受正等待着120前来救援。“医……医生，我老伴喘不上气了！请你们救救她！”见到及时赶到的急救人员，秦老太的老伴赵先生带着哭腔，颤巍巍地向120急救人员诉说着老伴的病情。急救人员一面为秦老太进行简单急救，一面将她送至医院。“幸亏发现及时。”山东大学第二医院急诊室内，医务人员在为秦老太进行抢救和检查，后诊断为急性心衰，“这是今夜第6例心脑血管疾病患者了。”

医生介绍，冬季即将到来，随着气温渐冷，心脑血管疾病高发期也随之而来。



10月10日，山大第二医院心脏科室门诊外有不少患者在排队候诊。

记者 董昊 摄

1 七旬老太半夜胸闷憋喘，急拨120求救

寒露刚过，秋意正浓。8日晚间的一场大雨，给济南带来了更多凉意，也让不少人的心脑血管出现了问题。

71岁的秦老太就是其中之一。最近，秦老太一直有点胸痛、憋闷，以为是感冒未愈，肺部出了问题，吃了两天消炎药，症状并未缓解。本想过着两天如果还不好就去医院打针，没想到9日凌晨，她突然感觉喘不动气，强撑着叫醒了睡在隔壁屋的老伴赵先生，忙乱中赵先生拨通了120。

“我怕医生找不到地方，就把家里所有的灯都打开了，家里的门也打开了，方便他们找

到我家，以节省救命时间。”回想起当晚的经历，赵先生仍心有余悸。已经76岁的他跟记者说起此事时，手还略微颤抖。“医生说，我老伴是大命的，急性心梗，要是再晚一会儿……”此时，眼泪已经蓄满眼眶的赵先生摆了摆手，显然不愿再多说。

赵先生的感伤引发了宋芳的共鸣。10月9日凌晨2点左右，她接到了父亲的电话。“医生，医生，我妈胸闷喘不上气，都好几个小时了！”山大二院急诊科，宋芳一边跟着平推车跑，一边向医生描述着母亲的状况，“她之前就有胸闷的感觉，但是

症状不太严重，一直有糖尿病。”宋芳的父亲介绍，老伴以前就有憋闷，当晚刚开始胸闷时，老两口都没当回事，以为会和以前一样忍忍就过去了。没想到，这次不仅严重胸闷2个多小时没有缓解，而且还出现了憋喘。“赶紧给闺女打电话。”宋先生说，当时他有点反应不过来了，也忘了拨打120，第一反应就是赶紧告诉家住得不远的女儿。

经过检查，宋芳的母亲被确诊为急性前壁心肌梗死。急救，心脏造影、两个支架……一系列措施后，老人终于闯过了“鬼门关”。

2 40多岁汉子浑身疼痛连夜进行心外科手术

“这其实是我们的工作常态。”山大二院心内科医生说，8日晚间至9日凌晨的夜班，仅心脑血管疾病患者就抢救了6例，其中3例心梗、1例心绞痛、2例急性心衰，平时一晚上抢救几例也很正常，并且其中不乏年轻患者。就在8日晚上，夜班医生刚刚和白天医生交接完工作，40多岁的范先生就来到了医院。

“我肚子疼，胸疼，腿也疼……”来到医院时，皱着眉头、蜷缩着身体的范先生告诉

医生，自己全身上下没有不疼的地方，“尤其是右腿已经发麻，好像没有知觉了。”由于不知原因的疼痛，这名40多岁的汉子脸上都是细密的汗，一米八多的身体全靠一旁的妻子支撑。“心电图显示没有特殊异常。”在没找到明确病因前，医护人员为他做着常规检查，直到测量血压才发现其血压竟然达到200/120mmHg，双上肢血压差距超过30mmHg，他疼痛的右下肢的足背动脉搏动是摸不到的。

“怀疑是主动脉夹层。”医生的话让范先生的妻子脑子有一瞬间的空白。“我听说过这个病，很容易死人。”她不敢想象，作为家庭顶梁柱的丈夫如果去世了……那一刻，她慌了，“求求你了，医生，一定要救救我老公，他还年轻。”抓着医生的袖子，范先生的妻子不助地哀求，“不管怎么治疗，我们都治。”经过强化CT检查，范先生被确诊为主动脉夹层，这是一种非常凶险的心脏病，他立马被转入心外科进行手术，手术非常成功。

3 32岁小伙胸痛不当回事 竟是心绞痛

心肌梗死、急性心衰、主动脉夹层，在老百姓眼中，这都是可以瞬间致命的恐怖。但是还没发作到心肌梗死的心绞痛也不可忽视。“我就是之前没当回事。”躺在病床上，回想起两天前的感受，才32岁的小李害怕不已。

从事IT工作的他平时压力较大，工作时间也长，熬夜、吸烟等都是常态。“大概半年之前

吧，陆陆续续十天半个月的就会感觉胸部和背部有点疼，但是顶多一两分钟就过去了，”根本没把它当回事的小李以为是自己作息不规律，等工作轻松时注意休息就没事了。但是最近他的疼痛感一天犯了好几次，就在8日晚上10点多，小李撑不下去了，“真的是疼得太频繁了！”他有些恍惚，仿佛感受到了死亡，“疼了10多分钟！”被

送到医院后，被确诊为心绞痛的小李被安排进了抢救室。

“对于血压、心率都还没降下来的患者，我们一般会采取用药、帮助稳定生命体征等方式使其症状缓解。”医生表示，如果患者的生命体征出现了不稳定，医护人员则还会通过呼吸机等措施或支架、造影等手段进行急救。（为保护隐私，患者姓名均为化名）

每年都会接诊数例20多岁心梗患者

“目前30岁—50岁的患者数量越来越多。”山东大学第二医院主治医师、医学博士程超介绍，“我们科室每年都会接诊数例20多岁的心肌梗死患者。”多数患病的年轻人都有工作压力大、长期熬夜或吸烟史等情况。心脑血管疾病有性别差异，男性发病率高于女性，并且与年龄有一定的相关性，年龄在40岁以上，每增加10岁，患病率都会增加一倍。

从业10年的程医生介绍，就在他刚刚参加工作时，心脑血管患者并没有这么多，“现在明显感觉患者越来越多，不论是白天的门诊还是夜晚的急诊，都忙得不可开交。”他认为，和以往相比，季节性已经没有那么明显了，“以前是夏季患者少，冬季

患者多。现在是夏季患者不少，冬季患者更多。”

他认为，这与人们的生活方式、环境污染等不无关系。比如随着生活水平的提高，很多人出现肥胖、高血压、高血脂、糖尿病等情况，会合并或诱发心脑血管疾病；再加上平时工作繁忙，从事体育锻炼的年轻人并不多，以及熬夜、抽烟、喝酒等不良生活习惯，心脑血管疾病年轻化趋势明显。“在心脑血管疾病诱发因素中，家族性遗传、性别因素以及A型性格的人更易诱发等因素，属于不那么容易控制的因素。但是如糖尿病、高血压、高血脂、肥胖、抽烟、饮酒、高凝状态等因素，是可以经过合理生活方式和药物控制进行干预的。”他建议大家养成良好的生活习惯。

10月中下旬到11月中旬为疾病高发期

值得注意的是，冬季即将到来，心脑血管疾病高发期也随之而来。“每年的高发期都在10月中下旬到11月中旬供暖季来临之前。”程医生表示，冬天气温低，血压控制不好的患者，有可能会因为主动脉内膜的撕裂引起主动脉夹层。主动脉夹层是一种很凶险的心脏病，会严重威胁患者生命，

因此早期诊断、及时救治非常必要。

因而她提醒，天气转凉，有高血压、高血脂、糖尿病等病症的患者一定要关注好自己的血糖、血压、血脂情况。这些指标如果控制不好，可能会出现如主动脉夹层、脑出血、急性脑血管病、急性冠脉综合征等并发症。

严寒冬天晨练过早 易诱发心肌梗死

心脑血管疾病患者越来越多。那么，怎样才能有效预防心脑血管疾病的发生呢？山东大学第二医院主治医师、医学博士程超提出了五部曲。

1. 冬天不要随意减药或停药。要坚持吃药，并定期到门诊找医生进行调整。
2. 关注好自己的血糖、血压、血脂情况。这些指标如果控制不好，可能会出现如主动脉夹层、脑出血、急性心脑血管疾病等并发症。

3. 饮食要合理，尽量避免饱食以及高油膩食物。尤其是冬天年节较多，需要控制饮食。多吃水果、蔬菜，少吃大鱼大肉以及油腻食物。

4. 进行合理的体育运动，循序渐进，以不引起疲劳为宜。需要特别提醒的是，不宜在冬天特别冷的早上外出体育锻炼，这样很容易诱发急性卒中或心肌梗死等严重疾病。

5. 避免熬夜、抽烟，尽量少饮酒。 记者 董昊