

关于就先天性心脏病中西医结合诊疗的一些探讨

Some Discussions on the Diagnosis and Treatment of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in Congenital Heart Disease

林郭健¹ 王浩然²

Guojian Lin¹ Haoran Wang²

1. 福建中医药大学 中国·福建 福州 350122

2. 新乡医学院 中国·河南 新乡 453004

1.Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, Fujian, 350122, China

2.Xinxiang Medical College, Xinxiang, Henan, 453004, China

摘要: 先天性心脏病的发病率约占全部活产婴儿的0.6%~0.9%，估计中国每年有15万患各种类型先心病的新生儿出生，其中室间隔缺损、动脉导管未闭、房间隔缺损、肺动脉瓣狭窄的比例分别约为20.0%、15.0%、12.0%及10.0%。中国由于人口众多，医疗技术相对落后，大量的儿童先心病患者未能得到及早的矫正而进入成年，因此成人先心病占有较高的比例，约为0.24%~0.28%。以此推算，中国先心病患者可能有300~400万左右，可见先心病已成为影响中国儿童身心健康及人口生存质量的重大公共卫生问题。

Abstract: The incidence of congenital heart disease accounts for about 0.6%~0.9% of all live infants. It is estimated that 150000 newborns with various types of congenital heart disease every year, including ventricular septal defect, arterial catheter insufficiency, atrial septal defect, and pulmonary valve stenosis are about 20.0%, 15.0%, 12.0% and 10.0%, respectively. Due to the large population, medical technology is relatively backward, a large number of children with congenital heart disease failed to get early correction and enter adulthood, so adult congenital heart disease occupies a higher proportion, about 0.24%~0.28%. From this calculation, patients with congenital heart disease may have about 3~4 million. It can be seen that congenital heart disease has become a major public health problem affecting the physical and mental health of children and the quality of population survival in China.

关键词: 先天性心脏病; 中西医结合; 诊疗探讨

Keywords: congenital heart disease; integrated traditional Chinese and western medicine; diagnosis and treatment discussion

DOI: 10.12346/pmr.v3i4.4247

1 引言

先天性心脏病简称先心病，临床上常根据有无紫绀分为紫绀型和非紫绀型两种。但从X线诊断学的角度上，一般先从肺血管是否正常？充血或少血进行分类^[1]。肺血管正常的先心病包括无其他畸形的单纯右位心，右侧主动脉弓，迷走锁骨下动脉及主动脉缩窄等。肺少血常见于肺动脉狭窄及法乐氏四联症。肺充血则见于左到右分流的先心病，其中常见为房间隔缺损、室间隔缺损及动脉导管未闭等。

先天性心脏病是先天畸形中最常见的一类，是在胚胎发育时期由于心脏及大血管形成障碍或者发育异常引起的解剖结构异常，或者出生后应该自动关闭的通道未能及时关闭的情况。

西医认为先天性心脏病的诱因有以下几种：

第一，胎儿发育的环境因素：①感染，妊娠前三个月患病毒或细菌感染，尤其是风疹病毒，其次是柯萨奇病毒，其出生的婴儿先天性心脏病的发病率较高。②其他：如羊膜的

【作者简介】林郭健（1999-），男，中国福建福州人，本科，从事中医药研究。

病变,胎儿受压,妊娠早期先兆流产,母体营养不良、糖尿病、苯酮尿症、高血钙,放射线和细胞毒性药物在妊娠早期的应用,母亲年龄过大等均有使胎儿发生先天性心脏病的可能。

第二,遗传因素:先天性心脏病具有一定程度的家族发病趋势,可能因父母生殖细胞、染色体畸变所引起的。遗传学研究认为,多数的先天性心脏病是由多个基因与环境因素相互作用所形成。

第三,其他:有些先天性心脏病在高原地区较多,有些先天性心脏病有显著的男女性别间发病差异,说明出生地海拔高度和性别也与本病的发生有关。在先天性心脏病患者中,能查到病因的是极少数,但加强对孕妇的保健,特别是在妊娠早期积极预防风疹、流感等风疹病毒性疾病预防与发病有关的一切因素,对预防先天性心脏病具有积极意义。

如何诊断先天性心脏病?医生的听诊及查体是第一步重要的检查,不可忽视。听到心脏杂音是考虑心脏疾病的一个最重要体征,大多因此而进行进一步的检查,但有些严重心脏疾病,杂音却不明显,如大的室间隔缺损伴重度肺动脉高压,虽然听不到心脏杂音,如肺动脉第二音亢进,亦可怀疑有先天性心脏病。如婴儿肺动脉第二音亢进也不十分明显,在没有其他检查如心电图、心脏像及超声心动图的情况下,不能武断地下结论为正常心脏。先天性心脏病。非常简单易行的常规股动脉触摸即可提示主动脉缩窄的诊断,而且详细的体检资料亦可指导其他辅助检查的方向。心电图虽是古老而普及的检查手段,但仍必须重视,一些先天性心脏病有其特有的改变,如房间隔缺损,约70%~80%出现右束支传导阻滞,室间隔缺损及动脉导管未闭为左心室肥厚,心内膜垫缺损有右心室扩大伴电轴左偏及I。房室传导阻滞,左冠状动脉起源于肺动脉出现左侧壁心梗,心电图I、av1、V4-6出现异常Q波等^[2]。

那么接下来来谈谈关于心脏病的中西医治疗方法有哪些。

中医根据不同病人的不同病程、体质、临床表现进行辨证论治,可以加强先天性心脏病患者心脏的能力,改善不良状况,提高生活质量,增强抗病力。

2 心脏病中医治疗方法

2.1 气虚血瘀型

气虚血瘀型心脏病患者常常会表现出痰湿阻滞症状,比如嘴唇发紫、心悸、胸闷胸痛、两颧红暗,有时还会有水肿现象,会咳喘,吐出的痰液为白色,舌质暗痔,有时会带有紫斑。

治疗原则是活血化瘀,行气止痛,并且注意补气益气,

可以使用桃仁、红花、生地、牛膝、桔梗、甘草等熬制而成的血府逐瘀汤加减治疗。

2.2 心血亏型

心血亏型心脏病患者常常是心气不足,常见的症状主要是气短、心悸,特别是在活动之后症状会加重,同时还会感到十分疲劳,浑身乏力,头晕失眠,盗汗等。

治疗的原则是活血利水,补益宗气,可以使用由葶苈子、台党参、麦冬、五味子、茯苓等中药材配伍,即成葶苈生脉五苓散加减治疗^[3]。

3 心脏病西医治疗方法

3.1 介入治疗

介入治疗为近几年发展起来的一种新型治疗方法,主要适用于动脉导管未闭、房间隔缺损及部分室间隔缺损不合并其他需手术矫正的畸形患儿可考虑行介入治疗。其特点包括适用范围较窄,价格较高,但无创伤,术后恢复快,无手术疤痕。

3.2 手术治疗

手术治疗是心脏病治疗的主要方法,它适用于各种简单先天性心脏病(如室间隔缺损、房间隔缺损、动脉导管未闭等)及复杂先天性心脏病(如合并肺动脉高压得先心病、法乐氏三联征以及其他有紫绀现象的心脏病)。

3.3 药物治疗

这是基础,很多病用药物好好治就能取得很好的效果。

4 结语

先天性心脏病治疗取决于患者先天性心脏病的类型、严重程度、临床症状以及是否出现严重的并发症。如果患者为单纯的房间隔缺损、室间隔缺损或动脉导管未闭,这类患者要及早地行介入封堵或外科修补纠正心脏结构的异常。如果患者为房间隔缺损、室间隔缺损合并肺动脉重度高压或者法洛三联征等复杂的先天性心脏病,这类患者需要积极给予吸氧、利尿、扩血管、改善心功能缓解患者临床症状,待病情稳定后建议及早地行介入封堵或外科修补,从而改善患者的临床症状和远期预后。亦可采用中医辨证进行调护。

参考文献

- [1] 刘唐威,伍伟锋.先天性心脏病介入治疗[J].广西医学,2004(12):20.
- [2] 龙伟吟.超声心动图检查胎儿先天性心脏病的意义[J].中华现代中医学杂志,2002(11):30-33.
- [3] 林冬群,林宇,胡佳心.先天性心脏病围手术期中医证候的聚类分析[J].广州中医药大学学报,2011(4):344-348.