

成人瓣膜冠心病的症状、风险与早期识别

◎陕西省人民医院 史力丹
西安国际医学中心 李雅婧

成人瓣膜冠心病是成年人群中较为常见的心血管疾病，其主要涵盖心脏瓣膜病变与冠状动脉粥样硬化这两种病理状态。心脏瓣膜宛如心脏内部的“单向阀门”，其功能在于保障血液在心脏各腔室间呈单向流动。一旦瓣膜产生狭窄或者关闭不全等病变，心脏正常的泵血功能便会受到影响。冠状动脉承担着为心肌供应氧气和营养物质的重任，当冠状动脉粥样硬化时，血管壁上会形成斑块，进而致使血管狭窄甚至堵塞，心肌的血液供应也会因此受到影响。

不同阶段症状特点各异

成人瓣膜冠心病在各个阶段呈现出不同的症状特点。早期阶段，患者可能仅有轻微症状，例如在活动之后会有心悸、气短之感，日常活动量稍大时就会心跳加快、呼吸急促，不过休息片刻即可缓解，这种情况容易被忽略。病情进展至中期，症状会逐步加重，可能出现心绞痛，具体表现为胸部压榨性疼痛或者闷痛，疼痛可放射至肩部、手臂等部位，发作频率也会增多，每周可能会发作数次。发展到晚期，患者可能出现严重的心力衰竭症状，如呼吸困难，甚至无法平卧，只能端坐呼吸，下肢水肿明显，这对患者的生活质量造成极大的影响。

疾病带来的危害多样

首先，影响生活质量。在身体活动方面，呼吸困难是患者常见症状，日常活动如爬楼梯、步行数百米时，患者往往就气喘吁吁。相关研究表明，约70%的患者发展到一定阶段时活动耐力会有不同程度下降。胸痛同样常见，其发作的随机

性限制了患者活动范围与时间，干扰患者参与社交活动和工作。睡眠质量也遭受严重破坏，夜间胸痛、呼吸困难可致患者惊醒，进而睡眠不足，长期如此，约60%的患者会出现疲劳、乏力症状，工作效率与生活状态受到影响。而且，疾病带来的不适以及对健康的担忧使患者心理压力增大，容易产生焦虑、抑郁等情绪问题，这也会进一步降低生活质量。

其次，存在潜在的死亡风险。相关研究显示，未得到有效治疗的成人瓣膜冠心病患者，其5年死亡率可高达50%左右。心脏正常结构与功能会受瓣膜病变影响，心脏泵血效率因此下降，心脏负担也随之增加。随着病情的发展，成人瓣膜冠心病可能导致严重的心力衰竭，心力衰竭患者的1年死亡率处于20%~30%。成人瓣膜冠心病除有上述风险，心脏内血栓形成也会对患者造成致命威胁。病变的瓣膜会改变血流状态，进而促使心脏内血栓易于形成。血栓一旦脱落并随血液循环流动，就有造成重要器官栓塞的可能（如脑栓塞），急性脑栓

塞患者在发病后的急性期致死率可达10%~15%。若出现肺栓塞，大块肺栓塞患者死亡率约为30%。另外，成人瓣膜冠心病患者长期心脏功能受损会使其身体抵抗力降低，从而容易并发感染性心内膜炎，若对感染性心内膜炎治疗不及时或不彻底，死亡率会在20%~40%之间。这些潜在的死亡风险犹如隐匿的定时炸弹，时刻危及成人瓣膜冠心病患者的生命健康，所以早期诊断并积极治疗极为紧迫。

早期可通过多种方式识别

成人瓣膜冠心病可通过多种方式识别。症状上，若患者频繁胸痛，尤其于运动或情绪激动后发作，且疼痛可放射至肩部、手臂、颈部等部位，持续3~15分钟，可能是典型心绞痛，要高度警惕。心悸亦为常见症状，患者会感受到心跳异常，或快或慢或不规律，约70%的患者有此症状。呼吸困难同样不可小觑，患者在日常活动甚至休息时会出现气短、呼吸费力现象，活动耐力显著下降，如爬楼梯变困难。

成人自我识别时，要关注不适症状。心悸是心脏病值得关注的现象，早期约60%的患者会出现。胸痛是重要信号，多为胸部压榨性疼痛或者闷痛，在胸骨后或心前区，可放射至左肩等部位，约70%的患者有此症状。呼吸困难也不容忽视，在轻微活动或者休息时就出现气短、呼吸费力的情况应当引起重视。有研究显示，约55%的患者在早期会有不同程度的呼吸困难症状。身体乏力、易疲劳也常见，很多患者会明显感觉到日常活动耐力下降。一旦出现上述症状，应及时就医检查。◎