

# 先天性心脏病不是绝症，早发现是关键

◎内江市第一人民医院 刘璐璐

提到心脏病，不少人脑海中首先浮现的是老年人饱受病痛折磨的画面。然而，有一种心脏病在宝宝尚在妈妈肚子里时便已悄然埋下隐患，它就是先天性心脏病。今天，就让我们用通俗易懂的方式，一同揭开先天性心脏病的神秘面纱，了解如何早发现、早干预。

先天性心脏病（先心病）是胎儿时期心脏或大血管发育异常所致的结构缺陷。作为人体“超级水泵”，心脏一旦出现畸形，血液循环便会受阻，引发各类症状。该病是新生儿最常见的出生缺陷，并非罕见，据医学统计，每100名新生儿中约有1例患病。

## 发病类型有多样

先心病虽然名字听起来令人担忧，但类型多样，严重程度也千差万别。有些孩子几乎不受影响，甚至成年后才偶然发现；而有些孩子则需及时手术治疗。

**房间隔缺损/室间隔缺损：**简单来说，就是心脏的“隔墙”上出现了一个洞，导致血液在左右心房或左右心室之间异常流动。

**动脉导管未闭：**宝宝出生后，连接肺动脉和主动脉的“导管”本应自然闭合。若未闭合，血液就会在这两条血管之间异常流动，影响正常的血液循环。

**肺动脉狭窄/主动脉缩窄：**血管变窄，如同水管被卡住，血液流通受阻，导致心脏需要更大的力量来推动血液流动。

**法洛四联症：**这是一种较为严重的复杂先心病，会导致孩子出现紫绀现象，即嘴唇、指甲等部位发紫，尤其在哭闹或运动后更为明显。

## 诱发原因有三类

先心病并非偶然发生，而是遗

传基因缺陷、孕期环境暴露、母体健康异常三大因素交织作用的结果。

**遗传因素：**某些先心病与基因异常有关，例如唐氏综合征的患儿，其先心病的发生率更高。

**孕期环境影响：**怀孕期间，如果妈妈感染病毒（如风疹）、接触放射线或有毒化学物质，都可能对胎儿的心脏发育产生不良影响。

**孕期用药或慢性疾病：**孕期滥用药物，或者妈妈本身患有糖尿病、红斑狼疮等疾病，也会增加宝宝患先心病的风险。

在很多情况下，先心病并没有明确的“罪魁祸首”，属于胎儿发育过程中的偶发情况。

## 留意症状早就医

先心病的症状并非一开始就十分显著，但细心的家长若留意观察，仍能早期发现一些蛛丝马迹。

**吃奶困难、出汗多：**宝宝吃奶时显得格外费力，没吃一会儿就满头大汗，还容易疲劳。

**体重增长慢：**看着别人家的孩子“蹭蹭”地长个子，先心病宝宝却体重增加缓慢，让人忧心不已。

**反复呼吸道感染：**孩子总是咳嗽、感冒，甚至频繁患上肺炎，一年发作多次，让家长疲惫不堪。

**活动耐力差：**稍微活动一下，孩子就容易气喘吁吁、脸色发白，严重时嘴唇还会发紫。

**紫绀：**对于严重的先心病患儿，嘴唇、指甲、皮肤会呈现发紫的状

态，尤其在哭闹或运动后更加明显。一旦发现宝宝有上述表现，家长应尽快带孩子去医院做心脏彩超检查。

## 超声检查能诊断

现代医学技术的发展，使得先心病的检查能够更早、更精准地进行。

**孕超声检查：**怀孕20周左右，医生会通过产前超声筛查，初步判断胎儿的心脏是否存在异常。

**出生后心脏彩超：**这是确诊先心病最常用的方法，能够直观地显示心脏的结构和血液流动情况，为医生提供准确的诊断依据。

**心电图、胸片、CT、MRI：**这些辅助检查可以帮助医生更全面地了解心脏的功能和状态，为制定治疗方案提供参考。

## 治疗需要个性化

很多家长一听到“心脏病”，就吓得惊慌失措，以为必须进行大手术。其实不然，先心病的治疗方式需根据病情严重程度、孩子年龄、身体状况等因素综合评估。

**轻度缺损可能自愈：**例如小的房间隔缺损、室间隔缺损，随着孩子的成长，心脏组织有可能自行闭合。

**介入治疗：**部分先心病可以通过“介入封堵”的方式进行治疗，即从血管里放入一个“小伞”，将心脏的缺口堵上。这种方法创伤小、恢复快，让孩子能更快地回归正常生活。

**外科手术：**对于复杂或严重的先心病，则需要通过外科开胸手术来进行矫正。

先天性心脏病并非不可战胜的“绝症”，而是一种可以早期发现、科学治疗的疾病。随着医学水平的不断提高，越来越多的孩子通过及时有效的治疗，重新拥有了健康美好的人生。家长们一定要牢记：早发现、早诊断、早治疗，就是给孩子最好的保护。😊