

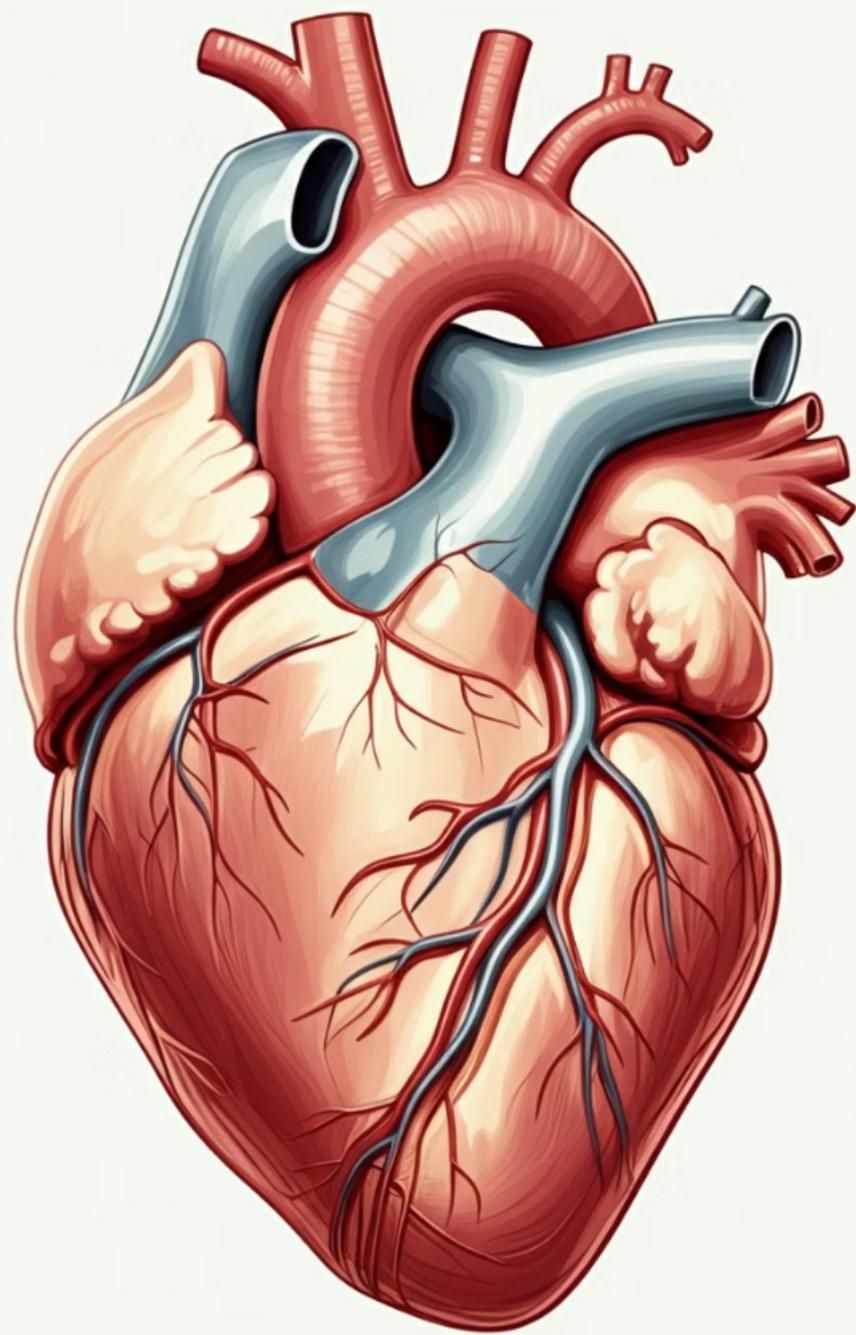
# 心脏瓣膜疾病概述

心脏瓣膜是心脏内部的四个瓣膜，它们控制着血液在心脏和身体之间的流动。当这些瓣膜无法正常工作时，就会发生心脏瓣膜疾病。

心脏瓣膜疾病可导致血液回流或无法有效向前流动，影响心脏功能并导致身体其他部位缺血。

 by **iyasb oiuhn**



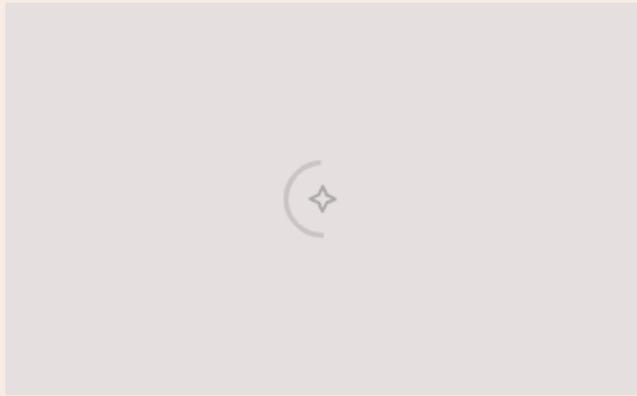


# 心脏解剖结构和瓣膜功能

心脏是人体重要的器官，负责血液循环，为全身各组织器官输送氧气和营养物质。心脏由四个腔室组成：左心房、左心室、右心房、右心室。每个腔室都有相应的瓣膜，控制血液流动方向。

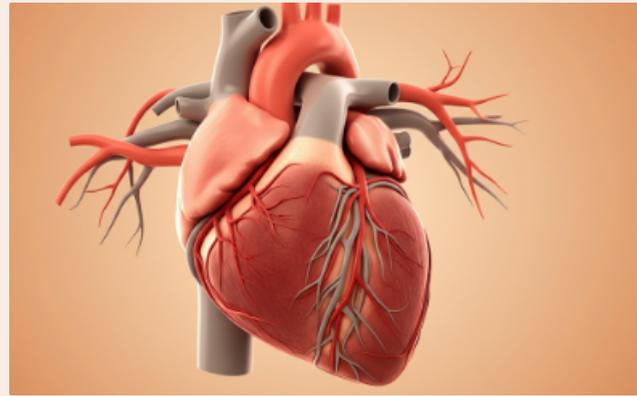
心脏瓣膜位于心脏腔室之间，是心房和心室之间、心室和动脉之间连接的薄膜结构。它们的作用是防止血液倒流，确保血液单向流动，保证心脏的正常搏动和血液循环。

# 主要心脏瓣膜疾病类型



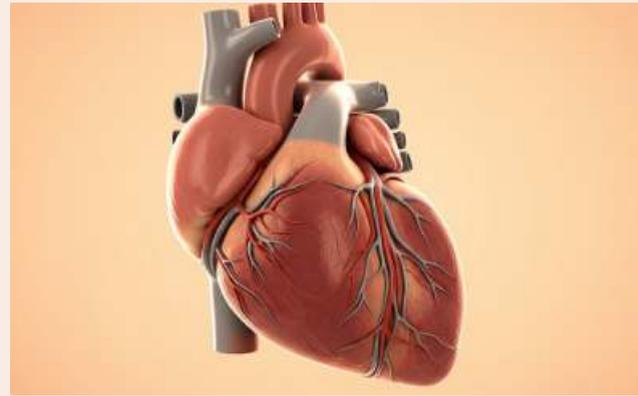
## 二尖瓣疾病

二尖瓣疾病是最常见的心脏瓣膜疾病类型，包括二尖瓣狭窄和二尖瓣关闭不全。



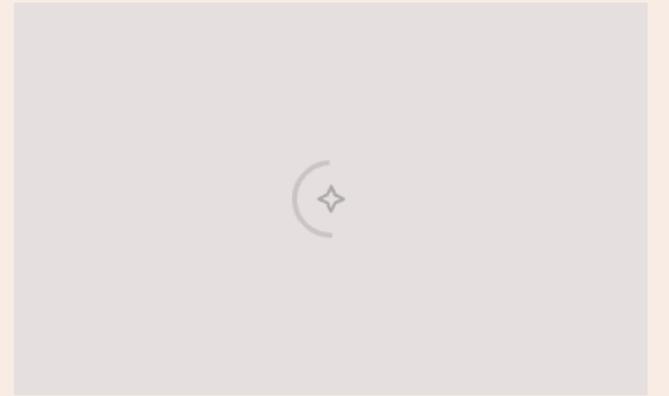
## 主动脉瓣疾病

主动脉瓣疾病主要包括主动脉瓣狭窄和主动脉瓣关闭不全，会影响血液从心脏流向身体的循环。



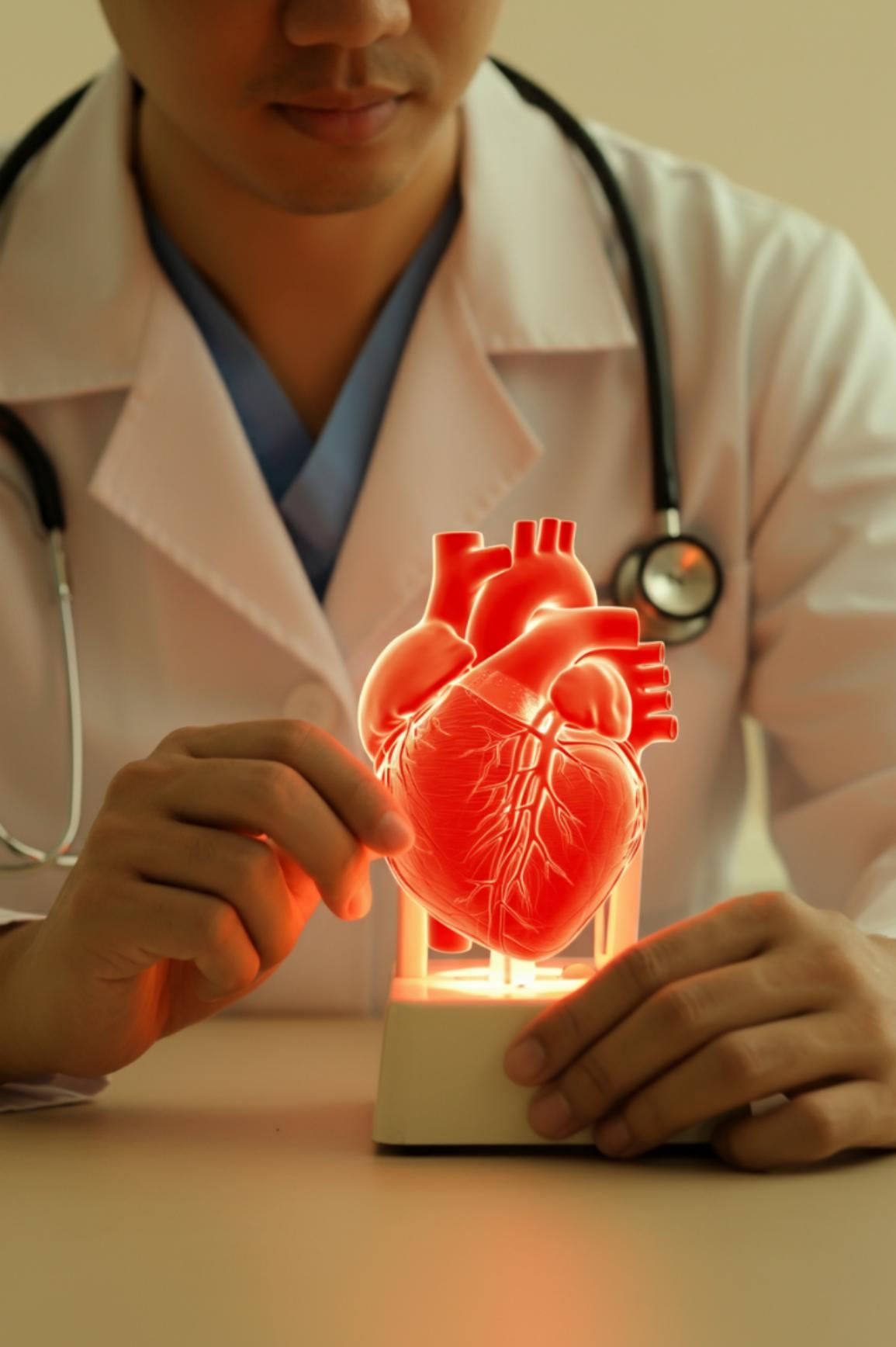
## 三尖瓣疾病

三尖瓣疾病相对少见，主要包括三尖瓣狭窄和三尖瓣关闭不全，影响血液从右心房流向右心室。



## 肺动脉瓣疾病

肺动脉瓣疾病较少见，主要包括肺动脉瓣狭窄和肺动脉瓣关闭不全，影响血液从右心室流向肺动脉。



# 瓣膜疾病的成因和危险因素

## 先天性心脏病

瓣膜结构异常是心脏瓣膜疾病的主要原因之一。一些先天性心脏病会导致瓣膜发育不良或功能障碍。

## 感染性心内膜炎

细菌或真菌感染可导致瓣膜组织受损，导致瓣膜功能异常。

## 风湿性心脏病

风湿热是链球菌感染引起的自身免疫性疾病，会造成瓣膜组织损伤，导致瓣膜功能障碍。

## 退行性改变

随着年龄增长，瓣膜组织会逐渐退化，导致瓣膜功能下降，增加瓣膜疾病的风险。

# 瓣膜疾病的临床表现



## 心悸

患者可能会感到心慌、心跳加速或不规则跳动。



## 疲劳

由于心脏功能受损，患者可能会感到易疲劳、乏力。



## 呼吸困难

心脏瓣膜疾病会导致肺部积液，从而导致呼吸困难，尤其是在运动或躺下时。



## 水肿

心脏功能减退会导致身体液体潴留，从而导致踝部、腿部或腹部水肿。

# 瓣膜疾病的诊断方法

## 临床评估

医生会询问病史、进行体格检查，关注患者的心脏杂音、呼吸困难、疲劳等症状。

## 辅助检查

包括心电图、胸部X线检查、心血管造影等，这些检查可以帮助医生了解心脏的结构和功能。

# 心脏超声检查在诊断中的重要性

心脏超声检查是诊断心脏瓣膜疾病的重要手段之一。它利用声波对心脏结构和功能进行成像，帮助医生评估瓣膜的形态、运动和功能，诊断瓣膜病变的类型和严重程度。

通过心脏超声检查，医生可以判断瓣膜是否狭窄或关闭不全，以及瓣膜病变对心脏功能的影响，为治疗方案的制定提供依据。



# 其他辅助检查手段



## 心电图

心电图可评估心脏电活动，帮助判断是否存在心律失常或其他心脏疾病。



## 胸部X光片

胸部X光片可以显示心脏的大小和形状，帮助评估心脏结构是否有异常。



## 心脏磁共振成像（MRI）

MRI能够清晰地显示心脏结构和功能，有助于发现瓣膜疾病的细微变化。



## 心脏CT扫描

CT扫描可以提供心脏的三维图像，帮助评估瓣膜结构和功能。



# 瓣膜疾病的分级和严重程度评估

瓣膜疾病的严重程度根据其对心脏功能的影响进行分级。

评估方法包括心脏超声检查、心电图、胸部X线等。

轻度瓣膜疾病通常无需治疗，而中重度瓣膜疾病可能需要手术治疗。

评估结果可以帮助医生制定最佳的治疗方案。



# 轻度瓣膜疾病的保守治疗

轻度瓣膜疾病通常无明显症状，患者无需手术治疗。然而，定期监测至关重要。

1

## 定期体检

医生会根据具体情况制定随访计划。

2

## 生活方式调整

合理饮食、控制体重、戒烟戒酒。

3

## 药物治疗

可使用降压药、抗心律不齐药等药物。

保守治疗的目标是延缓疾病进展，控制症状，提高生活质量。如果病情加重，可能需要进行手术治疗。

# 中重度瓣膜疾病的手术治疗

中重度瓣膜疾病的手术治疗是改善患者症状、延长寿命的关键手段。手术方式包括瓣膜置换术和瓣膜修复术，选择合适的方案取决于患者的具体情况，如瓣膜病变类型、严重程度、年龄、其他疾病状况等。



手术治疗的目的是改善瓣膜功能，减轻患者症状，降低心血管风险，提高生活质量。术后需积极康复，定期随访，以达到最佳治疗效果。

# 瓣膜置换手术的适应证



## 严重瓣膜狭窄

瓣膜狭窄导致心脏血流受阻，无法满足身体需求。



## 严重瓣膜关闭不全

瓣膜关闭不全导致血液倒流，心脏负担加重。



## 反复感染性心内膜炎

反复感染性心内膜炎可能导致瓣膜严重损伤，无法修复。



## 严重瓣膜钙化

瓣膜钙化导致瓣膜僵硬，无法正常开闭。

# 瓣膜修复手术的优势

## 保留自身瓣膜

瓣膜修复手术保留了患者自身瓣膜，最大限度地减少了人工瓣膜相关的并发症，如血栓形成、抗凝治疗等。

## 功能恢复更好

修复手术更能保留瓣膜的正常结构和功能，改善血流动力学，提高心脏功能，患者术后生活质量更高。

## 更低的术后并发症

与瓣膜置换手术相比，瓣膜修复手术的术后并发症更少，患者恢复更快，住院时间更短。

## 更长的预期寿命

修复手术可以延长瓣膜的使用寿命，降低患者再次手术的风险，提高患者的生存率。

# 瓣膜手术的手术方式选择

1

## 1. 瓣膜置换手术

适用于严重瓣膜病变，无法修复，或修复后仍不能满足功能要求的患者。

2

## 2. 瓣膜修复手术

适用于瓣膜病变程度较轻，瓣膜结构完整，可修复的患者。

3

## 3. 经导管瓣膜置换术 (TAVI)

是一种微创手术，适用于高风险患者，或传统手术风险较高的患者。

4

## 4. 经导管瓣膜修复术 (TMVR)

近年来发展迅速，适用于某些特定类型的瓣膜病变，例如二尖瓣反流。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/978027047065007001>