



杭州4岁女孩病发20个小时后去世 暴发性心肌炎为何如此凶险？

感冒、腹泻后若出现胸闷、心慌、心悸这些症状 一刻不要耽误 不管你平时身体好不好 马上去医院！

记者 葛丹娣 通讯员 王蕊 王雪飞 宋黎胜

昨天上午,快报官微一篇《杭州4岁女孩突然病亡,妈妈网上发帖看哭网友!》引起家长们广泛关注,文章大致内容如下——

杭州萧山一位妈妈近日在萧内网发布的帖子引起不少网友的关注。这位妈妈说,自己4岁的女儿,在几乎没有任何征兆的情况下,短短20小时就离开了人世,而孩子的爸爸怕她伤心,把手机里女儿的照片全删了……

妈妈在帖子里写道:

“11月4号,我4岁的女儿因为暴发性心肌炎走了,走时4岁3月20天,走时像睡着了一样,不感冒,也不发烧,更没有拉肚子,从发现到走就20个小时左右,发现就是干呕和吐,以为是着凉了。

“我老公把所有关于我女儿的900多张手机相片全删了,也没有备份,我想找回相片,那是我们这些年日日夜夜的回忆,可是我咨询了手机店他们都没有办法……”

暴发性心肌炎到底是怎样的一种疾病?为何如此凶险?昨天,记者采访了杭城多位专家,他们一致表示,暴发性心肌炎是一种防不胜防的疾病,发病率不高,但病死率却相当高,可高达70%以上,患者以学龄前儿童与青壮年为主。

这种病进展快、恶性程度高

一旦起病,稍有耽误就凶多吉少

得知要采访暴发性心肌炎,接受采访的五位专家不约而同地叹了一口气。“暴发性心肌炎真的很难预防,一旦起病,往往是凶多吉少,它的进展非常快。”浙江省人民医院急诊科副主任张美齐主任医师说,这也是为什么经常听到患者家属说,早上出门时还好好的,昨晚还生龙活虎的,说没就没了。

“凶险”,是浙江大学医学院附属第一医院心内科主任朱建华教授对暴发性心肌炎最大的感触。他说,暴发性心肌炎是病毒性心肌炎中的一种,轻的病毒性心肌炎大都可以治愈,只要注意休息大都可以恢复,对身体不会造成太大的影响,而暴发性心肌炎相当于急性重症心肌炎,会使患者突然之间出现恶性心律失常,诱发猝死。

朱教授接诊过一个男孩,十六七岁,瘦瘦高高的,感冒后出现胸闷、气急等症状,但因他平时身体情况还不错,家属就误以为是感冒还没好利索,就在当地医院简单配了些药吃。两三天后,男孩胸闷、心慌、气急的症状加重,并出现了呼吸困难等症状,立即转诊到浙大一院。

“他来时情况非常糟糕,心脏已经扩大,正常人左心室内径都在5以内,超过5.5就属于扩大,而他达到了8-9,心脏的收缩功能几乎没有了,我们马上给他上了体外膜肺氧合术(简称‘ECMO’,即用人工系统帮助他建立)。”朱教授说,“但是他的情况太差了,不管我们怎么用药,怎么抢救,都没有用。我们本来想通过心脏移植来救他的,但因为供体短缺,抢救了一个多星期后他去世了。”

浙大医学院附属儿童医院每年也会接诊数例暴发性心肌炎的患儿,“相比成人,小孩子一旦患上暴发性心肌炎,症状往往更重,进展也更快,以至于留给我们抢救的时间非常有限。”该院重症监护室主任张晨美主任医师说,在没有ECMO之前,小儿暴发性心肌炎的病死率高达百分之八九十,有了这个系统之后,病死率已降到70%。目前,浙大儿院已成功抢救30多例暴发性心肌炎患儿,今年至现在已成功抢救5例。

大部分病毒性心肌炎患者在发病半个月内有过感冒

学龄前孩子、青壮年更要当心

“临床发现,大部分的病毒性心肌炎患者在发病半个月内患过不同程度的感冒,以至于很多患者误以为是感冒诱发了病毒性心肌炎,这个判断是片面的。”浙大一院急诊科陈乃云主治医师说,“确切地说,应该是病毒引起了感冒,即病毒性感冒,人在感冒时,抵抗力相对较弱。此时,病毒就会大量复制、繁殖,从而破坏人体的正常组织,若那种病毒恰好是嗜心病毒,它就会不断地侵蚀人体的心肌细胞,使其功能受损,诱发胸痛、胸闷、心慌等心脏不适的症状。”

张晨美主任说,常见的病毒,比如,柯萨奇病毒、埃可病毒都属于嗜心细胞,说得通俗一点,这些病毒喜欢在心脏“安营扎寨”,喜欢“攻击”心脏。

“病毒是自然界常年存在的,很难避免,人体一旦感染病毒,除了会出现感冒等上呼吸道症状外,部分患者也会表现为消化道症状,如腹痛、呕吐、腹泻等。”朱建华教授说,这也是为什么有些患者是感冒后患上病毒性心肌炎,有些却是在腹泻后出现的原因。

学龄前孩子、青壮年相对容易患病毒性心肌炎。“小孩子的话,主要集中在2-3岁至5-6岁的学龄前儿童为主。”张晨美主任说,与这个时期的孩子生长发育速度快,但机体各个机能又没完全发育成熟有关,同时,这个阶段的孩子活动量较大,感染的几率随之增加。

为什么青壮年也容易患病毒性心肌炎?陈乃云医师说:“目前,这方面机制还不明确,普遍的观点认为与青壮年免疫应答机制较为敏感有关。当有病毒入侵机体时,人体本能地会进行‘对抗’,当反应过度,机体功能就会出现紊乱,反而给了病毒乘虚而入的机会,这个和过敏有点像。”

关键是要第一时间就诊、第一时间抢救

病毒无处不在,防不胜防,但并不是说面对病毒性心肌炎我们无计可施,张美齐主任说,不要硬撑,及时就诊很重要,这是两年前一个病例给他的深刻启示。

患者姓林,杭州人,三十五六岁,中等身材,平时身体不错,很少感冒,性格开朗。那天,她因胸闷、心悸到省人民医院就诊,首诊医生给她做了心电图,发现她有室早,再考虑到她一周前患过感冒等情况,怀疑她可能患上了病毒性心肌炎,建议留院观察。但这位病人拒绝了,理由很简单,她身体没有其他不适感,能走能跳,饭也吃得下,加上手头还有很多工作没做完,家离医院也很近,没必要留院观察,大不了等有问题了,再去医院。因此,她配了些药,就回家了。

两个小时后,林女士被120送进省人民医院抢救室,可她身体已经发冷、硬掉了。

“如果当初她听了首诊医生的话,留院观察,悲剧肯定就不会发生。”张美齐主任说,因暴发性心肌炎去世的患者以青壮年为主,很重要的一个原因就是他们不重视,仗着自己年轻,平时身体好。

“第一时间就诊,第一时间抢救很重要。”张晨美主任也深有体会,前不久,他成功抢救了一例暴发性心肌炎患儿。

患儿8岁4个月,家住新昌。因肚子难受、呕吐、发低烧等消化道症状,到当地医院就诊,检查发现心动过速。得知女儿心功能有问题,爸妈第二天一早就把她带到浙大儿院就诊。进一步检查发现,女孩心脏收缩急速,心脏B超显示,射血分数只有0.4(正常人在0.55以上),考虑可能是病毒性心肌炎,首诊医生立即将她收治入院。

让女孩父母意外的是,女孩入院不到两个小时,心脏就停跳了,幸好当时有医护人员在场,他们立即对女孩进行心肺复苏。经过四天抢救,女孩终于脱离生命危险。

感冒、腹泻后 出现胸闷心慌心悸 要高度警惕

“病毒性心肌炎的诊断还是比较容易的。”朱建华教授说,主要有以下三点:

1.患病史和临床症状。如,近期是否感冒发烧、呼吸困难、心悸、腹泻、腹痛等;

2.心脏各项指标异常。包括,心肌酶谱升高,肌钙蛋白指标异常,心电图显示异常(比如,心动过速、恶性心律失常、心脏传导阻滞异常等),B超显示心脏有扩大等。

3.心肌病理活检,这是最准确的。

“如果是年轻的患者,出现以上一、二两点中的情况,我们大都会首先考虑病毒性心肌炎,并及时采取治疗措施。”朱教授说。

病毒性心肌炎可发生于各个年龄段,一年四季都有,但病毒活跃期,如,秋冬季、冬春季,相对较为多见,此时,也是感冒、秋季腹泻高发期。张美齐主任提醒,由于患者很难判断自己感染的到底是不是嗜心病毒,也不是所有感冒的人都会患上病毒性心肌炎,但有一点要重视的是,患上病毒性感冒、病毒性胃肠炎等病毒性疾病后,若出现胸闷、胸痛、气急、心悸等症状,一定要重视,必要时及时就诊。

“感冒、腹泻时,尽量多休息,饮食要清淡一些,要保证充足的睡眠。此时,机体机抗力相对较弱,疲劳、熬夜会增加患病毒性心肌炎的风险。临床上发现,大部分病毒性心肌炎患者,都有过疲劳史。”陈乃云医师说,宁可等病好多做一些,也不要带病上班、带病上学,这是对自己的健康不负责。

张美齐主任还提醒,部分患者早期可能不表现为感冒发烧、消化道等症状,仅仅是表现为轻微的心悸、乏力等,这种情况更要当心,尤其是平时身体还不错,没有心血管方面问题的人,建议立即就诊,否则,等到病毒大面积侵犯心肌,就来不及了。

“增强体质,提高免疫力,注意通风,保证充足睡眠,饮食均衡,劳逸结合,少去人多拥挤的地方,这既是预防感冒的基本原则,也是预防病毒性心肌炎的有效方法。”张晨美主任说。