

心脏彩超 您了解多少

在日常门诊就医及住院治疗过程中,我们通常会被安排或多或少辅助检查,以协助诊断及治疗。其中,超声检查类别里,包括全腹彩超、上腹部彩超、妇科彩超、泌尿系彩超、心脏彩超(也称为超声心动图、心脏超声检查)等。

心脏彩超能做什么

心脏彩超,即超声心动图,是将超声应用于心脏检查,在B超(“黑白超”)的基础上加上彩色超声,可以观察血流情况。检查时将超声仪的探头放置在左侧胸壁、剑突下(即“心窝处”)、胸骨上窝的皮肤表面探测,从不同角度和方向对心脏进行全面的检测以获得尽量多的信息,最后呈现在超声仪器的显示屏上,检查医生通过分析图像,对心脏的结构和功能进行评估。

心脏彩超最大的用途是观察心脏的结构,评估心脏功能。如果把心脏比作一座房子,那心脏超声能做的是观察墙壁是否完整、有无缺损、墙壁的厚薄(心室壁)、门窗是否开关良好(瓣膜功能)。

检查前的准备

一般无需特殊的准备,无需

空腹,可以正常进食、饮水。检查时穿宽松、低领衣物,方便暴露胸部及颈部皮肤,最好不要佩戴粗大的项链等装饰物。安静休息3~5分钟后检查,避免检查前剧烈运动、情绪过于激动。

哪些情况需要做心脏彩超

1. 出现胸闷、胸痛、头晕、乏力等症状,或体检听诊心前区杂音等,需明确病因

上述症状可能与心脏疾病相关,但不一定绝对是心脏疾病导致,因此需要心脏彩超检查进行初步排除或诊断。

2. 高血压、糖尿病、高血脂等慢性病患者

长期的高血压、糖尿病、高血脂、甲状腺功能亢进、贫血等内科疾病均可能对心脏的结构和功能造成影响,需早期进行检测及预防和治疗。

3. 心脏做过手术,术后定期观察、复查

部分患者心脏做过手术,包括先天性心脏病术后、冠心病支架植入术后等,需要定期复查心

脏情况。

4. 具有明确的心脏疾病

如冠心病(冠状动脉粥样硬化性心脏病)、心肌病、瓣膜疾病(狭窄或关闭不全)等疾病,治疗过程中可能需要对心脏结构及功能进行定期的随访与检测,评估治疗效果,调整治疗方案。

5. 术前检查

部分患者可能因心脏之外的器官疾病需要进行手术,如肺部疾病、妇科、肝脏等疾病需要手术,而手术需要进行全身麻醉,手术过程对于心脏功能具有一定的要求,因此,可能也会需要做心脏彩超对心脏功能进行评估。此外,胃镜、肠镜检查过程可能会引起不适,对于年龄相对较大的人群,最好也进行一次心脏彩超的检查。

6. 新生儿

部分新生儿出生体重过低、生长指标不够或出现缺氧症状、怀疑先天性心脏病等情况,可能均需要进行心脏彩超的检查,以排除心脏疾病导致

的上述问题。

7. 进行抗肿瘤治疗的人群

某些化疗药物可能会具有一定的心脏毒性作用,表现为心脏功能的减低,此类人群也需要对心脏进行定期的功能评估和检测,尽早做好相应的预防和治疗措施。

简而言之,心脏彩超检查可以筛查出心脏结构及功能方面的疾病,如先天性心脏病、高血压性心脏病、心肌病、瓣膜疾病等,可以对心脏功能进行定期的跟踪随访。

心脏彩超检查安全吗

心脏彩超的工作原理是利用超声波发射及接收,并转化为可视化图像以获得诊断信息。在检查过程中没有辐射,除皮肤接触部位有些许压力感或轻微触痛感外,无其他明显不适。并且检查方便快捷,性价比高,在临床工作中具有非常重要的地位。

[作者:黄惠美 福建医科大学附属第一医院 超声医学科主治医师]

课题:福建省教育厅中青年教师教育科研项目(科技类)编号:JAT200131]

心脏彩超检查 做个配合的小宝宝

小宝出生2天时,因为心脏杂音做了心脏彩超,发现很小的室间隔缺损。3个月时复查了一次心脏彩超,医生说心脏大小和血流动力没有明显变化,宝宝一般状况良好,半年左右再查。

小宝9个月了,小宝妈妈挂了号,医师听诊后说,“杂音和之前差不多,再查下心脏彩超”,还开了镇静药,并说如果孩子不肯喝,就改打针。小宝妈妈觉得奇怪,前两次检查时小宝都乖乖躺着,医师说有闹就把奶嘴塞嘴里,检查过程都不哭不吵、安安静静,现在长大了怎么反而要用镇静呢?

我们都知道,常规的心脏彩超安全无辐射,成年人能安静躺着配合检查,那么小宝宝要怎么样准备才能更好地配合检查心脏彩超呢?

心脏彩超检查为什么要安静地配合呢

心脏24小时连续跳动,血流的变化复杂:时而加速,时而减速,急转弯、急刹车……心脏彩

超除了心脏的结构,还要检测血流信号。患者动了或说话,会有干扰信号,真实的超声图像和血流信息会被严重影响,故安静配合很重要。

不配合的宝宝,大人用力按住不让动,能配合检查吗

被蛮力控制的宝宝会害怕、挣扎和哭闹,必然会有干扰,影响诊断结果,这方法显然不合适,且可能对宝宝造成不良心理影响。

不同年龄的宝宝,要怎么准备呢

小宝宝大致分为三个阶段情况来准备:

(一) 新生儿~7个月以内的小宝宝(可以不用镇静剂)

这个阶段的宝宝很能睡,如果饿了或者不舒服时塞奶嘴就安静了,提前准备好奶瓶(温水和奶粉)或安抚奶嘴。纯母乳喂养的宝宝最好和妈妈一起来,宝宝哭闹时喂奶哄一会儿再继续。

(二) 7个月~1岁左右的宝宝

(可以尝试不用或者少用镇静剂)

宝宝有自我意识了,很难安静配合检查。可以试着“睡眠剥脱”、含奶嘴、看动画视频等,可能少用或者不用镇静药也行。

1. “睡眠剥脱法”:检查前一天让宝宝少睡,直到检查前宝宝都睡得少,检查时很困,加上奶嘴等,常能迷迷糊糊地完成。

2. 吸引注意力:用玩具或动画视频等吸引注意力,宝宝专注其他,忽略了被检查的不适感,有可能配合好。

如果上述方法宝宝都不配合,心脏问题复杂,需要长时间检查的,例如要做心脏手术的,还是要镇静。

(三) 1~3周岁的宝宝(这个阶段,大多数需要镇静才能配合检查)

宝宝有明显的自我意识,基本很难配合检查,大多数要用镇静剂的。如果之前做好“睡眠剥脱”的准备,宝宝很困时,镇静剂的效果会更好。

(四) 3周岁以后的宝宝(如果读了幼儿园,那就是天使宝宝

啦)

3周岁以后的宝宝大多读幼儿园了,意识到要守纪律,常能配合检查了。个别特别调皮的孩子,经家长和医生耐心沟通后,还是不配合检查,心超检查又必须做,就只能镇静了。

关于镇静剂

(一) 镇静剂的类型:有口服、肌注、静脉给药和肛门灌肠给药几种不同的方法。最常用的是口服,不过药都不会太可口,有的孩子不肯吃。

(二) 镇静剂的选择:儿科医师会根据体重适量给药,偶尔用镇静剂还是安全的。

心脏彩超检查是很安全的检查项目,需要小宝宝好好配合,家长可以根据宝宝的年龄和生活习惯,和医师更好地配合,能更加顺利地完成任务。

[作者:林晓燕 福建医科大学附属第一医院 超声医学科 省卫健委医学创新课题 项目编号:2022CXB006]