



# 沉默的杀手肺栓塞为何盯上年轻人

工作了一个通宵的26岁小伙,突然出现右侧胸痛,到医院就诊,被诊断为肺栓塞。此病起病急骤隐匿,易被误诊,被称为“沉默的杀手”,好发于高龄人群,为什么会盯上了年轻人?

## 26岁小伙突然胸痛,竟是患上肺栓塞

肺栓塞因其临床症状和体征缺乏特异性,起病急骤隐匿,发现较晚,病死率和致残率高,易被误诊,被称为“沉默的杀手”,原本好发于高龄人群,但如今也盯上了年轻人。

几天前,工作了一个通宵的26岁小伙小杨,突然出现右侧胸痛,他以为没啥大问题,便没在意。但休息了半天,胸痛症状也没见缓解。

医生详细问诊和查体,发现小杨左下肢明显肿胀;急查彩超,结果提示患者左下肢深静脉血栓形成;抽血检查结果

也提示患者D-二聚体明显升高,血液处于极度高凝状态。

医生追问病史,才知道从事IT工作的小杨经常熬夜,且长期久坐,又不爱活动,左下肢酸痛后他自己在家里做了按摩,然后出现莫名的胸痛,只要稍微活动一下就气促。

高度疑似肺栓塞!小杨的病情立刻引起了医生的警惕。完善肺动脉血管CTA检查,医生发现小杨得了肺栓塞,并且双侧肺动脉大量血栓。

肺栓塞是指各种栓子阻塞肺动脉系统时,引起的一组以肺循环和呼吸功能障碍为主要临床和病理生理特征的临床综合征,当栓子为血栓时,称为肺血栓栓塞症。该病的发病率和病死率均较高。

情况紧急!医生立即为患者进行抗凝治疗,考虑到患者的血栓比较多,随即将他转入介入血管外科,进行下肢深

静脉血栓和肺动脉栓塞的溶栓吸栓治疗、滤器注入治疗。

经过紧张有序的治疗,小杨的肺动脉栓塞及左下肢深静脉血栓形成明显好转,胸痛症状也消失了。

## 为什么年轻人也会发生肺栓塞?

人体内的血管如同水管,日常生活中的水有不同杂质,水管用久了就会有水垢留在水管中,血管也是。当血管中有“污垢”随着血液流动导致血管腔堵塞,就会导致栓塞情况出现。肺栓塞是指“污垢”堵住肺动脉分支从而导致肺循环障碍,出现急性呼吸衰竭、心力衰竭、肺梗塞等症状,进而影响生命健康。

一般来说,血管健康是随着年龄增长一年不如一年,因此,肺栓塞原本好发于高龄人群。然而,近年来,肺栓塞的发生逐渐呈年轻化趋势。为

什么年轻人也会发生肺栓塞呢?

医生介绍,肺栓塞发病的主要原因有遗传、肥胖、高龄、手术及卧床、久坐、长途航空或乘车旅行导致的血液瘀滞等。26岁小伙小杨本就有家族遗传病史,再加上他经常熬夜、长期久坐、活动减少等行为,导致其血液瘀滞而发病。其实,不少年轻人患上肺栓塞,都与小杨的发病原因类似。

## 如何预防肺栓塞?避免长时间固定姿势,适当锻炼多喝水

肺栓塞之所以被称为“沉默的杀手”,是因为此病的发病无法预估,易被误诊。医生提醒,肺栓塞的主要症状为不明原因的呼吸困难,多于栓塞后即可出现,尤其在活动后明显;也可见晕厥,可为唯一的或首发症状;或可见于胸痛、

咳嗽和咯血,多为少量咯血,大咯血少见;常有患者感到烦躁不安、惊恐甚至濒死感。因此,若出现上述症状,一定要及时就医。

疾病的发生都有迹可循,应该怎么预防肺栓塞呢?医生提醒大家注意以下几个方面:

避免长时间固定姿势,高危人群(司机、长时间坐办公室、久坐久站等人群,尤其有下肢静脉曲张等静脉功能不全的人)可在工作时穿弹力袜(一级预防压力)。如久坐,千万不要跷二郎腿。

有家族血栓史的人,可以在医师指导下使用相关药物进行改善,如华法林钠片、肝素钠注射液等。

合理安排工作时间,适当锻炼,规律作息。

合理饮食,健康饮食,天气炎热时尤其要注意多喝水。(长沙晚报)

## 名医风采 | 滨医附院重症医学科·王涛

### 王涛

医学博士 主任医师 教授 硕士研究生导师

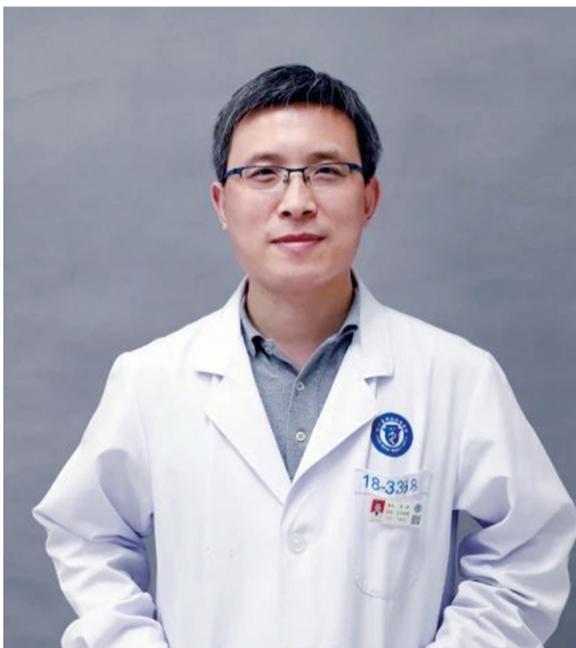
滨州医学院附属医院重症医学科主任

山东省医学会重症医学分会副主任委员

山东病理生理学会危重病医学专业委员会副主任委员

滨州市医学会呼吸专业委员会主任委员

滨州市医师协会重症医学医师分会主任委员



### 擅长领域

擅长慢性呼吸道疾病(支气管哮喘、慢性阻塞性肺疾病)、肺心病、肺部感染性疾病、肺栓塞、肺部肿瘤性疾病及各种急危重症疾病的诊治。

### 出诊信息

知名专家门诊:周二上午

地址:门诊一部3楼西南角六诊区

普通专家门诊:周一全天

地址:门诊一部4楼东七诊区

## 滨州医学院附属医院重症医学科

滨医附院重症医学科(ICU)创建于2002年6月,为山东省临床重点专科、山东省重症肺炎临床精品特色专科、山东省“泰山学者”设岗学科,每年收治1800余例危重患者,已成为鲁北地区危重病人抢救,医疗突发事件救治的中心。同时,科室也是山东省首批重症专业护士及山东省继续教育培训基地,2020年山东省首批重症医学专业住院医师规范化培训基地。先后荣获了“山东省青年文明号”“山东省富民兴鲁”先进班组,“山

东省巾帼文明岗”“山东省护理服务示范病房”“国家级青年文明号”等称号。

目前,科室有医师25名,其中博士4人,在读博士5人,硕士研究生24人,博士研究生导师2人,硕士研究生导师5人,经过专业培训的护士104人,呼吸治疗师3名。科室设有综合、外科、康复三个病区,开放床位71张,拥有创呼吸机、无创呼吸机、床旁血滤机、生化分析仪、血凝监测仪、PICCO检测仪、无创心排检测仪、IABP、ECMO机、亚低温

治疗仪、气压治疗仪等先进的设施设备。

### 诊疗病种

科室对重症肺炎、ARDS、各种休克、重症心律失常、脓毒症、多脏器功能衰竭、中毒、重症创伤等疾病的诊疗以及危重症营养、镇痛镇静有丰富的临床经验。

### 诊疗病种包括:

1. 重症肺炎和ARDS的诊治。
2. 脓毒症及脓毒症休克的诊治。

3. 各种休克的诊治,包括心源性休克、梗阻性休克、分布性休克以及低血容量性休克。

4. 各脏器功能衰竭的诊治,包括呼吸衰竭的机械通气支持,心源性休克的V-A ECMO支持,肾功能衰竭的CRRT支持以及肝衰竭的人工肝支持。

5. 多发创伤的诊治。
6. 中毒及内分泌代谢重症疾病的诊治。

### 优势/特色技术

科室熟练开展了呼吸支持、血液净化、肾脏替代(CRRT)、人工肝、体外膜肺氧合(ECMO)、临时起搏器置入等高级生命支持技术。先后主持开展了有创-无创序贯治疗慢性呼吸衰竭、组织氧代谢和乳酸监测指导感染性休克的早诊早治、ECMO技术在呼吸循环衰竭患者中的应用、打开肺通气策略在ARDS患者的临床应用等在省内处于领先水平的高新技术新项目十余项。