

2011年儿科学高频考点：先心病患儿各种表现 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_84_BF_c22_654313.htm

先心病患儿表现：颜面、口唇、甲床青紫、呼吸急促或易患感冒及肺炎等方面！先心病患儿表现各异。出生后即有颜面、口唇、甲床青紫者往往为复杂先心病的表现，如肺动脉闭锁、重症法洛氏三联症、三尖瓣闭锁等。非紫绀型先心病早期可能没有任何症状，常因体检时发现心脏杂音而就诊。先天性心脏病是小儿最常见的心脏病。根据我国出生缺陷监测结果，近年我国先心病发生率有明显上升趋势。先心病患儿90%以上在婴幼儿期病情进展迅速，但如能及时发现，及时治疗，绝大部分都能通过手术彻底根治，术后能和正常人一样生活、工作。所以，了解先心病的预防知识，争取做到早期诊断、早期治疗，对即将和已经为人父母者来说都至关重要。生个健康可爱的100test是每个家庭最大的渴望，但遗憾的是，目前我国先天性心脏病（简称先心病）的发病率约为1%（6%—12%），也就是说，我国每年有15万—20万先心病患儿出生。特别是复杂先心病患儿的出生，会给他们的家庭带来无限伤痛和沉重的经济负担。先心病不属于遗传性疾病，90%以上的先心病可能与遗传因素和环境因素有关。先心病的预防措施主要是做好孕期保健，尤其要注意的是：妊娠早期（前3个月）一定要预防病毒感染；预防妊娠糖尿病，孕前已患糖尿病的妇女一定要控制好血糖；勿接受放射线照射，避免接触有毒化学物质，这些因素都会增加先心病发病风险。另外，孕期酗酒有可能导致婴儿酒精中毒综合征，这样的胎儿常伴发室间隔缺损、

房间隔缺损、动脉导管未闭、法洛氏三联症等。药物也是导致先心病的另一罪魁祸首。孕期服用孕酮类、雌激素及抗惊厥药物都有可能致胎儿心脏畸形。因此，有上述危险因素孕妇，特别是家族中有先心病患者的，一定要在怀孕20周左右做胎儿心脏超声检查，以便早期发现异常。临床上常依据有无紫绀将先心病分为非紫绀型和紫绀型两类。常见的非紫绀型先心病包括房间隔缺损、室间隔缺损、动脉导管未闭、肺动脉狭窄、主动脉缩窄等。紫绀型先心病则包括法洛氏三联症、肺动脉闭锁、三尖瓣闭锁、完全性大动脉转位等。先心病患儿表现各异。出生后即有颜面、口唇、甲床青紫者往往为复杂先心病的表现，如肺动脉闭锁、重症法洛氏三联症、三尖瓣闭锁等。非紫绀型先心病早期可能没有任何症状，常因体检时发现心脏杂音而就诊。对家长来说，如果发现孩子有以下表现，应考虑有先天性心脏病的可能：1. 喂养困难或婴儿拒食，呼吸急促，哭闹及吃奶后口唇青紫。2. 平素易患感冒及肺炎，易疲乏，易出汗，发育较同龄儿迟缓。3. 运动能力差，活动出现心慌气短。4. 胸前区隆起致胸廓畸形，经常出现紫绀、晕厥、水肿等。一旦发现上述异常，应到医院查心电图、心脏彩超、胸部X线平片等初步诊断。如果病情复杂，应进一步行心脏导管造影、CT、核磁共振等检查确诊。小编推荐：[#0000ff>2011年儿科学高频考点：儿童先心病](#) [#0000ff>2011年儿科辅导：小儿波-杰综合征](#) [#0000ff>2011年临床儿科学考点：小儿生长发育特征](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com