

“一过性黑蒙”可能是心脏“断电”

晕厥绝非“摔一跤”那么简单,可能是心脏骤停的前兆,要引起重视

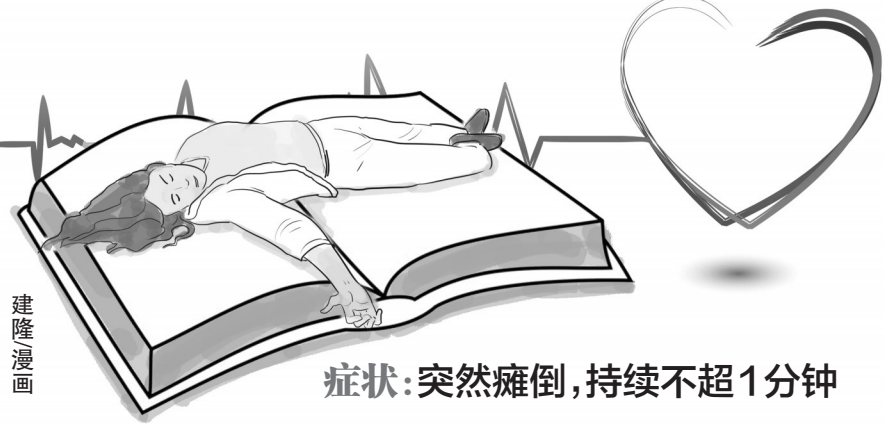
健康福建
医学科普

福建省卫健委
海峡都市报社 联合出品

“医生,我女儿才15岁,上周在升旗仪式上突然晕倒,摔得手臂骨折!”诊室里,一位母亲焦急地述说,声音颤抖。原来,女孩为了考试连续熬夜,最终因血管迷走性晕厥栽倒在地。

无独有偶,68岁的陈老伯(化名)也因反复晕厥入院,检查发现竟是致命的阵发性室性心动过速,幸而及时植入心脏除颤器才躲过一劫。

这些真实案例敲响警钟:晕厥绝非“摔一跤”那么简单,它可能是身体发出的危险信号!



建隆漫画

症状:突然瘫倒,持续不超1分钟

晕厥,是一过性全脑供血不足引发的短暂意识丧失。发病时,患者突然瘫倒、肌肉松弛,通常数秒内发生,持续不超1分钟,恢复后不留后遗症。但这个看似“无害”的过程,实则暗藏杀机。数据显示,约半数人一

生中至少经历1次晕厥,5岁以上儿童和60岁以上老人是两大高发群体,其中心源性晕厥患者1年内死亡率高达30%,远超其他类型。

临床数据显示,反复晕厥的患儿中,80%属于自主

神经介导性晕厥,但仍有2%~3%可能是致命的心源性晕厥;约30%的老年晕厥由多种病因叠加导致,诊断难度极大。而现实中,多数晕厥患者选择“硬扛”,却不知未及时干预可能导致复发甚至猝死。

危害:三种晕厥最常见,都有可能致命

在众多晕厥类型中,最“青昧”年轻人的神经介导性晕厥,占比达60%~70%。闷热的地铁里久站、看到抽血时紧张,甚至大笑过猛,都可能触发它。发病时,迷走神经突然失控,导致血管扩张、心率骤降,血压瞬间降低,大脑供血不足。不过身体往往会发出预警,如面色苍白、冷汗直冒、恶心呕吐等。

心源性晕厥虽仅占10%~20%,却是最致命的类型。当心脏出现严重问题,无论是致命的室性心动过速、严重心动过缓,还是主动脉瓣狭窄等结构性病变,都可能导致泵血不足,引发脑缺血。这类晕厥往往毫无征兆,发作时常伴有胸痛、心悸,有心脏病家族史者更需警惕,因为它可能是猝死的“前兆”。

直立性低血压晕厥则是老年人的“起身危机”。随着年龄增长,自主神经调节功能退化,老人从久坐或久蹲状态突然站起时,血压可能“跟不上节奏”。夏季脱水、降压药过量服用,都会加重风险。简单自测:站立3分钟内,若收缩压下降超20mmHg或舒张压下降超10mmHg,就需引起重视。

防治:心电图心脏彩超排查 随身携带急救卡

面对晕厥,科学应对才能化险为夷。发现有人晕厥,应第一时间让患者平卧,抬高双腿促进血液回流;切勿盲目掐人中或喂水,避免误吸风险。若意识丧失超5分钟,或伴有抽搐、胸痛,立即拨打120!精准诊断是治疗的关键。心电图和动态监测能捕捉心律失常线索;直立倾斜试验是诊断血管迷走性晕厥的“金标准”;心脏

超声可排查结构性心脏病。治疗需因人而异:神经介导性晕厥患者可通过靠墙站立训练增强血管调节能力;心源性晕厥可能需要植入起搏器等;直立性低血压患者则可适量补盐、调整降压药剂量。预防胜于治疗。青少年要避免久站、保证睡眠;中青年需定期体检;老年人起床时遵循“三个30秒”法——醒后躺30秒,坐

起停30秒,床边站30秒。此外,随身携带含病史信息的急救卡,也能在关键时刻为生命护航。晕厥如同身体的“黄色警报”,一次看似普通的晕倒,可能是心脏骤停的前兆。记住:一次及时的诊断、一份规范的治疗,或许就能改写生命的轨迹。(本文由福州大学附属省立医院心内科吴梅琼撰稿)

疑是基因出错 中年男双腿严重O形

福州大学附属省立医院专家提醒,软骨发育不全的患者,会出现严重矮小,若家族中多人出现类似症状,需尽快进行基因检测

■海都见习记者 何丹莹 记者 胡婷婷

“医生,我这腿越来越不行了,走几步路就喘得厉害。”4月26日上午,福州大学附属省立医院义诊活动现场,51岁的陈先生(化名)坐着轮椅,在家人陪同下从福清赶来咨询。

双腿疼痛,以为是“痛风”

陈先生自小就比较特别,矮了同龄人不少,走路还摇摇晃晃,但这没有影响生活,日常也以开车谋生。十年前一场午觉后,陈先生突然无法站立,这成了他噩梦的开始,每晚因膝盖密密麻麻的针刺感

难以入睡,从此踏上漫长的求医路。当时,当地医院诊断为“痛风”。“我从小就矮小,所以一直以来喝各种汤,吃动物内脏,以为是在补充营养,现在才知道是错误的,高嘌呤反而导致了

痛风。”此后他遵医嘱控制饮食,可是症状却越来越严重。随着时间推移,他的下肢力量逐渐衰退,双髋部、膝关节疼痛及活动严重受限,如今上厕所需扶墙缓慢挪动,爬楼梯必须依赖

家人搀扶或拐杖借力,基本丧失独立行动能力。在义诊现场,他努力起身行走时,双下肢呈明显O形,步伐细碎蹒跚,每走几步就伴随大幅度喘息,“现在走10米就喘得不行,更别说走远路了”。

多学科会诊,疑是基因问题

义诊现场,福州大学附属省立医院骨科与运动医学中心进行多学科会诊,中心主任、学科带头人徐杰,中心副主任、风湿免疫科主任高飞及脊柱专业组主任医师林世水详细了解陈先生的病史,这才得知陈先生的母亲也是O形腿,家中五个子女中有三人(包括他自己)遗传了这一特征,而陈先生所生的两个孩子中,

女儿也出现了类似的下肢畸形倾向,儿子目前暂无症状。影像图显示,陈先生的膝关节内翻已致双腿呈严重O形畸形,腰椎严重侧弯压迫胸腔。医护团队发现他有低磷血症,并且结合其家族聚集性发病特征,初步怀疑他患有一种以关节软骨退化、骨骼畸形为特征的家族遗传性软骨病,建议他先住进风

湿免疫科病房做基因检测,待基因结果出来,再由多学科讨论共同制定治疗方案。

那么后续会如何开展治疗呢?徐杰主任表示,后续如果需要开展治疗的话,需“内外结合”:风湿免疫内科针对检查结果为他制定用药方案,干预代谢问题(如控制尿酸、调节激素等等);外科手术矫正结构异常,例如,可以给他

做髋关节置换、膝关节矫正和脊柱矫形重建等手术,帮助他重新站立。

出
让
公
告

受福州市长乐区城市投资发展集团有限公司委托,我公司定于2025年6月4日10:00在福州市长乐区文武部街道湖文路201号福州新区政务服务中心4层大拍卖间公开出让:标的编号:CLQ2025012-001;福州市轨道交通6号线东段工程多线砂石土处置权(处置砂石土估算量26.77万立方米),起拍价(挂牌起始价):人民币850万元;竞买保证金:人民币170万元;合同履约保证金为成交价的20%。一、竞买人具备条件和要求:凡遵守中华人民共和国法律、法规的具有独立承担民事责任资信良好的企业法人并在规定的时间内缴纳竞买保证金,不接受申请联合竞买。二、竞买保证金缴纳时间及报名截止时间:意向竞买人须在2025年6月2日16:00前以本单位的账户用转账方式将竞买保证金足额汇达至福州市长乐区公共资源交易服务中心指定的银行账户(户名全称:福州市长乐区公共资源交易服务中心;账号:100056970960010001;开户银行:福建海峡银行股份有限公司长乐支行;缴纳竞买保证金用途请注明:CLQ2025012-001竞买保证金,以到账时间为准)或者足额汇达至电子交易系统自动生成并专用的保证金(子)账号并在2025年6月2日16:00前登录电子交易系统网址:https://tsggzyjyfwz.cn/FZ获取公开出让的出让文件提交申请及上传相关材料进行网上报名,同时将报名签字的纸质材料送达投标人处核验校对,待通过竞买人资格审查后方成为竞买人。否则将不予通过竞买人资格审核。三、特别说明:各意向竞买人自提前一至两个工作日完成网上报名,避免因竞价资格审核未通过且此时已超出报名时间而无法重新提交报名意见、特别事项告知:1.竞买人缴纳了竞买保证金视为同意接受出让标的的起叫价

(即挂牌起始价),若至报名截止日该出让标的只产生一个符合条件的竞买人则拍卖师在竞价现场即确认该竞买人为该出让标的的买受人(成交价为挂牌起始价);出让标的在报名截止时若产生两个及以上竞买人,竞价现场即转入竞价程序(标的挂牌起始价作为标的起叫价),按竞价规则及要求实施。竞价结束后,若不报(应)价,拍卖师则宣布最先将出让标的的竞买保证金汇达交易中心指定银行账户(以该银行出具的银行投标保证金到账证明为准)的竞买人即以挂牌起始价被确定为买受人。2.买受人需在长乐区注册成立成交企业的分支机构(以签订《福州市轨道交通6号线东段工程多线砂石土处置权出让合同》以下简称《出让合同》)及缴纳税费(已在长乐区成立的企法人除外),平整、开挖、取运工期为3个月。3.买受人(指成交企业注册地在长乐区的企法人或以买受人注册地在长乐区的分支机构)应在成交之日起的7个工作日内与砂石土处置项目(户)主(福州市长乐区城市投资发展集团有限公司)签订《出让合同》,并在签订《出让合同》之日起的7个工作日内一次性付清成交款和合同履约保证金。标的简介、其他竞买事项及要求详见本出让项目在福州市公共资源电子交易网(网址:https://tsggzyjyfwz.cn)发布的长2025-12期交易公告或本项目出让文件。看样时间:2025年5月22日、2025年5月23日 看样地点:标的所在地 报名联系电话:0591-87815567、13159433880 郭女士 公司地址:福州市晋安区五四北泰禾广场3号楼819

福建省金盛拍卖有限公司
二〇二五年四月三十日