



体检指标知多少⑤

# 警惕过缓过速 重点关注“ST-T”

本报讯(记者 林乐雨)近日,装上心脏起搏器后,70岁的刘大伯心率终于恢复到正常范围,头昏症状也得到极大缓解。最近两个月,刘大伯时常出现头昏、眼前发黑的症状,体检心电图检查提示存在窦性心动过缓。随后,老人到医院做了24小时动态心电图,结果显示,平均心率仅有48次/分钟,被诊断为“病态窦房结综合征”。

心电图是常规体检项目之一,通过仪器把心脏周期内部电活动转换成波形图呈现在图纸上,是临床上诊断心律失常、心肌梗死等心血管疾病最快捷便利的方法之一。

浙江大学医学院附属邵逸夫医院心内科主任医师林建伟表示,心电图波段解析专业且复杂,大家可从诊断名词了解相应健康风险。

正常心律被称为“窦性心律”。当心电图报告单上只出现“窦性心律”,且数值处于正常范围

(60-100次/分钟)时,说明检查当时心脏处于健康的心律状态。

数值低于60次/分钟被称为“窦性心动过缓”,可能会出现胸闷、心慌、头晕眼花,甚至晕倒、意识丧失。老年朋友体检时,若数值维持在50-60次/分钟,且平时没有其它症状,则无需过于担心,日常随访即可。若低于50次/分钟,应尽快就医,进行动态心电图监测,必要时接受药物治疗,严重者要及时安装心脏起搏器。

若超过100次/分钟,则称为“窦性心动过速”。常见原因包括发热、贫血、甲状腺功能亢进、出血、休克、疼痛、缺氧、心肌炎、风湿热、心力衰竭等,也可见于正常人的运动、情绪激动、饱餐、饮浓茶、喝咖啡、吸烟、饮酒等行为之后。一些药物,如异丙肾上腺素、麻黄素、阿托品、山莨菪碱等也可致“窦性心动过速”。“窦性心动过速”可

能加重老年人基础疾病,当日常心率处于100-150次/分钟时,要及时调整药物,控制心跳;若超过150次/分钟,应及时就医。

除了窦性心律,如报告上出现心房颤动、心房扑动、室性早搏等,也应及时就医。同时,老年人要重点关注报告单上是否出现“ST-T”改变相关表述。“ST段”和“T波”变化,可能表明心肌缺血或心肌病变。若平时有胸闷、胸痛等症状,要进一步检查是否患有冠心病。

医生提醒,65岁以上老年人应每年至少做一次心电图检查。若出现胸闷、胸痛、心慌、头晕眼花等症状,要及时开展心电图检查。检查前先安静休息3-5分钟,防止因运动或激动导致心跳过快,影响结果;检查时取平卧位,全身肌肉放松,保持平稳呼吸;若正在服用洋地黄类、抗心律失常药物,或有起搏器植入病史者,及时告知医生。

## 新型AI模型或可更早预测阿尔茨海默病

早期诊断对有效控制阿尔茨海默病进程非常重要。英国剑桥大学等机构研究人员开发出一种新型人工智能(AI)模型,团队表示该模型不但可避免侵入性或昂贵的检测,还可更早预测出阿尔茨海默病。

目前阿尔茨海默病早期诊断要做到准确,一般需依靠侵入性或昂贵的检测方法。然而,并非所有医疗机构都有这样的检测条件。三分之一的患者可能被误诊,更有患者因诊断过晚而无法接受有效治疗。

基于美国研究小组收集的400名大脑灰质萎缩患者认知测试和核磁共振扫描数据,研究团队利用机器学习算法建立AI预测模型。测试结果显示,该模型识别三年内会患上阿尔茨海默病的人的准确率达82%,识别三年内不会患上阿尔茨海默病的人的准确率达81%。

未来,研究团队希望将该模型扩展到预测其他类型的痴呆症,如血管性痴呆和额颞叶痴呆,并使用不同类型数据,如血液检测中的标记物等。

据新华社

## 久咳不愈 “真凶”竟是辣椒

本报讯(通讯员 陈雨虹 吴玲 记者 徐小翔)最近,54岁的许先生终于找到导致自己咳嗽两年多的“真凶”,不是感冒,也不是炎症,竟是个辣椒尖。

很长一段时间,许先生咳嗽就吃药,缓解了停药,反反复复。

前不久,他来到浙江医院三墩院区胸外科就诊。检查显示,其右下肺有个1厘米大小的占位。难道得了肺癌?担忧不已的许先生提出,希望进行手术治疗。

该院胸外科罗静医师介绍,原本的手术计划是通过微创胸腔镜下,取部分肺组织进行术中冰冻病

理,以明确肺部占位性质。但戏剧性的一幕发生,许先生接受手术麻醉时,气管插管刚插,就有黑红色异物被抽吸上来,是个辣椒尖。

手术后,得知已排除肺癌,许先生松了口气。他回忆起两年多前,一次吃火锅时发生剧烈呛咳。

浙江医院胸外科主任祝鑫海分析,许先生可能是发生呛咳吸入,辣椒尖经由气道跑到肺里,不断的异物刺激导致右下肺基底段出现反应性增生,作为罪魁祸首的辣椒尖“躲”在增生肉芽组织下方被包埋,一般检查手段难以发现。

气道异物是呼吸内科常见急



症。该院呼吸内科主任叶健表示,临床上碰到的异物种类繁多,有假牙、蚕豆瓣、动物骨头等,产生的组织损伤也不尽相同。如异物不能及时取出,轻则呼吸道感染,重则窒息死亡。医生提醒,若咳嗽久治不愈,且无法明确病因,可考虑存在支气管异物可能,建议通过支气管镜检查进一步明确。

## 高龄老人防痛风 水喝够动起来

本报讯(通讯员 孙金铭 记者 戴虹红)最近,八旬李大爷逢人就夸浙中医大二院(浙江省新华医院)的医生,因为困扰他20年的痛风,疼痛基本消失,不再反复发作。

李大爷多年来辗转各大医院,始终收效甚微。前不久,他找到浙中医大二院(浙江省新华医院)风湿免疫科主任杨科朋。

初次就诊时,杨科朋发现老人行走困难。检查显示,尿酸超过750(不同日两次测出男性尿酸值

高于420微摩尔每升,女性高于360微摩尔每升,即高尿酸血症)。就诊前,李大爷已用过多种降尿酸及止痛药物,症状控制得不太好,同时伴有高血压、高脂血症、冠心病等基础疾病,治疗难度很大。

老年人痛风及高尿酸血症病史一般较长,体力活动减少,且多合并各种慢性病,基础肾功能差,多重用药较普遍,因肝肾功能异常降尿酸药物使用存在禁忌,这些情况造成老年痛风治疗复杂而棘手,

因此又称为“老年难治性痛风”。

老年人痛风的危害是多方面的,包括关节损害、肾脏功能受损、多种并发症,以及生活质量下降等。医生建议应及早认识并积极防治,避免病情进一步加重。

此外,杨科朋提醒,高龄老人面对痛风,不仅要依靠药物治疗,还需要从日常生活中入手,全方位进行管理,做到少嘌呤、多果蔬、水喝够、动起来,通过合理治疗和预防措施,可以有效控制病情发展。

## 新研究发现 调节细胞衰老的分子

美国科学家发现了一种新的衰老调节因子SNORA13。当这种非编码RNA被抑制时,细胞衰老过程显著减缓,表明它可能是治疗与衰老相关疾病的潜在靶点。

研究人员表示,细胞衰老是一把“双刃剑”:当导致癌症的突变出现时,细胞有时会进入衰老状态,阻止自身分裂,从而遏制肿瘤的生长;另一方面,细胞过度衰老会使人罹患衰老相关疾病。

此次研究人员使用CRISPR基因编辑技术,逐一灭活了人类细胞中携带致癌突变的数千个非编码RNA,让SNORA13这一关键分子“浮出水面”。

对SNORA13及其调控机制进行深入研究,有助于科学家开发出能促进或抑制细胞衰老的药物。促进细胞衰老的药物可能为癌症治疗提供新思路;而抑制细胞衰老的药物则可以减缓衰老并预防心血管疾病、神经退行性疾病及衰老相关疾病。

据《科技日报》