

寒冷季节是心血管疾病的高发期,有数据显示,我国冬季心血管患者死亡人数比夏天高41%。心血管疾病是当今威胁人类最严重的疾病之一,其发病率和死亡率已超过肿瘤性疾病而跃居第一。作为青岛市第三人民医院的技术骨干、心内一科的学科带头人,刘福颂主任擅长诊治各种心血管疾病,尤其对难治性、继发性高血压和单基因心血管疾病的诊治,有着丰富的临床经验。刘福颂提醒,寒潮来袭,防寒保暖、控制血压是减少心血管疾病发生率的有效措施。

寒潮来袭 别让血压“闹情绪”

青岛市第三人民医院心内一科主任刘福颂:实现心血管疾病精准治疗

终生学习 科学诊治每一位患者

“医之为道,非精不能明其理,非博不能致其得”。心血管类病症病情顽固,且稍有不慎便有性命之危,因此对心内科大夫而言,必须要有孜孜不倦、锲而不舍的钻研精神。对刘福颂而言,将系统的医学知识与丰富的临床经验相结合,科学诊治每一位患者,这是自从医以来便伴随着他并将贯穿整个从医生涯的信念。

刘福颂于1994年毕业于滨州医学院临床医学系,同年分配至青岛市第三人民医院,从事心血管内科专业。2000年,他响应号召,作为青岛援藏技术干部奔赴西藏日喀则市人民医院,进行为期近一年的对口支援工作,并被日喀则市政府授予三等功。2013年,他被评为青岛市卫生局第三届专业技术拔尖人才。多年来,刘福颂积极参与心内科急、危、重症的抢救工作,其中多脏器障碍综合征、心肺复苏、恶性心律失常、心源性休克等等抢救获得成功,赢得了患者及家属的尊重。



刘福颂团队在病房查看患者病情。

名医 档案

刘福颂

青岛市第三人民医院心内一科主任,主任医师,教授。擅长冠心病、高血压、心律失常、心血管危重症的诊治及冠心病介入,尤其是擅长继发性高血压、单基因高血压和单基因心血管疾病如肥厚型心肌病等的诊治。带领心内科团队完成了青岛市首例肥厚型心肌病家系筛查及遗传阻断。10多年来,积极开展科研活动,完成市级科研4项,参与国家级课题4项,在研市级课题2项。

病例 1

立冬以后 他的高血压“忍不了”了

市民陈先生今年44岁,3年前他就知道自己患有高血压。“家里及单位均有血压计,平时经常自测血压,主要是舒张压升高为主,舒张压在100—110毫米汞柱之间波动,只不过一直没什么不舒服的,也就没管过。”陈先生说,他平时工作忙、应酬多,没时间去医院。11月中旬,陈先生突然出现心慌、胸闷,后脑勺也有疼痛、发紧的感觉,忍了几天不见好转,才来到医院就诊。医生查看了陈先生的面色、舌象、脉象后认为,由于其长期放任高血压不管,脏腑也出现了相应的问题。经进一步检查确诊,陈先生患有高血压3级(极高危),此外还有高血压性心脏病、高血压肾病等问题。刘福颂通过询问病史了解到,陈先生平时应酬较多、经常饮酒,饮食时间、结构紊乱,进食蔬菜较少,这种不健康的生活方式,是导致他患上高血压的重要因素。

入院后,医生通过24小时动态血压监测,发现陈先生最高血压达178/130毫米汞柱,同时合并有高血脂症。在医师指导下,陈先生接受了降压、调脂稳斑治疗,同时配合拔罐、电针、艾灸、中药等中医特色治疗,陈先生的血压逐步下降,稳定在130/80毫米汞柱左右。陈先生病情稳定出院,但后期还需定期复查。

特别提醒:

刘福颂说,高血压是引发心、脑、

肾等脏器损害的重要危险因素,长期高血压会造成心、脑、肾等靶器官受损,进而引起严重的并发症如卒中、心肌梗死、心力衰竭及慢性肾脏病等。立冬以来,来看高血压的病人比前两个月翻了两倍,天气寒冷、饮食不健康、缺乏运动、自行停药减量等,都是导致高血压高发的常见原因。

病例 2

寒冷季节 高血压药咋“失灵”了?

另一位患者黄先生在今年夏初被诊断为高血压后,一直坚持规律吃降压药,血压也算是控制得不错。但这两天气温突降,黄先生夜里感觉有些头晕、胸闷,血压的监测值也不太理想。刘福颂表示,随着气温下降,有些高血压患者的血压会升高较大,原来的降压药分量就变得难以控制血压了。因此,高血压患者若血压控制不佳时,应在医生的指导下及时调整药量,切忌“扛过去”。秋冬寒冷季节,对高血压患者来说是一道“坎”,在医生指导下,黄先生的药物得以精准调整。

“天气变冷时,人的交感神经兴奋,肾上腺皮质激素分泌增多,从而使血管收缩,外周阻力增加,进而导致人体血压升高。而老年人对寒冷的适应能力和对血压的调控能力又稍微差一些,因此,血压的波动会更加明显一些,这就使得原本挺管用的降压药在寒冷天气时变得不好使了。”刘福颂提醒,若血压波动没有及时调整药物,血压持续升高后,患者就有可能出现不同程度的头晕、胸闷等不适症状,甚

至还可出现卒中及心肌梗死等严重问题。小剂量联合降压更管用,血压不受控就要调整药量,但药量的调整并非“为所欲为”的。刘福颂提醒,寒冷天气,高血压患者如果发现血压监测值不理想时,应及时请专科医生合理调整药物。“医生会综合考虑患者的血压水平、靶器官的损害、其他伴随的临床表现等而作出适当的调整。”刘福颂表示,在调整药物时,也要遵循小剂量联合降压的原则,从小剂量开始缓慢增加,如果某种降压药已经达到了最大剂量了,则需重新考虑另一种降压药,而不是无限制地增加剂量。

刘福颂说,一些老年患者在思想观念上还是比较陈旧传统,比如高血压患者,在门诊接诊中,经常碰到这样的患者,甚至一些年轻的患者,在治疗过程中也存在一些疑虑。为此,刘福颂遇到首次就诊的患者,一般都会停下来,耐心跟患者交谈,让患者了解患有高血压为什么要吃药,为什么要选择这样一些药物,自己要做哪些工作,如何与医生进行配合等。刘福颂认为,对首次就诊的慢性病患者,尤其是年龄偏年轻的患者,思想观念上的改变,可能比开一个处方更重要。他经常用打比方的方法告诉患者,高血压的患者不吃药,就像冬天穿一件衬衫走路一样,虽然看起来穿衬衫的也可以到外面行走,但是会带来很多并发症,很容易感冒发烧。

特别提醒:

“有些人担心药物有副作用,不过药物副作用跟疾病带来的影响相比可以说微不足道,不值一提。”刘福颂在门诊遇到一些患者,基本上都花一些时间进行宣教。为了更好地帮助患者,他建议患者去医院之前想好需要什么,需要解决什么问题,带着具体问题而来,可以节约时间,提高效率,医生会认真解答。

健康前沿

基因检测 实现心血管疾病精准治疗

精准医疗是一种新医学理念,通过基因测序等方式,了解自身是否有遗传性心血管疾病基因,从而早期采取应对措施,并为患者量身设计最佳治疗方案,减少不必要的治疗和避免副作用。

刘福颂积极推动心血管疾病精准诊疗的引进,十年前,他带领心内科团队开始研究肥厚性心肌病,完成了青岛市第一例12个人的肥厚性心肌病家系基因筛查。2016年,青岛市第三人民医院成为全国精准心血管疾病诊疗中心机构,以刘福颂为学科带头人的心内科已合作开展药物组学基因检测,“基因测序只需患者的2到4毫升血液就可诊断。”刘福颂说。

伴随科室发展,心内一科逐渐分出高血压亚专业和心肌病亚专业,特别是心肌病,属于科室的拳头专业。目前,心内一科已发展为医院十大重点学科之一,担负着青岛市北部地区广大人民群众的心血管疾病及高血压病的诊疗工作。

刘福颂接诊过一名患有肥厚性心肌病的5岁男孩,他父母打算再生个宝宝,但担心二宝会遗传该病,医院为他们实施了基因检测和家族基因筛查。第三人民医院心内科团队耗时半年多,两次赴外地,完成患儿家系3代15人的基因筛查和心脏超声检查等工作,发现患儿肥厚性心肌病基因突变来自父亲,父亲家族有3人患肥厚性心肌病,还有1人携带肥厚性心肌病突变基因;患儿母亲怀孕后,通过羊水穿刺产前基因筛查,确定腹中胎儿没有遗传该病基因,成功阻断该病在家族中的“蔓延”。

观海新闻/青岛早报记者 徐小钦 院方供图