

基層醫師看小兒心臟病

金仁福醫師

金仁福診所

基層醫師由於診所空間及財力上的限制，醫療設備無法與大醫院比，臨床上的基本功如物理檢查、專業知識就格外重要。心電圖及彩色超音波就像心臟科醫生的透視眼，也是必備的工具。

嬰幼兒心臟衰竭的病因及症狀不像大人，臨床症狀可見心跳過快，胸部凹陷，顯得煩躁不安，餵食之奶量減少，牛奶喝不到幾口就喘起來了，平常皮膚摸起來溼溼冷冷的，早期發現小兒有心臟病給予治療，對預後影響很大。

首先觀察孩童嘴唇顏色，如呈現暗紫色為中樞性發紺，由於血氧濃度降低所造成，最常見於法洛氏四合症。另有一種情形：只有下肢發紺，上肢膚色正常，可見於合併有開放性動脈導管的先天性心臟病，當肺動脈壓大於主動脈壓時，形成血液右至左分流，叫作差別性發紺 (Differential cyanosis) 這二種發紺表示患有先天性

心臟病。周邊性發紺是指血氧正常而肢端末梢出現發紺的情形，不代表心臟有異常，經常由於寶寶發燒引起的周邊血管收縮所造成，膚色呈現蒼白斑駁的現象。如上肢脈搏正常，下肢脈搏摸不到，可見於主動脈窄縮先天性心臟病。還有一種非發紺型先天性心臟病，例如心室中膈缺損，臨床上嘴唇顏色不會呈現暗紫色，但用聽診器可以聽到心雜音。有些先天性心臟病可能聽不到雜音，例如肺靜脈回流異常，冠狀動脈異常…等。相反地，有些孩童的心臟構造正常，卻聽得到心雜音，這些稱之為功能性心雜音，孩童長大一些，心雜音自然會消失，只要追蹤檢查就好。這種功能性心雜音當孩童心輸出量增加，如興奮、發燒、貧血時心雜音可更明顯的聽出來。

一張心電圖波形在大人不正常，但如果在小孩有可能是正常的，這是由於年齡愈小，心臟心軸愈偏右，小

孩與大人的電氣變化不一樣之故。例如心電圖 V1 胸前導程的 R 波變高，臨床上會懷疑有右心室肥厚，但是在小孩有可能只是正常的生理變化。

基層醫師需要判斷哪些嬰幼兒是不用太緊張，診所追蹤檢查就好，但哪些要立刻轉診醫院，把握治療時

機。目前在懷孕 20 週左右可用超音波診斷出胎兒是否有先天性心臟病，如不幸發現胎兒有嚴重先天性心臟病，如大血管轉位，這些嬰兒在出生後很快就會發生缺氧的症狀；產婦可在生產前選擇設備完善的醫院，得到最好的醫療照顧。

漫畫

詹皓凱 安欣泌尿科診所

這剛剛別家牌的，幫我看看
這藥會不會太“厲”太“敬”...

...無言



醫生常吃無言薯條之幫我看藥那一天

FB:Dr.Bird

修蛋雞咧，自拍完
馬上幫您看診哦！



其實醫生也會自拍之明星來門診那一天...