

如何防治“糖心病”

国家心血管病中心 医科院阜外医院内分泌科 陈燕燕

第二部分：“糖心病”的早发现、早诊断

哪些情况提示“糖心病”早期表现？

- 1) 静息时心动过速：糖心病早期，由于副交感神经受损，在休息状态下出现心率增快，心率常大于每分钟90次，甚至可高达130次，可在早晨觉醒时通过自测心率进行检查。
- 2) 直立性低血压：有些长病程糖尿病患者，当从卧位或蹲位起立时，会突然出现头晕、眼前发黑甚至意识丧失等情况。糖尿病容易发生体位性低血压是由于支配血管的植物神经受损，不能有效地调节血管张力所造成。如果分别测量卧位和起立时的血压，当收缩压下降 $>30\text{mmHg}$ ，舒张压下降 $>20\text{mmHg}$ 时，可以诊断有直立性低血压。
- 3) 非典型心绞痛：由于没有症状，患者往往不在意，未得到及时的治疗，使病情恶化，延误了最佳治疗时机。

如果出现了上述所讲情况，应及时到医院进行进一步详细检查。诊断“糖心病”检查主要有哪些？这些检查的主要目的是什么？

- 1) 心电图及动态心电图：心电图是冠心病诊断最常用和最基本的检查方法，大约有50%的冠心病病人可以是正常的。
- 2) 超声心动图：可以对心脏形态、室壁运动以及左心室功能进行检查。
- 3) 心肌核素显像：可以显示心脏的缺血区、明确缺血的部位和范围大小。
- 4) 踏板运动试验：观察运动后的心电图，辅助冠心病心肌缺血的诊断。
- 5) 冠脉CTA：无创性，动脉血管是否正常的一项辅助检查。
- 6) 冠脉造影：必要时，行准确诊断冠心病的“金标准”的冠状动脉造影检查，清楚的检测冠状动脉有无狭窄、狭窄的部位、程度、范围等。

这么多的检查并不是每个患者、每一项都要做，而是在医生指导下逐步有选择地进行。但是诊断以后，糖心病患者还应定期行其他检查，及早了解有无糖尿病其他并发症出现。定期检查包括：1. 血糖、糖化血红蛋白。2. 血压。3. 血脂。4. 肾功能、尿微量白蛋白。5. 眼底。6. 脑血管。7. 外周血管，包括下肢动脉和颈动脉。

