



急性心肌梗塞八成無先兆

基督教聯合醫院心臟科醫生協會



■完成通波仔手術的蔡先生說：「覺得後生 20 年，300 米都夠贍跑。」

【本報訊】左胸口痛、左肩臂痛、牙骱和下巴痛楚也可能是急性心肌梗塞的警號。心臟病是本港第二殺手，根據公立醫院今年首七個月數字，近八成急性心肌梗塞患者在毫無病徵下病發。醫生建議市民應在 40 歲開始定期檢查，留意血壓、血糖和膽固醇等潛在病徵。當胸口出現異常痛楚便應把握黃金時間，立即求醫。

根據基督教聯合醫院內科部心臟專科數字，今年首七個月有 107 人因急性心肌梗塞入住心臟科深切治療部，近八成人突然病發，當中逾三成人並不知道已有高血壓、血糖或膽固醇等潛在病徵。過去一年逾 180 人入住心臟科深切治療部，50 歲以下發病有 16 人，其中 4 人 40 歲以下。

左胸左肩臂痛要留神

氣促冒汗、心律不整和心絞痛也是急性心臟病常見病徵，香港公立醫院心臟醫生協會主席譚劍明指部份人左邊胸口出現痛楚，同時左邊的肩臂、左牙骱和下巴痛楚，持續超過 20 分鐘都是非典型病徵，屬於神經反射反應。

家族患有心臟病和高血壓的許先生（47 歲），工作經常應酬和有吸煙習慣，一直有做身體檢查。去年底上班時突然病發，送往醫院進行通波仔手術，但術後失憶兩周後才記起太太。主診醫生陳志堅指，急性心肌梗塞令許先生腦部缺氧，導致短暫失憶。

57 歲的蔡先生 10 年前發現患上冠心病後，戒煙和注意飲食控制病情，經常出現氣促「唔敢追巴士，怕隨時病發暈倒」。早前醫生發現他三條血管栓塞九成以上，兩個月前完成通波仔手術，「覺得後生 20 年，300 米都夠贍跑」。