

小兒心臟病

李應紹博士

(I) 小兒心臟病徵象

心雜音

- 生理性心雜音如新陳代謝過盛(貧血，感染，焦慮等)
- 病理性心雜音如心血流量增加(分流shunts)，心血流加速(阻塞性或逆流性病變，obstructive or regurgitant lesions)

發紺

- 呼吸道因素
- 心臟因素
- 血液因素

活動量缺乏

- 心臟因素如心肌病變，心臟衰竭，心肌炎，**Kawasaki** 病，先天性心臟病，心瓣膜病等
- 非心臟因素如肥胖，肺病，貧血，糖尿病，肌肉神經病等

胸痛

■ 心臟因素(少見)：

1. 器質性如主動脈瓣狹窄，主動脈瘤，主動脈狹窄，心血管異常，二尖瓣脫垂，右心室發育不全
2. 後天性因素如心肌病變，心內膜炎，心肌炎，**Kawasaki** 病，心肌缺氧，心包膜炎，高肺壓等
3. 心律不整

■ 非心臟因素(常見)：

1. 肌肉骨骼病
2. 肺病如氣胸，肺炎，長期咳嗽，肺肋膜積水，肺栓塞
3. 胃腸病如食道炎，胃潰瘍
4. 精神病
5. 原因不明

心悸

- 心因性：心律不整(<10%)。大部分祇是心跳快
- 非心因性：發燒，焦慮，換氣過度，運動，肌肉痙攣，甲狀腺病，癌

昏厥

- 自主神經原因：神經心臟反射如閉氣，吞嚥，咳嗽，大小便，自主神經過盛，姿態性低血壓，貧血，失水等

- 心因性：心律不整，心血流阻塞(如主動脈瓣、肺動脈瓣或二尖瓣狹窄，肥厚性心肌病變，高肺壓，Eisenmenger 症候群，心填塞，狹窄性心包膜炎，心腫瘤等)，心臟功能異常(如心肌病變)
- 神經系統原因：癲癇，頭痛，高顱內壓
- 新陳代謝原因：低血糖，藥物，毒素，電解質失衡
- 精神原因：換氣過度，情緒失控等

(II) 小兒常見心臟病

- 先天性心臟病

- 後天性心臟病

(參考簡報教學相關簡報)

- Kawasaki 川崎病

= 不明原因血管炎(可能對感染產生免疫反應引起)，常發生於呼吸道或濕疹感染後

診斷

持續發燒 ≥ 5 天及 \geq 以下四項徵象

- 四肢病變如手或腳掌紅斑，手足水腫，手腳甲剝落
- 眼結膜炎
- 口咽炎，唇裂及發紅，舌發紅
- 頸部淋巴腺病
- 多形態發疹

併發症

- 心臟及週邊血管瘤
- 心肌，心包膜及心內膜炎，心臟血管及心瓣膜發炎
- 心肌梗塞
- 週邊血管炎 → 壞死
- 肌肉骨骼如關節炎，肌炎
- 胃腸如腹瀉，嘔吐，腹痛
- 肝炎，黃疸
- 肺炎，肺肋膜積水

治療 = 阿斯匹靈，免疫球蛋白，類固醇，抗血拴劑，心導管等