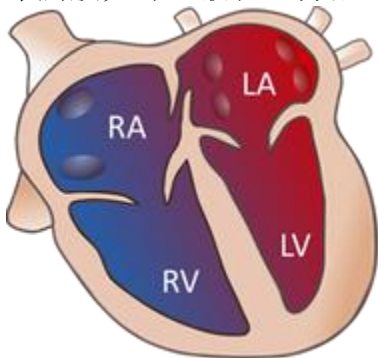


房室间隔缺损

患者信息系列-你应该知道的, 你应该问的。

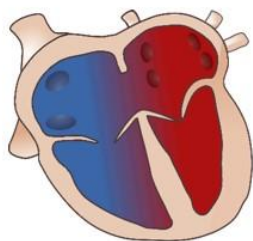
什么是房室间隔缺损?

正常的心脏分为四个腔室:左、右两个心房(上腔);左、右两个心室(下室)。两个心房由房间隔隔开,在胎儿出生期间,房间隔呈现出一个小的连通,在出生后关闭。两个心室由室间隔隔开。两个瓣膜允许血液从心房流入心室,而不是回流。有一个在右边,另一个在左边。



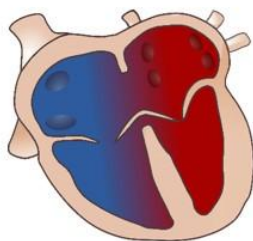
正常的心脏

房室间隔缺损是一种先天性心脏病,以房间隔和室间隔有缺损或穿孔为特征,心脏左右两侧有单一瓣膜或瓣膜部分分离。根据表现形式的不同,有三种类型的房室间隔缺损:



Partial or incomplete AV canal

部分或不完整型



Intermediate or transitional AV canal

中间或过渡型



Complete AV canal

完全型

部分型或不完整型房室间隔缺损

中间型或过渡型房室间隔缺损

完全型房室间隔缺损

房室间隔缺损是如何发生的?

在胎儿期,房室瓣与心脏间隔(两个心房和两个心室之间的间隔)的发育和连接存在缺陷。多种因素可引起该心脏缺陷;与遗传异常,尤其是唐氏综合征密切相关。

为什么房室间隔缺损很重要?

房室间隔缺损

患者信息系列-你应该知道的，你应该问的。

房室间隔缺损可能伴有心脏的重要畸形，在多达三分之一的病例中，还可能伴有身体其他部位的畸形。

此外，多达一半的病例与染色体和遗传异常相关，其中最常见的是唐氏综合征。

在大多数的病例中，可以持续妊娠至妊娠结束。然而，有明显瓣膜异常或心跳不规则(心律失常)的病例可能发生胎儿心力衰竭，并有宫内死亡的风险。

怀孕期间要注意什么?我需要做更多的检查吗?

房室通道的产前诊断包括详细的胎儿超声检查和针对性的胎儿超声心动图检查(妊娠期间对胎儿心脏的专门超声检查)，以排除其他相关的心脏缺陷或身体其他部位的异常。应向父母提供侵入性诊断技术，以排除相关的染色体或遗传异常。

•建议每月进行超声监测，以排除胎儿并发症的体征:胎儿心力衰竭(如果存在瓣膜功能不全)或心律失常(房室传导阻滞)。此外，应在每次超声扫描时评估胎儿所有心血管结构。

我应该在哪里分娩?婴儿出生后在哪里会得到最好的护理?

虽然大多数无并发症的新生儿在出生后的头几天内不会出现症状，但建议在三级医院分娩。

我的孩子出生后，这对他意味着什么?

一旦孩子出生，由于左右心连通异常，两边的血液发生混合，过多的血液回流到肺部而不是回到身体。这意味着心脏负荷加大，如果这个异常不能纠正，那么心脏负荷会更大或心脏受损。

心力衰竭的临床特征在出生后几个月内开始出现，但某些伴有其他相关心脏缺损或房室瓣关闭不全的病例除外，这些病例中的心力衰竭可能出现得更早。婴儿心力衰竭的症状包括喂养困难、嗜睡、无精打采和发育停滞。

房室通道的治疗采用外科手术。手术宜在1岁内进行，症状较多的患儿应在3~6个月前进行。

这种情况还会发生吗?

对于既往有生育过患病孩子的女性，再生育一个患相同疾病的孩子的风险为2-3%。