

卵圆孔未闭封堵查房

目录

- 卵圆孔未闭的概述
- 卵圆孔未闭封堵手术介绍
- 术前准备与术后护理
- 卵圆孔未闭封堵手术的风险与并发症
- 卵圆孔未闭封堵手术的展望与研究方向

01

卵圆孔未闭的概述

定义与分类



定义

卵圆孔未闭（PFO）是一种先天性心脏异常，指心脏房间隔上存在未闭合的小孔。

分类

根据孔洞大小和位置，可分为小型、中型和大型卵圆孔未闭。



卵圆孔未闭的成因



01

遗传因素

卵圆孔未闭具有一定的家族遗传性，可能与基因突变有关。

02

环境因素

孕期母体接触有害物质、感染、辐射等因素也可能增加胎儿患卵圆孔未闭的风险。

卵圆孔未闭的症状与影响

症状

多数患者无明显症状，部分患者可能出现心悸、气短、乏力等症状。

影响

卵圆孔未闭可能导致脑卒中、偏头痛、减压病等疾病，影响患者的生活质量。



02

卵圆孔未闭封堵手术介绍

手术目的与适用人群

手术目的

卵圆孔未闭封堵手术的目的是为了关闭心脏的卵圆孔，以减少或消除潜在的右向左分流，从而降低患者发生脑卒中的风险。

适用人群

适用于年龄在45岁以上的卵圆孔未闭患者，尤其是合并存在脑卒中、TIA（短暂性脑缺血发作）或外周动脉栓塞等高危因素的患者。

手术过程与步骤

01

手术过程

卵圆孔未闭封堵手术通常在导管室进行，通过股静脉或颈内静脉穿刺将导管送至心脏，然后释放封堵器至卵圆孔未闭部位进行关闭。

02

术前准备

进行常规血液化验、心电图、超声心动图等检查，确定患者是否适合手术。

03

麻醉与监测

根据患者情况选择全身麻醉或局部麻醉，同时进行心电监测和有创血压监测。





手术过程与步骤



穿刺血管

选择股静脉或颈内静脉进行穿刺，放置鞘管和导管。



导管定位

将导管送至心脏，通过右心导管检查和左心造影确定卵圆孔未闭的位置和大小。



释放封堵器

根据检查结果选择合适的封堵器，将其送至卵圆孔未闭部位并释放。



回收导管与封堵器

确认封堵效果后，回收导管和封堵器，进行必要的术后处理。

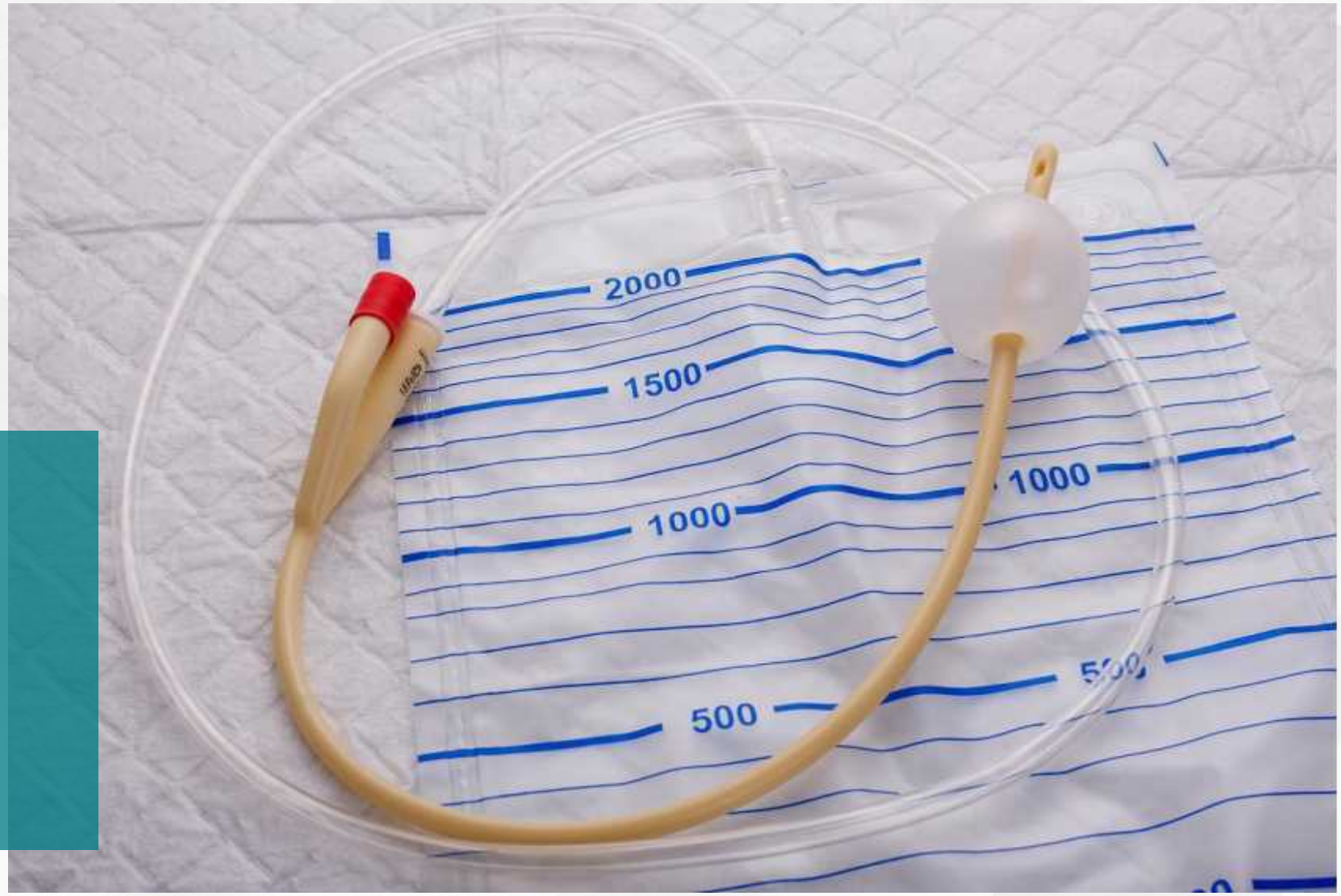
手术效果与预后

手术效果

卵圆孔未闭封堵手术的成功率通常在95%以上，术后患者脑卒中的风险显著降低。

预后情况

术后患者需要定期进行复查，以监测封堵器的位置和功能，以及心脏和全身的状况。大多数患者术后恢复良好，生活质量得到提高。



03

术前准备与术后护理

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：https://d.book118.com/956151044125010100