



与您的医生讨论所有治疗方案。
您的医生可以评估相关风险和益处,并帮助您决定哪种方案适合您。

如果您患有原发性或继发性二尖瓣反流,请研究您的治疗方案。

正确的治疗可以帮助您恢复更好并提高您的生活质量。

插图仅用于展示目的,不应被视为设计图或实物照片。

©2022 All Rights Reserved MAT-2200272 v1.0 | 仅获准在新加坡使用。

了解二尖瓣反流

心瓣膜渗漏患者的重要信息和治疗方案

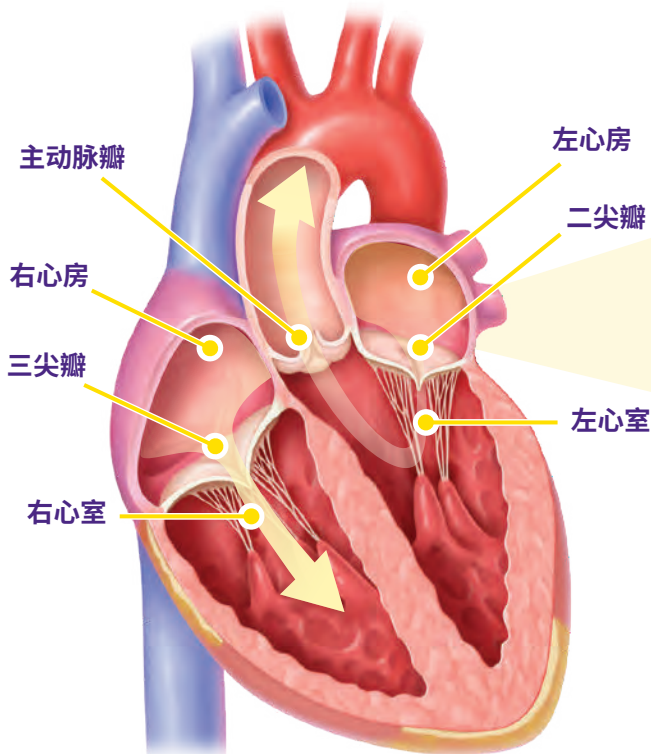
了解 您的心脏

您的心脏如何工作

您的心脏每天跳动上万次，每小时泵出数十加仑的血液。心脏向您的肺部泵送血液，在肺部为血液补充氧气，然后将其泵回身体的其他部位。

心脏有四个腔室；上面两个腔室称为**左心房**和**右心房**，下面两个腔室称为**左心室**和**右心室**。

心瓣膜是这些腔室之间的通道。它们打开让血液从一个腔室流到下一个腔室，在心跳之间迅速关闭，因此血液不会倒流。



注意：未显示肺动脉瓣

二尖瓣反流可引起以下任何症状：

- 呼吸急促
- 疲倦
- 咳嗽
- 头晕/昏厥
- 脚或脚踝肿胀
- 尿量过多
- 无法运动

如果您遇到任何这些症状，请咨询您的医生。如果不及时治疗，二尖瓣反流可能导致充血性心力衰竭并最终导致死亡。

二尖瓣和二尖瓣反流

二尖瓣是心脏左心房和左心室之间的瓣膜。在功能正常的二尖瓣中，血液在左心房和左心室之间单向流动。当您的二尖瓣的两个瓣叶（或瓣）不能正常关闭时，部分血液会通过瓣膜回流到左心房。这称为**二尖瓣反流**（或**MR**），也可称为**心瓣膜渗漏**。

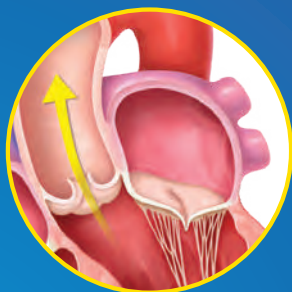
为了补偿并保持血液流经身体，左心室必须更努力泵血。这种劳累会导致其他心脏并发症，如果存在心力衰竭，情况可能会更严重。



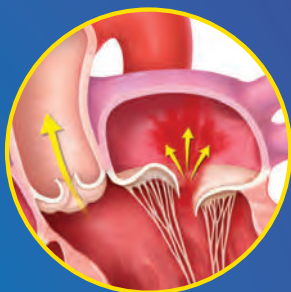
二尖瓣反流 (MR) 有 2 种类型

一种类型的二尖瓣反流称为**原发性 MR** (也称为退行性或器质性)。它是由二尖瓣本身的异常引起的。原发性 MR 可能与年龄、出生时瓣膜异常、心脏病、冠状动脉疾病或风湿热病史有关。

另一种类型称为**继发性** (或功能性) **二尖瓣反流**。它是由心脏病引起左心室扩大, 从而阻止瓣膜正常关闭引起。这种心室扩大在心力衰竭患者中最为常见。



二尖瓣功能正常



原发性二尖瓣反流脱垂



原发性二尖瓣反流连枷



继发性二尖瓣反流

您采用何种治疗方案？

有多种方案可以治疗您的二尖瓣反流。二尖瓣反流只能通过介入方法有效治疗：药物治疗、二尖瓣手术或经导管二尖瓣修复术。心脏科医生团队将对您进行评估，以确定哪种治疗方案适合您。

药物治疗

有一些药物可以改善您的心脏功能并减轻症状，例如肺部积液，但此类药物治疗通常无法解决二尖瓣的根本问题。

二尖瓣手术

如果您的二尖瓣反流类型为原发性，则有两种手术治疗方案：二尖瓣修复术或二尖瓣置换术。原瓣膜的修复优于更换。如果瓣膜无法修复，则更换为人工瓣膜。

虽然心脏外科手术是治疗原发性二尖瓣反流的有效方法，但由于您的年龄、晚期心力衰竭或其他严重的疾病，您的医生可能会建议其他治疗方法。

经导管二尖瓣修复术

经导管二尖瓣修复术 (TMVr) 是一种微创手术，可能是严重二尖瓣反流患者的一种选择。与心脏外科手术不同，该手术不需要打开胸部和暂时停止心脏。在此过程中，将通过导管经腿部小切口将“夹子”植入二尖瓣小叶的中心。这减少了二尖瓣反流，并且瓣膜在“夹子”的任一侧继续打开和关闭，允许血液流过。



修理泄漏的心瓣膜。
重获新生。