

HEARTHUB.CA 常见误解

误解: 在医生会诊室不该问问题。

这次会诊是关于你的健康的。向医生提问可以让你更好地了解你的健康情况。因为看医生时间有限，应在进入诊室前准备好你的问题。

误解: 我的胆固醇正常，我没有心脏病/我不需要药物(为何要给我开此药?)。

你的医生感觉到你发展成心脏病风险高。他/她给你开了此药以预防发生心脏病。

误解: 不，我没有高血压，因为我服的药物将血压降低了。

此药保持你的血压低很见效。但是，如果停止服用并且不改变你的生活方式的话，你的血压很可能会再次升高。

误解: 我服用 X 补充品 (即 St. John's Wort)，这个有疗效。

没有研究发现补充品可以对抗心脏病。大多数补充品没有害处。但是也没有治疗作用。

误解: 如果我避免高脂肪/高糖等饮食，我会没事的。

避免高脂肪/高糖饮食有助于预防心脏病。但是心脏病也有其他原因，如年龄、家族病史、高血压、糖尿病及锻炼水平。

误解: 诊断检测(如 MIBI 压力测试)会告诉我哪里有问题。

诊断检测可指示是否有心脏病。但是答案非明确的。

误解: 如果有堵塞, 动脉会得到“清理”。

动脉不会被清理。一些堵塞会被球囊和支架打开, 使血液更顺畅流动。这不会治愈所有疾病。

误解: 如果有动脉堵塞, PCI 可以将其修复。

不幸的是, PCI 并不能修复所有堵塞。根据堵塞数量, 堵塞紧密程度, 动脉堵塞位置, 你的医生会决定堵塞能否被 PCI 修复。

误解: 这发生在了我的 X (母亲、兄弟、朋友等)身上, 所以如果我做相同的检测, 也会在我身上发生。

不幸的是, 每个程序都有风险。但是风险都很小。每个人都是独特的。请将你的顾虑告诉医生。

误解: 我被推荐做手术, 明天/很快就能动手术。

何时手术将由医生来决定。通常有一段等待时间。等多久将视你的心脏病的严重程度。与外科医生保持联络, 有任何症状告诉他们。

误解: 执行血管造影的医生也是执行手术的医生。

有很多心脏病学专家。执行检查的医生是擅长血管造影的心脏病专家。手术则由心脏外科医生执行。其经过专门外科手术培训, 他们并非一个医生。

误解: 我自己一人可以接受治疗。

每次预约看医生那天及治疗当天最好有人陪伴。建议治疗后有人带你回家, 并且在恢复期间有人帮助你。

误解: 我心脏有支架, 不会再有心脏病了。

一旦你患了心脏病, 它将与你终身相伴。为了阻止当前堵塞恶化或形成新堵塞, 你需要改变生活方式, 并且可能需要服药。

误解: 治疗已使我治愈 - 我将不需服药。

治疗不是治愈。为了阻止进一步堵塞, 你很可能需要服药。如果停止服药, 堵塞和症状会很快恢复。

误解: 如果我感觉好, 可以在治疗前恢复我的生活。

如果感到好则好。不幸的是, 你治疗前的生活让你患上了心脏病。如果恢复这种生活, 你的心脏病会更严重。通过服药并遵从医嘱, 将能阻止心脏病进一步发展。