

รายละเอียดการตรวจโรค"หัวใจ" รู้ไว้ไม่เสียหาย ช่วยเราได้เมื่อคับขัน

นำเสนอเมื่อ : 26 เม.ย. 2552

หัวใจแหล่งรวมพลังทั้งชีวิต ร่วมด้วยช่วยคิดป้องกันรักษา

การตรวจผู้ป่วยโรคหัวใจหรือสงสัยว่าจะมีโรคหัวใจ มีตั้งแต่การตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เอกซเรย์ ฟูลู บทความนี้จะรวบรวมขอเด่น ขอด้อย ของการตรวจแต่ละอย่างไว้คร่าวๆ เพื่อว่าหากท่านจำเป็น ต้องไปพบแพทย์จะได้ทราบไว้

ชนิดของการตรวจ	ข้อเด่น	ข้อด้อย
ตรวจร่างกายทั่วไป	เป็นการตรวจร่างกายทั้งตัว ไม่เฉพาะระบบหัวใจ ทำให้ทราบว่ามีปัญหาอื่นๆ ด้วยไหม โดยทราบความดันโลหิต มีอะไรที่บ่งชี้ว่ามีภาวะหัวใจล้มเหลวหรือไม่ เป็นต้น	ในบางโรค จะตรวจไม่พบความผิดปกติใดๆ เลยก็ได้ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด หรือ ความผิดปกติในการนำไฟฟ้าในหัวใจ สำหรับโรคของลิ้นหัวใจ การตรวจร่างกายให้ประโยชน์ระดับหนึ่ง แต่บ่อยครั้งที่ไม่มีเพียงพอ ในการวินิจฉัย หรือให้คำแนะนำผู้ป่วย
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG	ไม่เจ็บตัว สามารถบอกจังหวะการเต้นของหัวใจในขณะนั้น บอกขนาดหัวใจโตบ้าง บอกการนำไฟฟ้าในหัวใจ และบอกวาทะห้วงกล่มเนื้อหัวใจตายมาก่อนไหม	คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ปกติไม่ได้หมายความว่า หัวใจปกติ ในขณะที่เดียวกัน คลื่นไฟฟ้าหัวใจที่ผิดปกติก็ไม่ได้ แปลว่าหัวใจผิดปกติเสมอไป มีปัจจัยอื่นๆ ที่มีผลต่อการแปลผลด้วย เช่น น้ำหนัก อายุ อาการขณะตรวจ เป็นต้น
เอกซเรย์ปอด	ไม่เจ็บตัว เห็นทั้งปอดและขนาดหัวใจ ปอดและหัวใจมี ความสัมพันธ์กันอย่างมาก ภาวะหัวใจล้มเหลว จะทำให้เกิดน้ำคั่งในปอด ซึ่งเห็นได้จากเอกซเรย์ ซึ่งเป็นการตรวจที่ดี สำหรับภาวะนี้ และ ช่วยแยกสาเหตุต่างๆ ในกรณีที่มีผู้ป่วยมีอาการหอบ เท่รน้อยว่าเกิดจากปอดหรือหัวใจ	การตรวจขึ้นกับ คุณภาพฟิล์มและเทคนิคด้วย รวมทั้งขนาดตัวผู้ป่วย บ่อยครั้งที่ขนาดหัวใจดูโตจากเอกซเรย์ แต่ความจริงแล้วปกติ การตรวจนี้ไม่ได้ มองเห็นทุกอย่างตามที่เข้าใจกัน ในความเป็นจริงแล้วเห็นเพียง "เงา" เท่านั้น จึงต้องอาศัยความรู้ ความเชี่ยวชาญของแพทย์ด้วย
ตรวจเลือด	สามารถบอกได้ในกรณีที่ เกิดกล่มเนื้อหัวใจตายขึ้นแล้วเท่านั้น (เฉียบพลัน) และเป็นการตรวจดูปัจจัยเสี่ยงอื่นๆ ของโรคหัวใจ เช่น เบาหวาน ไขมันในเลือดสูง เป็นต้น	ไม่มีการตรวจเลือดใดๆ ที่มีความจำเพาะต่อหัวใจ เช่น ตรวจแล้วรู้ว่า เป็นโรคหัวใจ ต่างจากเบาหวานที่เราทราบจากการตรวจเลือด
อัลตราซาวด์หัวใจ หรือ เอคโค Echocardiogram	ไม่เจ็บตัว สามารถเห็นการทำงานของ ลิ้นหัวใจได้ดี บอกความสมบูรณ์ในการบีบตัวของ กล้ามเนื้อหัวใจได้ดี เห็นช่องเยื่อหุ้มหัวใจ	ภาพที่ได้ไม่ชัดเจนในทุกๆ โดยเฉพาะ ในคนอ้วน หรือ ไร้ออก อาจมองไม่เห็นหัวใจ จากการตรวจผ่านทางอกเลย อาจจำเป็นต้องสอด เครื่องมือ (ท่อ) ลงทางหลอดอาหาร เพื่อให้ เครื่องมืออยู่ใกล้ หัวใจมากที่สุด ซึ่งเจ็บตัว และอาจมีภาวะแทรกซ้อนได้ (แต่พบน้อย) ที่สำคัญ คือ การตรวจชนิดนี้ ไม่เห็นหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ
เดินสายพาน Exercise Stress Test	ไม่เจ็บตัวแต่เหนื่อย ต้องออกแรง โดยการเดินบนสายพาน เพื่อการเปลี่ยนแปลงของ EKG ขณะออกกำลังกาย การตรวจนี้ ใช้ในการวินิจฉัยโรคหัวใจขาดเลือด	มีข้อจำกัดมาก เช่น เดินไม่ได้ เพราะปวดเข่า หรือ อายุมาก บ่อยครั้งที่ตรวจเสร็จแล้ว ก็ไม่สามารถสรุปได้ว่าปกติ หรือ ผิดปกติ แม้ว่าการตรวจจะให้ผลปกติ แต่ก็ยังไม่สามารถบอกได้ 100 % ว่าไม่มีโรคหัวใจขาดเลือด ในขณะที่เดียวกันบางราย (เช่น ผู้หญิง หรือ มีความดันโลหิตสูง) ผลการตรวจ ผิดปกติ แต่ความจริงไม่มีโรคหัวใจขาดเลือด ก็เป็นได้
คลื่นไฟฟ้าหัวใจ 24 ชม.	ไม่เจ็บตัว ให้การวินิจฉัยอาการใจสั่น ใจเต้นผิดปกติ วาเป็นชนิดใด สามารถช่วยในการวินิจฉัยโรคหัวใจขาดเลือด หรือ ช่วยในการพยากรณ์โรคในบางราย	หากไม่มีอาการใจสั่น ในรอบ 24 ชม. ที่ติดเครื่อง ก็ไม่สามารถให้การวินิจฉัยได้
เตียงปรับระดับ Tilt Table Test	ใช้ในการวินิจฉัยอาการเป็นลม หรือ เวียนศีรษะที่เกิดจากระบบประสาทอัตโนมัติ	บางครั้งให้ผลไม่แน่นอน (ไม่ 100%)
สวนหัวใจ และ ฉีดสีดูหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ Cath & Angiogram	สามารถมองเห็น หลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ ได้ดีที่สุดวิธีหนึ่ง ซึ่งใช้กันอย่างแพร่หลาย ยังดูการทำงานของหัวใจได้ด้วย สามารถวัดความดันในหลอดเลือดต่างๆ ของหัวใจ	เจ็บตัว (แต่น้อย) มีผลแทรกซ้อนได้ ตั้งแต่เล็กน้อยจน ถึงเสียชีวิต (พบ1/10,000 ราย) ราคาแพง

แหล่งข้อมูล : www.thaiheartweb.com

ข้อมูลสุขภาพที่เกี่ยวข้อง