

紧急: 胸主动脉夹层是一种紧急医疗事件。诊断和手术治疗每延误一小时，死亡率增加 1%。

疼痛: 剧烈疼痛是首要症状。如果胸部、腹部、背部或颈部突然出现剧烈疼痛，请立即寻求紧急医疗护理。这种疼痛呈剧烈、撕裂样疼痛，并可向躯体其他部位蔓延，不同于您曾经历过的任何疼痛，让您感觉问题非常严重。

误诊: 胸主动脉夹层可能表现出心肌梗塞发作的症状。心肌梗塞比胸主动脉夹层更常见。但是，如心肌梗塞或其他重要疾病无法快速明确诊断，应立即考虑并排除胸主动脉夹层的可能，尤其是有胸主动脉瘤或夹层家族史或遗传综合征临床表现的患者。

影像学检查: 使用正确的检查方法来排除胸主动脉夹层。只有三种影像学检查方法可以确诊胸主动脉瘤和夹层：CT、MRI 和经食管超声心动图。胸部 X 光片或心电图检查不能明确胸主动脉夹层诊断。

风险因素: 胸主动脉夹层通常由心脏发出的第一段主动脉出现扩张之后，该扩张称为升主动脉瘤。如果您患有升主动脉瘤，那么您患胸主动脉夹层的风险就会增加。

风险因素: 胸主动脉疾病个人或家族史会让您处于患病风险之中。如果您或家庭成员患有胸主动脉瘤，或者家庭成员有胸主动脉夹层病史，那么您患胸主动脉夹层的风险就会增加。您和家庭成员应当接受进一步评估，以确定您的家族是否存在胸主动脉瘤和夹层的易患病倾向。

风险因素: 某些遗传综合征会让您处于患病风险之中。以下遗传综合征会大大增加您患胸主动脉疾病和可能致命的主动脉夹层的风险：马凡综合征、Loeys-Dietz 综合征、Turner 综合征和血管性 Ehlers-Danlos 综合征。

风险因素: 二叶式主动脉瓣畸形会让您处于患病风险之中。如果您患有二叶式主动脉瓣畸形（两个瓣叶，而非典型的三个瓣叶），或者已经接受二叶式主动脉瓣置换手术，那么您需要监测胸主动脉疾病发生的可能。

诱因: 生活方式和创伤可诱发胸主动脉夹层。胸部外伤、健身运动过度用力、非法药物滥用、高血压控制不佳或停用降血压药物都可能诱发胸主动脉夹层。极少情况下，妊娠也会诱发主动脉夹层，但是，患有主动脉瘤和结缔组织疾病的孕妇在妊娠晚期和分娩期间发生主动脉夹层的风险较高，应由心血管专家密切监测。

预防: 医疗管理对于预防主动脉夹层至关重要。如果您患有胸主动脉疾病，强烈建议您接受医疗管理，包括控制好血压、主动脉影像检查和遗传咨询，并咨询您的医生。