

認識 主動脈 狹窄

心臟內科
醫師／李坤泰

前一陣子國標舞女王
因主動脈狹窄，接受手術
不幸過世，引起大眾對於主動脈狹窄的
注意與重視。

什麼是主動脈狹窄？
主動脈狹窄會有什麼症狀及風險？
主動脈狹窄又要如何治療呢？
本篇將為您一一介紹。

主動脈狹窄

正常心臟內共有主動脈瓣，肺動脈瓣，二尖瓣，及三尖瓣四個瓣膜。心臟瓣膜功能類似水閘門，是在心臟收縮下，使血流朝同一方向流動，防止血流逆流。主動脈瓣位於左心室與主動脈交接處，也就是血液要由心臟打入血管內，運輸至全身的最後一道閘門。所以當主動脈瓣發生問題，不論是狹窄打不開，或閉鎖不全關不緊，均會影響整個心輸出量。

正常主動脈瓣是由三個膜片所構成，當左心室收縮時會將主動脈瓣膜推開，使血液流入主動脈，正常主動脈瓣打開時開口約為3~4平方公分，當瓣膜開口小於1.5平方公分時，血流流入主動脈便開始有阻力發生，當開口小於1平方公分以下，便是嚴重的主動脈瓣狹窄。造成主動脈瓣狹窄常見的原因為：發炎退化反應，如風濕熱後侵犯瓣膜，即所謂的風溼性心臟病，導致主動脈瓣硬化，鈣化而打不開；另一常見造成主動脈瓣狹窄的原因是，先天性的主動脈瓣結構異常，只有兩片而非三片膜片構成，造成開口狹小，長期瓣膜承受高壓血流導致瓣膜硬化而開口變小。

主動脈瓣狹窄症狀及風險

嚴重主動脈瓣狹窄發生時，左心室收縮把血液打入主動脈所受的壓力便會增加，導致左心室慢慢的變肥厚、擴大，進而心臟舒張及收縮功能便衰退，心衰竭症狀便出現，如：喘、運動耐受性變差、易疲倦、無力等。左心室變肥厚，心肌細胞需氧量增加，相對造成心肌缺氧，一些胸悶、胸痛等類似狹心症症狀便會出現；又因心衰竭心肌缺氧及心輸出量降低，容易導致心律不整發生，嚴重時有猝死的可能性，尤其是在劇烈運動時候。因此患有主動脈狹窄的病患，一般會建議避免劇烈運動。

主動脈瓣狹窄診斷及治療

患有主動脈狹窄病患，醫師於聽診時便會聽到明顯的心雜音，心臟超音波是一種非侵犯性且直接的檢查工具，它可以讓醫師直接看到主動脈瓣之影像，及評估心臟功能和主動脈瓣狹窄之嚴重程度。心導管檢查除可更精準評估心臟功能，主動脈瓣狹窄之嚴重程度外，也可檢查是否合併有冠狀動脈疾病。

主動脈瓣狹窄治療，藥物只能針對心衰竭的症狀治療，最根本的治療還是要改善主動脈瓣狹窄的情況。臨床觀察發現，當病患出現心衰竭症狀，胸痛或暈厥症狀時，短時間內預後會變很差，所以會建議此時便要盡快改善主動脈瓣狹窄的情況。目前改善主動脈瓣狹窄的情況大致有以下幾種方法，第一是由外科醫師介入，開心手術置換主動脈瓣，醫師會依據病患情況選擇置換機械或生物性瓣膜，雖然手術成功機率大，但畢竟開心手術仍有一定風險；考慮到年長者開心手術風險高，最近幾年發展所謂的「經導管微創主動脈瓣植入術（TAVR）」，藉由類似心導管技術，不須開心臟，把金屬製主動脈瓣植入，減少開刀風險及縮短恢復期。

雖然國標女王接受主動脈狹窄治療發生憾事，但隨著醫療科技的進步，對於主動脈狹窄治療已有很大成效及安全性，病患若有類似症狀或疑慮，應儘早尋求心臟內科醫師諮詢，正確診斷及接受完善的治療方法，均能有很好的預後。

參考資料 2017 ESC/EACTS Guidelines for the management of valvular heart disease. European Heart Journal (2017) 38, 2739 – 2791.

李坤泰 醫師

學歷 高雄醫學大學醫學系畢業

經歷 高雄醫學大學附設醫院
心臟內科主治醫師

高雄醫學大學附設醫院
心臟功能檢查室主任

高雄醫學大學附設醫院
心臟內科加護病房主任

高雄醫學大學附設醫院
臨床技能中心主任

高雄醫學大學醫學系副主任
高雄醫學大學內科副教授

門診時間

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午 08:00 - 12:00	潮州 真善美診所	民族路 李洮俊診所	廣東路 李氏聯合診所	民族路 李洮俊診所	廣東路 李氏聯合診所	
下午 14:30 - 17:30	鳳山 文山診所		廣東路 李氏聯合診所			
晚上 18:30 - 21:00	鳳山 文山診所			鳳山 文山診所		