

突發性 A 型主動脈剝離，北醫附醫心血管外科團隊以 12 小時極限搶救！

2024-11-15

一位中高齡病人長期患有高血壓，由於工作忙碌、生活壓力大，忽視定期服藥與血壓控制。某日，病人前胸突然劇烈疼痛，宛如撕裂般蔓延至背部，家屬緊急將其送往臺北醫學大學附設醫院急診室。醫療團隊迅速啟動，確認病人發生 A 型主動脈剝離（Type A Aortic Dissection），由於致命性極高，需立刻手術，家屬聞訊非常焦急。

「這是一場與時間賽跑的救命手術」，北醫附醫心血管外科團隊迅速介入，醫師在最短時間內，打開病人胸腔，精確地修補剝離破裂的動脈，並重建人工血管，恢復正常血流，過程極其複雜且危險。歷經 12 小時，手術順利完成，充分展現跨團隊豐富的經驗與處理高難度手術的專業能力。

病人於術後被送往加護病房，接受嚴密的觀察與照護，數週後順利康復出院，對病人與家屬來說，宛如一場奇蹟，而驚險的過程也讓病人重新認識健康的重要性。醫療團隊為其制定一套健康管理方案，如今病人定期回診，且積極配合醫囑，不僅規律服藥與血壓管理，同時也調整生活習慣，避免再度面臨健康危機。【右圖：北醫附醫心臟血管外科蕭鎮源主任】，



而什麼是主動脈剝離？主動脈是人體最大的動脈，負責將心臟的血液供應至全身。主動脈剝離的發生是因為主動脈的內層在強大壓力下撕裂，血液隨著剝離滲入並分離血管壁。這是一種危及生命的急症，尤其是 A 型主動脈剝離，其發生在主動脈升部，靠近心臟，容易引發心包填塞、器官缺血，甚至導致心臟驟停。主動脈剝離又分為 A 型及 B 型，並根據病灶的位置採取不同的治療策略。A 型主動脈剝離，其剝離位置包含升主動脈，需以傳統外科手術來治療；B 型主動脈剝離，剝離局限於降主動脈，以藥物或主動脈支架手術來進行治療。

高血壓被稱為「無聲殺手」，它的危險常常在不知不覺中累積，尤其當病人未能規律服藥或控制血壓時，極易對血管造成長期的壓力損傷。未控制的高血壓會導致動脈壁變脆弱，增加主動脈剝離、心肌梗塞等致命疾病的風險。醫學研究證實，穩定的血壓管理能有效減少心血管風險，延長壽命。正確的用藥、規律的血壓監控、健康的生活習慣，如戒煙限酒、減少鹽分攝取、保持適當的運動，都是降低心血管疾病風險的關鍵。而正確用藥、控制血壓、戒菸限酒、減少鹽分攝取、保持適度運動等都是預防主動脈剝離的重要因素。（文/蕭鎮源，北醫附醫心臟血管外科主任）