

雙和醫院心臟血管外科提醒民眾，突發胸口劇痛可能罹患「急性主動脈剝離」



72 歲的黃女士某天晚上在家裡看電視的時候，突然胸口和背後劇烈的疼痛，接著全身冒冷汗，連話都說不出來。被家人送到雙和醫院急診，經診斷為急性主動脈剝離。心臟血管外科林正欣主任為其施行約 6 個小時的手術後，總算脫離險境，順利恢復，在術後第 12 天出院。

林正欣主任表示，主動脈剝離的發生，是主動脈壁的内層發生撕裂破損，血流灌入造成内層和外層管壁之間的分離，因此病患會有劇烈的疼痛症狀。而主動脈是身體最大的血管，全身所有的血管都是從主動脈分枝而來，因此主動脈剝離除了可能造成主動脈破裂導致死亡外，也可能造成任何一條血管的開口斷裂或者阻塞，而導致重要器官的缺血壞死。



主動脈剝離好發於 40~50 歲的壯年和 70~80 歲的老年等兩個年齡層，男性略多於女性，好發因素除了年齡之外，主要為高血壓控制不良。病患通常可能在入夜到深夜之間，在沒有任何徵兆的情況下，突發劇烈的胸痛或者背痛。電腦斷層通常是主要的診斷工具，但少部分患者因併發「急性心肌梗塞」，而在心導管室被診斷出來。【圖：心臟血管外科林正欣主任】

主動脈剝離可由其發生的部位分為兩個類型：若是跟心臟相連接的升主動脈有剝離現象，則為 A 型；若無，則為 B 型。根據研究，A 型主動脈剝離若未接受手術治療，在 48 小時內的死亡率高達 50%，因此醫師多半會建議病患接受緊急手術。由於主動脈剝離的發生多在夜間，因此醫師經常需要熬夜通宵為病患執行緊急手術，對精神和體力都是很大的挑戰。

主任特別建議有高血壓病史的患者，最好每日注意自己的血壓狀況，定時量測血壓並做完整記錄；在飲食方面口味不要太重，以清淡少鹽為主；在作息方面不要熬夜，要有充足的睡眠和規律的運動；體型高大的人須要控制體重以減輕心臟負擔。主動脈剝離一旦發生，即使接受手術治療仍有相當高的風險，因此，預防重於治療，平時的預防保健才是最重要的。（文/雙和醫院）