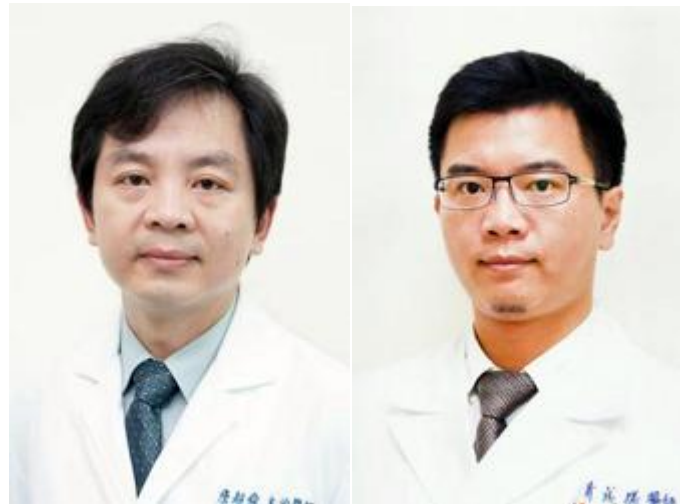


一顆心的距離，從北醫附醫到枋寮的救心旅程：全臺首創的「TAVI 綠色通道」

心臟裡有 4 道門，其中最重要的一道叫做主動脈瓣；隨著年紀增長，這扇門會逐漸變得僵硬，血流受阻，心臟必須更加用力推送，最終走向衰竭；在 75 歲以上的長者中，每 10 人就有 1 人出現主動脈瓣狹窄，一旦出現胸悶、喘、暈厥等症狀，若未治療，平均壽命僅剩 2 年。對許多高齡患者而言，這段從「發現問題」到「獲得治療」的路，往往比想像中更遙遠。

北醫附醫與枋寮醫院於 2024 年合作，建立全臺首創的「TAVI（經導管主動脈瓣膜置換術）綠色通道」，不僅讓醫療的距離變得更近，也讓偏鄉長者也能安全得到先進治療，雙方分工如下：

1. 術前檢查在枋寮完成，影像由北醫心臟團隊分析。
2. 健保審查期間留在家鄉休養，不必往返臺北奔波。
3. 手術於北醫完成，追蹤回枋寮即可，北醫主治醫師每月南下駐點。



【上圖：本文作者北醫附醫心臟內科詹超舜主任（左圖）、心臟內科蕭成儀醫師（右圖）】

2025 年有位 94 歲、全身虛弱的長者，被診斷為嚴重主動脈瓣狹窄，他面臨一項巨大的手術風險：只要全身麻醉插管，術後極可能無法順利脫離呼吸器。若不麻醉，傳統 TAVI 所依賴的經食道超音波（TEE）將無法使用，手術影像精準度可能大幅下降。如何讓這位長者「安全手術、不插管、精準置換」，成為團隊必須突破的關鍵技術難題。

為兼顧安全性與精準度，本院 TAVI 團隊以心臟內超音波（ICE）取代 TEE，完成全臺首例「無全身麻醉 TAVI+ICE 精準導引」。ICE 探頭可自血管進入心臟，由內部貼近瓣環提供高解析度影像，在無食道壓迫、無插管、患者維持清醒的狀態下，醫師仍可精準定位瓣膜、掌握深度與釋放角度，安全完成置換。最終，這位 94 歲長者順利接受 TAVI，隔天即可自主呼吸、下床活動，重新回到他熟悉的生活模式。

本院團隊用熱情與勇氣，不僅跨越 400 公里的路程，也一步步跨越了醫療的界線。

1. 地理的距離：從枋寮到臺北的 400 公里，不再阻擋治療，綠色通道讓偏鄉患者也能在黃金時刻接受救心治療。
2. 科技的距離：從傳統開胸到微創介入，從 TEE 到 ICE，技術讓原本高風險的患者，變成更安全的治療選擇。
3. 人心的距離：當患者能重新走去市場、重新與家人吃飯，醫療不只是治病，而是讓生活重新亮起來。

TAVI 不只是瓣膜置換術，更代表本院對醫療公平的堅持，當我們願意用熱情與勇氣前往偏鄉，正是為了拉近患者與健康之間的距離。本院重視的不只是偏鄉，而是每一位需要治療的患者；無論年齡、地點或條件，我們都以同樣的心與專業，陪伴每次治療。

我們相信只要醫療願意多走一步，患者的生命就能向前走更多一步；這，就是北醫附醫持續守護的使命，也是我們每天站在第一線、願意再次跨越「一顆心的距離」的原因。（文/詹超舜・蕭成儀，北醫附醫心臟內科主任・心臟內科醫師）