

乍暖驟寒 胸悶胸痛 小心心肌梗塞

冰天雪地，一位中年男子從溫暖的餐廳吃飽喝足，踏出餐廳大門，一陣寒意來襲，他突然胸部驟痛，接下來不幸倒地。這是許多外國醫學教科書中對於急性心肌梗塞描述的場景。

萬芳醫院副院長施俊哲醫師表示，目前正值歲末寒冬，天氣變化大，冷暖不定，正是急性心肌梗塞（AMI）好發的季節，尤其在大吃大喝後容易發病。急性心肌梗塞如果未能及時就醫，往往會奪走寶貴的生命。

施俊哲副院長強調，急性心肌梗塞最重要的是把握黃金搶救時間；萬芳醫院對急性心肌梗塞病患處理流程，要在病人送達急診 90 分鐘內完成診斷處置，並做氣球擴張術，打通阻塞的血管，解除危機。

一般來說，心肌梗塞超過八個小時，因位心臟肌肉缺血，心臟肌肉將壞死或纖維化，造成心臟不可逆的後果。因此，一但發現有胸痛、胸悶現象，就不可輕忽，要盡快就醫。

針對冠狀動脈阻塞診斷，施俊哲指出，透過心導管檢查或電腦斷層冠狀動脈血管攝影(CT256 切)，可以清晰看出血管是否阻塞，他特別說明，三條冠狀動脈根據 SYNTAX Score 的計算，作為建議導管介入打通或外科繞道手術之依據，通常超過 33 分以上就屬於冠狀動脈阻塞複雜型，也是心肌梗塞的高危險群，應接受外科手術治療。

過去傳統心臟冠狀動脈繞道手術，要切開胸骨，傷口很大；如今，採複合式手術治療，傷口 5 到 10 公分，將左乳動脈取下，接在左前降支，繞過冠狀動脈阻塞狹窄處。再配合心導管在左迴旋支和右冠狀動脈處以導管支架撐開，使血流暢通，解決心頭大患。

施俊哲副院長建議，有冠狀動脈疾病或開刀治療後的病人，要注意身體保養、不要抽菸、預防三高，同時維持適當運動，心情保持愉快，就可以與一般人一樣擁有正常生活。