

爬山喘又心跳亂，竟是心房顫動危機，萬芳醫院心臟內科建議「脈衝場消融術」療法

馬祖在地導遊阿盛（化名）向來體力過人，帶團爬山更是家常便飯，哪段陡坡該停、哪裡該讓旅客休息，他都瞭若指掌。然而近半年來，阿盛在工作時卻頻頻出現心悸、喘促與心跳忽快忽慢的情形，一開始他以為只是咖啡喝多了，或是連續帶團太過疲勞，並未特別在意。



直到有一天，手上的智慧型手錶接連跳出「心律不整」警示，他才驚覺身體可能真的出了問題。就醫檢查後，確診為「心房顫動」。萬芳醫院心臟內科莊再庚醫師指出，許多病人在初期常將相關症狀誤以為是焦慮、壓力大或老化現象，因而錯失及早治療的時機。【左圖：心律不整常見有「跳得快」與「跳得亂」兩大特徵】

莊醫師說明，心律不整常見有「跳得快」與「跳得亂」兩大特徵，其中「亂」的風險更高。正常運動後雖會心跳加快，但節律仍規律；若是心房顫動發作，患者往往會感覺胸口像被亂敲鼓般忽快忽慢，甚至出現「跳拍、漏拍」的不適感。更嚴重的是，當心臟無法有效收縮、血液流動變慢時，左心耳易形成血栓，一旦血栓隨血流進入腦部，便可能引發栓塞性中風。臨床統計顯示，心房顫動患者的中風風險明顯高於一般人，但不少人往往是在中風發生後，才回頭追查真正原因。【右圖：萬芳醫院心臟內科莊再庚醫師，他透過微創且高效的脈衝場消融術（PFA）治療心律不整】



治療方式需依症狀嚴重程度與心臟結構評估，可採藥物或介入性治療。考量阿盛活動量大、不希望長期依賴藥物，醫療團隊建議他接受新型「脈衝場消融術」（Pulsed Field Ablation, PFA）。PFA 屬於非熱能消融技術，透過超短脈衝電場造成心肌細胞不可逆電穿孔，精準阻斷異常電訊號，避免傳統電燒可能因熱傳導而波及食道或膈神經的風險，安全性更高。手術時間也大幅縮短，從以往需 3~4 小時，縮減至約 1 小時完成，傷口小、恢復快，多數患者隔天即可出院。

術後阿盛順利重返導遊工作，過去心跳忽快忽慢的不適感已完全消失，帶團爬山也更加輕鬆自在。不過莊再庚醫師提醒，手術成功並不代表一勞永逸，高血壓、肥胖、抽菸、缺乏運動或飲酒過量，都是心房顫動復發的重要危險因子。病人仍須依醫囑定期追蹤，維持良好生活型態，並避免劇烈溫差刺激與過度勞累。若民眾察覺心跳異常，或收到智慧型穿戴裝置的心律警示，應及早就醫檢查，才能將中風與生活品質下降的風險降到最低。(文/萬芳醫院)