



改良式的主動脈根部重建手術
可以保留病人自己的瓣膜。



主動脈廣泛性動脈硬化
多處大硬化斑

vs 謝世筆



主動脈瓣：
三瓣式，退化，閉鎖不全。



AVR
En-X-AC
23mm

2017/06/06
林 56% M.

Aortic
Asymmetric dilatation
of sinus of Valsalva.
Marked thickening
change and calcification
of Aorta.



主動脈瓣置換術及冠狀動脈繞道術。
主動脈瓣使用患者瓣膜。
冠狀動脈繞道術則使用大腿的大隱靜脈
接置主動脈及冠狀動脈左前降枝。

透視心臟堂奧

初心、畫心、用心、仁心

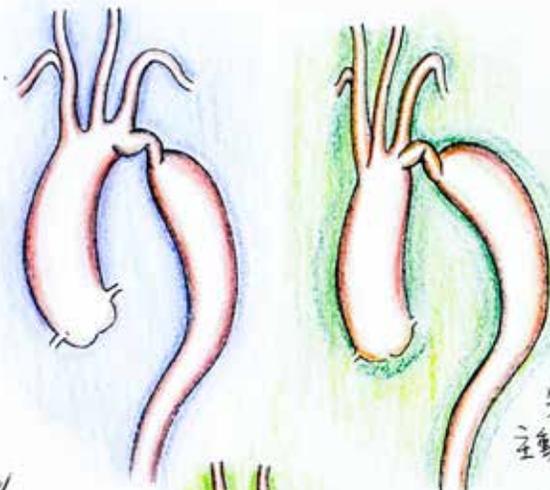
謝世榮心臟手繪圖像展

臺中慈濟醫院心臟血管外科主任謝世榮從醫逾卅年，一雙巧手救心之餘，每樁手術的繪圖紀錄，是病歷也是展現精妙畫功的作品，堪稱杏林一絕。

謝世榮在心臟外科領域創下多項紀錄，除全臺首例主動脈加二尖瓣微創手術，更是臺灣首先完成「單一小傷口做主動脈瓣及二尖瓣兩個瓣膜手術」、「單一小傷口做三個瓣膜手術」的醫師。其紀錄手稿不同於手術簡圖，利用病歷空白畫出整個手術處理的細節，包括心臟血管外觀、縫合方式、置換血管或瓣膜，甚至會補充小圖，用一枝鉛筆畫出器官比例、治療病灶，甚至動脈瘤的深淺厚度與透視感。

捲袖子縫合法 (Reversed sleeved graft) 具體呈現謝世榮致力將心臟手術做法改良得更簡單、更安全，造福病人的用心。因 1990 年代胸主動脈手術失敗率很高，謝世榮運用人工血管以捲袖子方式翻轉後，塞進主動脈縫合後拉出，對防止血管縫合後出血的效果很好，也提高了病人存活率，二〇〇五年發表在期刊「The Annals of Thoracic Surgery」，廣為全世界醫師採用，期刊圖稿全出自謝世榮手繪，精緻程度足以媲美教科書。

從醫多年畫了逾千張手術紀錄圖，不管過多少年，謝世榮主任見圖就能把病情講得一絲不差，只因為每幅畫作都是一位病人面臨生死拔河的故事，而他用醫者的慈悲對待病人的每一顆心。



先天性兩瓣式主動脈瓣，約佔全人口數1.3%~2.0%，大多於40歲至60歲時，瓣膜已退化到危險的程度，需要手術治療。

先天性主動脈弓狹窄。

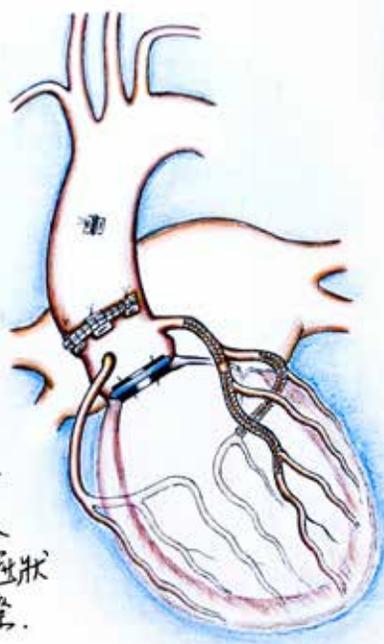


主動脈弓嚴重狹窄造成下半身血壓不夠，當腎臟的供應血壓不足會促使身體產生高血壓，則容易出現腦血管、主動脈病變，以及心臟衰竭的問題。

手術時也是將三條頭及手的動脈出口往前移，以製造出一個可以使用的著陸區。



微創主動脈瓣置換手術



2019年在台中慈濟醫院，手術的病人心臟上已有多支冠狀動脈支架的治療。



關於繪者：

謝世榮，雲林土庫人，國中畢業考上建中，後來就讀陽明大學醫學系，現職臺中慈濟醫院心臟血管外科主任。小時曾勤練書法的他，寫得一手好字，大學時受邀擔任社團美編達六個之多，因覺得是「很簡單的事」來者不拒，信手拈來彩繪加上工整字體，就成了美不勝收的海報，藝術創作成為他習醫生涯最大的樂趣。行醫路上發揮仁心仁術，更結合難得的藝術天分，用心為病人留下詳細手術紀錄。

圖為圖像展當日病人陳女士與家屬前來向謝世榮主任（右二）獻花致意。攝影／賴廷翰

構築醫療心視窗 留影人生欣體會

醫院，是搶救生命、匯聚愛的希望寶塔，
但也是悲歡離合、生老病死流轉的娑婆舞臺。
二十四小時運轉，從不打烊，每一刻的流動，都有溫馨動人的故事不斷上演。
當快門按下，透過心靈之眼，在生命交織的一刻，創造深刻的悲喜感動。

歡迎慈濟醫療志業醫護藥技同仁賜稿，來函圖文請寄人醫心傳編輯 btcmf@tzuchi.com.tw

線上瀏覽

