

# 主動脈剝離 微創導管手術

文／張菊芬

生命只在呼吸間！八旬阿嬤因昏迷而送鄰近醫院急救，經醫師診斷為主動脈剝離且開刀風險極高，協助轉往大林慈濟醫院，由心臟外科醫師張兼華即刻救援。當阿嬤從術後清醒，直說感恩上帝派張醫師來拯救她的生命。

從鬼門關走一遭的阿嬤，年輕時的心臟就不太好，平時有三高問題須長期服藥，但常自行停藥。阿嬤發病那天是到醫院回診，經醫師建議施打疫苗後回家休息。但她到晚上用餐時身體狀況急轉直下，忽然心跳加速，出現如撕裂般地劇烈胸痛，且感覺呼吸困難，隨後就因昏迷而送醫。

經由電腦斷層掃描及醫師判斷，張兼華醫師發現阿嬤是 A 型主動脈血腫加上 B 型剝離，且有可能會轉成 A 型剝離並危及生命。醫師評估阿嬤年紀、病況、手術風險、復原情形等，很快將阿嬤安排到加護病房先穩定血壓，以及必要的心肺功能檢查，並決定以「微創導管手術」治療方式，從鼠蹊部開零點五公分的傷口，利用導管將支架送入血管腔內擋住主動脈破口，不須開胸處理，即可解除危機，更可降低傷口感染、減少出



大林慈濟醫院心臟外科張兼華醫師說明，急性主動脈剝離的病人一旦主動脈破裂就會危急生命。  
攝影／于劍興

血量、疼痛，以及降低週遭組織傷害，讓阿嬤能在術後儘快地復原。

微創導管手術，有別於以前傳統開胸手術必須鋸開胸骨，造成很大傷口，病人必須承受較大的身體疼痛，感染風險高，復原時間長；近幾年開心手術有重大突破，張兼華醫師以微創導管手術治療，降低阿嬤的感染率、減少疼痛，傷口小，復原快速。

張醫師指出，主動脈剝離分為 A、B

型兩種，如果是侵犯接近心臟的升主動脈就屬於 A 型；而主動脈其他段剝離則稱為 B 型，但它有可能會轉成 A 型剝離並危及生命。如是，急性主動脈剝離的病人一旦主動脈破裂就會很危急，有些病人到急診等待家屬或是到開刀房準備麻醉時，就因突然破裂而往生。

張兼華提醒，急性主動脈剝離的危險因子，如男性、年老、抽菸、有高血壓的病史等。有抽菸的人要趕快戒菸，定期量血壓、控制血壓，生活作息正常、養成運動習慣、正常飲食。如果家人中有主動脈剝離病史，親屬就需要小心，平時如有胸悶、胸痛等情形，需密切追蹤。👤



攝影／張菊芬