

# 護心行動，從心導管檢查到處置

心臟，是維繫生命的核心引擎。它每分鐘跳動約 60 至 100 次，日夜不停地將血液輸送至全身各器官。然現代社會壓力劇增、飲食西化、久坐缺乏運動，讓心臟承受前所未有的負荷，心血管疾病遂成為當代最嚴重的健康威脅之一。

根據世界衛生組織 2024 年報告，心血管疾病每年造成全球約 1790 萬人死亡，占總死亡人數的 32%，為全球首位致死原因。在台灣，心臟疾病亦長年高居十大死因第二位，僅次於惡性腫瘤，根據衛生福利部的統計，2023 年台灣因心血管相關疾病死亡的人數高達 56,350 人。

最常見的心臟疾病之一是冠狀動脈疾病。冠狀動脈猶如灌溉心臟的養分通道，當這些血管因動脈粥狀硬化而狹窄或阻塞時，心臟便無法獲得足夠血流，患者會感到胸悶、胸痛，或是在活動時容易氣喘。若病情持續惡化，甚至可能引發心肌梗塞。心肌梗塞是冠狀動脈完全阻塞所致，導致心肌缺氧壞死，臨床表現常包括劇烈胸痛、冷汗直流、左肩放射性疼痛及呼吸困難。此時若能在發作黃金 6 小時內接受適當介入治療，存活率可顯著提高，甚至達到 90% 以上。

為了及早診斷與處置這些危及生命的病變，心導管檢查成為臨床不可或缺的重要工具。這是一項微創且精準的檢查技術，醫師會從手腕或鼠蹊部進入導管，導引至心臟血管內，並透過 X 光透視搭配顯影劑，即時觀察冠狀動脈是否有狹窄或阻塞。臺南分院於 2025 年元月正式啟用全新心導管室，引進先進的「全數位雙向心導管 X 光儀器」，其高解析度影像能清楚呈現血管病灶的動靜態狀況，輔以低輻射設計，大幅降低患者與醫療人員的曝露風險，同時也優化了操作效率與治療安全性。

心導管室的服務不僅限於診斷，更涵蓋多

項治療性操作。例如，對於急性心肌梗塞或重度冠狀動脈狹窄的患者，可立即進行經皮冠狀動脈介入治療，包括氣球擴張與支架置放，迅速恢復心肌血流。透析患者若因動靜脈瘻管狹窄而影響透析品質，也可透過經皮血管成形術進行血管擴張，有效降低透析中斷與再手術的機率。此外，針對房室傳導阻滯或病態竇房結症候群等心律不整問題，心導管室也能施行永久性人工心律調節器的植入術，協助患者維持穩定節律，顯著改善生活品質與日常活動能力。

心臟疾病雖然來勢洶洶，但只要能及早察覺、及時診斷與專業介入，許多患者皆可成功控制病情、重拾健康生活。心導管室的設立，不僅代表醫療技術的進步，更是對南臺灣民眾心血管健康的堅定承諾。

若您或親友有胸悶、氣促、心悸、冒冷汗等不適症狀，切勿忽視，請及早就醫評估。定期檢查、均衡飲食、規律運動與遠離菸害，才是守護心臟、擁抱健康的長久之道。

## 作者介紹

臺南分院 心臟內科

**黃博彥** 主治醫師



### 【現職】

• 高雄榮總臺南分院 心臟內科主治醫師

### 【學歷】

• 高雄醫學大學學士後醫學系

### 【專長】

高血壓 / 高血脂 / 心悸 / 心臟節律不整 / 胸悶 / 心絞痛 /

冠狀動脈疾病 / 心臟衰竭 / 心血管疾病預防醫學 / 心臟超音波檢查 / 心導管手術 / 透析瘻管手術