

經導管主動脈瓣膜置換術： 主動脈瓣膜狹窄治療的另一種選擇

主動脈瓣膜狹窄 (Aortic valve stenosis)

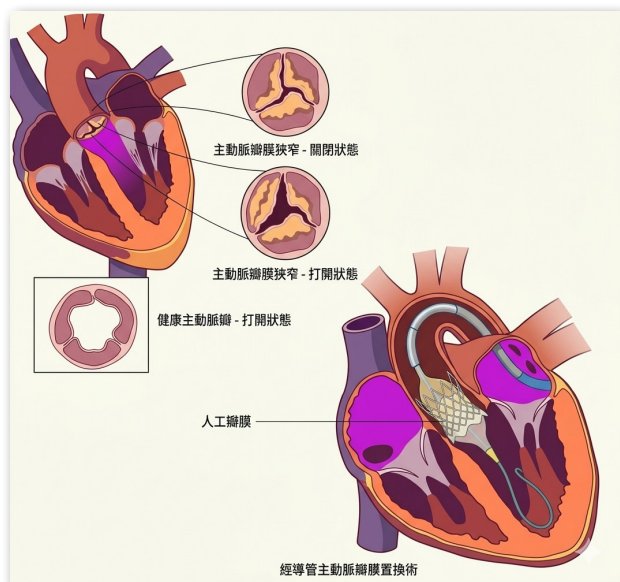
主動脈瓣膜狹窄 (如圖) 為一種心臟瓣膜結構的疾病，且此疾病病情還會隨著時間而加重惡化。一旦罹患這種疾病，患者起初會覺得運動能力減退，其後隨著病情加重，更會出現昏厥、心絞痛甚至心臟衰竭等症狀。根據之前的研究顯示，嚴重主動脈狹窄的患者，若是未接受適當的治療，其五年的存活率會低於 50%。主動脈瓣膜狹窄一般都會利用心臟超音波來評估當前的狀況，若是經過專業評估後，認定為中度合併明顯症狀或是嚴重性主動脈瓣膜狹窄的情況，積極且有效的治療是必須的。

主動脈瓣膜狹窄的治療方式，主要可分為內科藥物控制及外科瓣膜置換兩大類。然而，對於嚴重性主動脈瓣膜狹窄的患者，只有利用外科手術的方式才能有效提升其預後及存活率；以一般傳統外科開胸瓣膜置換手術來說，患者的負擔相當大，住院時間長，更是要花上一段時間做術後復健。往往對於患者及家屬的身心狀況都是一種煎熬，若是加上本身共病多的患者，更是處於無法手術的窘境，經導管主動脈瓣膜置換術則為這類患者帶來一線曙光。

經導管主動脈瓣膜置換術 (Transcatheter Aortic Valve Implantation, TAVI)

經導管主動脈瓣膜置換術為一種創新之微創手術，其作法是將一人工瓣膜經由股動脈往上送入主升動脈後，將此人工瓣膜直接種入原本已狹窄的主動脈瓣膜上，進而取代原本的瓣膜功能 (如圖)。自 2002 年開始，歐美先進國家經過十幾年的嘗試及研究，其成功率已做到幾乎跟外科手術相差無幾，更令人振奮的是其傷口小且恢復時間快，在術後約一個星期之內，患者幾乎都能出院且無重大併發症，這無疑對患者來說是一大福音。此外，由於此手術的日益成熟，在最新 2025 年歐洲心臟病學會瓣膜性心臟病治療指引，已將 TAVI 列為嚴重性主動脈瓣膜狹窄的標準治療之一，可見其成功率及安全性已受到十足的肯定。

心血管中心及重症醫學部心臟團隊已成功完成數十例 TAVI 手術，團隊藉由一次次成功經驗的累積，期待能夠持續為高屏地區的患者提供更優質的醫療品質。



作者介紹

重症醫學部重症加護內科
楊國銘 主治醫師



【現職】

• 重症醫學部重症加護內科主治醫師

【學歷】

- 澳洲塔斯馬尼亞大學 醫學系
- 國立清華大學分子醫學研究所碩士

【專長】

重症醫學 / 結構性心臟病