

## 心臟血管外科

● **學經歷** ● 中山醫學大學醫學系  
高雄榮民總醫院心臟血管外科主治醫師  
高雄榮民總醫院心臟血管外科研究員  
高雄榮民總醫院心臟血管外科總醫師  
高雄榮民總醫院外科住院醫師  
日本川崎幸病院主動脈中心進修

● **專長** ● 主動脈手術（主動脈剝離）  
主動脈瘤  
心臟瓣膜修補或置換手術  
冠狀動脈繞道手術  
週邊血管手術  
血液透析通路手術



主治醫師 劉品宏

## 沉默殺手：主動脈瘤

「主動脈」為全身最大的血管，全身所有器官的血液供應都由心臟收縮將血液經由主動脈及其分支來輸送。主動脈的構造像一個拐杖的形狀，依照離開心臟之後的順序依序為：昇主動脈，主動脈弓以及降主動脈；降主動脈又可以分為胸主動脈以及腹主動脈。由於主動脈為全身血液供應的主幹道，因此主動脈的疾病往往造成生命危險及嚴重併發症；嚴重的併發症主要來自於主動脈分支影響導致器官缺血所致：包含腦中風、脊髓缺血、腸缺血、腎缺血及肢體缺血等。

「主動脈瘤」這是個名稱上容易讓人誤會的疾病，乍聽之下會以為是主動脈長了腫瘤，事實上不是這樣。主動脈瘤的意思是主動脈因為病變的關係膨大起來變得像瘤一樣，稱之為「主動脈瘤」。主動脈瘤的危險性在於當主動脈瘤膨大到一定程度時有可能破裂或者主動脈剝離等致命的情況；這個情形就好比吹氣球一般，氣球大到一定程度就會破裂。主動脈瘤發生的危險因子除了與一般心血管疾病相同的三高(高血壓、高血糖及高血脂)之外，還包含了抽菸、家族史以及相關結締組織病變疾病如：馬凡氏症等。

主動脈瘤的發生位置可能在主動脈的各個部分，包含昇、降主動脈。一般來說主動脈瘤的形成都是慢慢長大的，在還沒大到即

將破裂或是已經破裂時，通常是沒有症狀。當產生症狀(急性劇烈的胸痛、背痛或腹痛)時，往往是即將破裂或是已經破裂，這時情況通常相當危急，需要緊急處置。那麼，要怎麼知道自己身上有沒有這種不定時炸彈呢？首先，先檢視是否有相關危險因子，另外就是例行性的身體檢查；胸主動脈瘤有時能在一般胸部X光檢查中發現縱膈腔擴大，腹主動脈瘤則是在腹部觸診能發現脈動或者是藉由腹部超音波檢查發現。一旦發現疑似主動脈瘤的疾病，建議至心臟血管外科做進一步的評估及治療。

目前主動脈瘤的治療方式大致分成傳統手術以及微創主動脈支架手術。一般來說，傳統手術治療對病人身體負擔較大，但治療比較完整，長期效果較可靠；支架手術雖然傷口小，但需要定期追蹤，有時甚至需要再次手術。治療方式依照不同部位主動脈瘤有不同的考量，需要醫病一起討論決定合適的治療方式。

