臟瓣膜置換手術，我們很緊張，我們要選擇什麼樣的人工心臟瓣膜呢？”當心臟科醫師告訴您或您的家人，心臟上的瓣膜受損，造成嚴重狹窄或逆流，建議接受外科開刀行瓣膜置換手術。在充滿疑惑與害怕的心境，選擇何種心臟人工瓣膜之前，請您靜下不安心情，深呼吸，讓本表單幫助您瞭解什麼是心臟瓣膜病？什麼時候須接受瓣膜置換手術？我們希望利用這個決策輔助工具評估表，讓病人與家屬明白各種心臟瓣膜嚴重受損的情況，並依據心臟瓣膜疾病，病人的年紀，與病人服藥遵循性，知道各種心臟人工瓣膜的差異、優缺點與適應症。對人工心臟瓣膜置換手術有進一步認識與瞭解，來選擇並決定適合您個人的人工心臟瓣膜。

我們心臟外科，亦製作提供了關於常見下肢靜脈曲張的醫病「共享決策」。下肢靜脈曲張是現代人下肢靜脈最常見的疾病。根據下肢靜脈曲張各種不同治療方式的比較，與您在意的皮膚外觀，治療自費品項的經濟考量，生活與工作上考量的因素，進而決定您對於下肢靜脈曲張的適當與最佳治療方式。

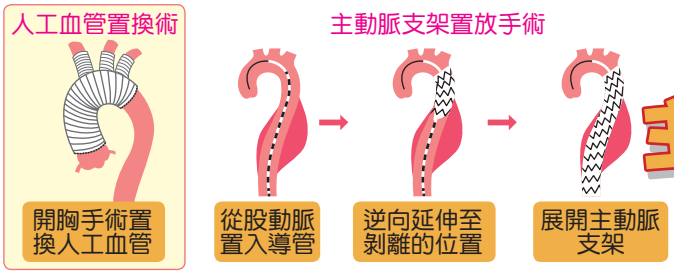
「共享決策」，是深化以病人為中心的臨床醫療執行過程。簡而言之，邀請您參與醫療處置方向的決策，醫師與病人間的溝通，存在不是僅有一種的治療選擇，醫療專業人員協助您，並與您討論每一個選項的優點與缺點，將您在意的喜好點，將您生活意義與生命價值列入考量，讓我們醫療專業人員與您一起評估，與您一起討論決策的細節，最後我們醫療專業人員與您一起共同決定，做出最好的治療選項。

## 心臟血管外科

主治醫師 劉品宏

•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

•專　長• 主動脈手術（主動脈剝離、主動脈瘤）｜重症照護
心臟瓣膜修補或置換手術｜冠狀動脈繞道手術




# 主動脈手術的挑戰

心臟血管外科的手術範圍包含了心臟、主動脈以及週邊血管手術。在進入心臟血管外科這個專業後，主動脈手術一直是我特別希望能夠精進的一個領域。主動脈急症包含了主動脈剝離以及主動脈瘤破裂等病程變化快速且致命的可怕疾病，卻也是每個心臟血管外科醫師無法迴避的難題。手術開始的時間很不固定，24 小時都有可能，常常大半夜開始手術，相當辛苦；另外，手術相當急迫，醫師必須在短時間內依據病人狀況決定手術計畫並立刻執行，有時病況複雜的手術也往往耗時相當長，手術時間甚至超過十個小時，所有的努力都是希望能夠及時挽救病人的生命，且盡量減少後遺症發生的機會。

為了提升解決複雜困難主動脈疾病的能力，我在 2019 年曾有幸至日本最大的主動脈治療中心：川崎主動脈中心 (Kawasaki Aortic Center) 進修，進修期間見識到了各式困難主動脈手術以及嚴謹的治療態度。回國後也逐步應用於有需要的病人，曾經覺得困難的病例也逐漸能夠克服。當然，醫療還是有其極限，努力就是希望能將極限往前推進。目前在主動脈疾病的治療上，除了技術的進步，醫材上的進步也是日新月異，例如各式主動脈支架等，期待未來有更多治療的武器，幫助有需要的病人。