

在國人十大死亡原因，冠狀動脈心臟病一直是名列前茅。其中它的急性發作(急性冠心症 acute coronary syndrome)尤其值得大家關注。冠狀動脈心臟病(簡稱冠心症)是由於冠狀動脈血管內膜因硬塊斑(Plaque)的堆積，引起血管內膜局部狹窄，影響血流，引發心肌缺氧的症狀。臨床分類可從無症狀缺氧(silent ischemia)，穩定型心絞痛(stable angina)，不穩定型心絞痛(unstable angina)到急性心肌梗塞(acute myocardial infarction)，可能造成心臟衰竭和猝死(sudden death)等。其中不穩定型心絞痛與急性心肌梗塞則組成了急性冠心症。

急性冠心症是冠狀動脈心臟病的急性發作，它的發生與動脈血管硬化息息相關。根據目前對於動脈硬化致病機轉的了解，不穩定型心絞痛與急性心肌梗塞其實源於相似的病理生理機轉。冠狀動脈血管的硬塊斑因突然破裂，引發局部血栓形成。若血栓大到足以完全阻斷血流，心肌將缺氧壞死，稱為急性心肌梗塞。若血栓只是部分阻塞血管，血流灌注減少但未完全中斷，將引起不穩定型心絞痛。臨床上當病人因急性胸口疼痛等症候就診，常無法立刻下診斷為不穩定型心絞痛或是急性心肌梗塞，因此才以急性冠心症一詞涵蓋之。等到心電圖及血中的生化指標報告(有時需追蹤一段時間)出來，才得以區分是不穩定型心絞痛還是急性心肌梗塞。因此當病人因急性胸痛就診，臨床上先依其病情給予不同的治療。在治療方式的選擇上，其心電圖變化(是否為ST節段上升)為重要參考。

對心電圖變化有ST節段上升者，意味著冠狀動脈發生完全阻塞，大多數為急性心肌梗塞，其危險性較高，一般經積極治療仍有10-20%院內死亡率。治療的首要目標為緊急恢復血管暢通，立即挽救瀕臨死亡的心臟細胞。緊急恢復血管暢通有兩種方式，一為立即心導管氣球擴張或血管支架置放術，另一為靜脈注射

血栓溶解劑。經大型臨床試驗顯示，兩種方式皆可有效地減少急性心肌梗塞病人的死亡率。另外仍需搭配雙重抗血小板藥物等治療。

如果病患的心電圖變化沒有 ST 節段上升者，意味著冠狀動脈內有尚未完全阻塞的血栓。心電圖可表現 ST 節段下降，負 T 波，非特異性的扁平 T 波，或是完全正常的心電圖。這組病人以靜脈注射血栓溶解劑並沒有療效，反而可能略增病患的死亡率。因此其治療方向是以密切觀察病情及藥物治療為主，不過如果是高危險羣病患，仍會建議心導管檢查，必要時再加上氣球擴張或血管支架置放術。心導管的檢查本身有一定風險，不過因為疾病的危險性更高，此時心導管的檢查仍有其必要性。如果冠狀動脈的阻塞情況太厲害或者不適合氣球擴張或血管支架置放術等治療，有時仍需仰賴心臟外科繞道手術的協助。

為了及早治療急性冠心症，病患本身的警覺性具有其重要地位。急性冠心症不一定由胸痛症狀表現，也可能以呼吸困難等其他症狀表現。此外胸病的表現可以是多樣；所謂的典型胸痛是指胸部有緊縮感或重物壓迫感，其強度或次數反覆或漸增，或是在病患休息狀態下持續(超過 20 分鐘)的悶痛，此類病患的表現在所有急性冠心症中其實並非佔多數。年輕(25 至 40 歲)、年老(>75 歲)或糖尿病患者常以非典型的疼痛表現，比如說上腹痛、針刺痛或呼吸困難等。此外基於病情的多變性，有時病患因胸痛來急診求診，經一次心電圖與抽血檢查未覺異常，結果病患在返家後很快再次因胸痛求診，結果才證實為急性冠心症。

心導管之血管支架置放手術對於冠狀動脈心臟病的治療有很大的幫助。其中特別藥物塗層的血管支架，雖然價格較貴(比一般冠狀動脈血管支架每個多了數萬餘元)，確實能夠有效的減低一般冠狀動脈血管支架日後再狹窄的機率，使得冠心病患者在傳統的一般冠狀動脈血管支架與開心繞道手術之外，多了另一種治療方法的選擇。不過特別藥物塗層的血管支架雖然有較少再狹窄的機率，國外研究卻建議須配合雙重抗血小板藥物治療一年(不過目前健保給付對於裝有藥物塗

層的血管支架之病患只給六個月雙重抗血小板藥物)。因此冠心病患者到底是否適合特別藥物塗層的血管支架仍是因個人情況而論。

不過，為了更進一步改善治療的效果，特別是減少日後血管支架處再狹窄的機會，冠狀動脈血管內超音波可以協助評估病灶處的血管情況，測量血管直徑與面積，提升血管支架放置之準確性與完善，以減少日後血管支架處再狹窄的機會。因為冠狀動脈的直徑只有約數毫米，單由冠狀動脈攝影來評估血管支架放置的好壞有時有其盲點，無法百分之百精確。雖然此項檢查為一種侵襲性檢查，需要將超音波探頭深入冠狀動脈內才能詳細檢查病灶。為了某些特別的病灶，希望準確的放置血管支架並欲使之與血管內壁緊密地貼齊，達到恢復血管通暢的目標，可以考慮使用冠狀動脈血管內超音波。本院導管室最近計畫引進此一先進技術，以提升心導管血管支架置放手術的治療品質。

事先的預防總是勝過事後的補救。多充實醫學新知可以讓自己儘量維持身體的健康。儘管如此，如果自己真的不幸發生了急性冠心症，最重要的是儘早尋求醫療協助，並配合醫師的建議。平時好好控制動脈血管硬化的危險因子，如高血壓、高血脂與糖尿病，避免抽煙，養成運動習慣，如果有胸痛等疑似症候，則儘速就醫檢查與治療，才能長保健康。