

# 認識心肌梗塞

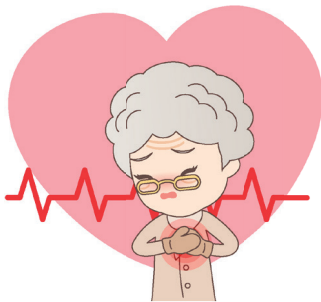
撰文◎心臟內科主任 林岳志

在國人10大死亡原因中，心臟疾病一直是名列前茅。其中急性心肌梗塞，尤其值得大家關注。

過去國內外不少名人因為心肌梗塞而失去寶貴生命，例如前準內政部長廖風德、前臺灣省議員林仙保、知名演員戎祥、知名歌星馬兆駿、知名演員茂伯、民進黨前主席黃信介及棒球教練徐生明等。

## 何謂急性心肌梗塞？

急性心肌梗塞，指的是心肌細胞缺氧嚴重導致壞死。根據2012年「美國心臟學會」及「歐洲心臟學會」第三次心肌梗塞的共識重新定義，診斷時除了需要有心肌生化標記的升高及（或）降低，而且下列5項要件中，至少合乎1項：（1）心肌缺氧的症狀；（2）心電圖出現顯著的ST-T波段之變化，或新出現的LBBB；（3）心電圖出現病理性的Q波（pathological Q waves）；（4）影像檢查證實：活性心肌的新損失，或新出現的局部心室壁活動異常；（5）經由血管攝影或解剖確認有冠狀動脈內血栓。因為心肌細胞壞死，可能導致心臟衰竭、心律



不整、心因性休克甚至猝死等嚴重併發症，所以心肌梗塞是現代人健康的一大威脅。

## 急性心肌梗塞的症狀

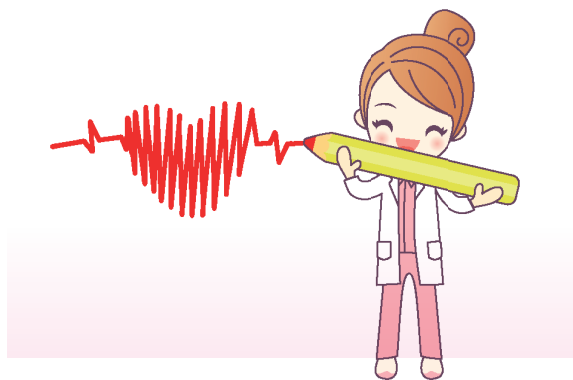
急性心肌梗塞在發生前，有些人會有胸悶、胸痛、輕微呼吸困難等症狀，接著才是令人擔心的心肌梗塞急性發作。如果病患能及時就醫，接受詳細檢查，必要時包括心導管等侵襲性檢查與冠狀動脈血管支架治療，或是繞道手術，就有可能避免急性心肌梗塞的危機。可惜的是，如果病患忽視這早期的身體警訊，未能及早就醫防範未然，就怕造成又一起憾事。當然，也有些急性心肌梗塞的發作，完全沒有事前徵兆，可能造成猝死等嚴重後果。

## 急性心肌梗塞的治療

當病人因急性心肌梗塞就診時，臨床上會先依其病情給予不同的治療，其中心電圖變化（是否為ST節段上升）為重要參考之一。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，其短期危險性較高，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，一為立即進行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。另外仍需搭配雙重抗血小板藥物等治療。

如果想要預防急性心肌梗塞，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，避免抽菸，養成運動習慣。如果有胸痛等疑似症狀，則應儘速就醫。



### 作者介紹

林岳志



畢業於國立台灣大學醫學院醫學系，曾擔任台大醫院內科住院醫師、台大醫院心臟內科總醫師，專長為高血壓、血管硬化、血管栓塞、狹心症、心肌梗塞、心臟衰竭、先天性心臟病、風溼性心臟病、心絞痛、高脂血症、冠狀動脈心臟病、心律不整、其他各類心臟及血管疾病、心導管檢查與治療。

看診時間	星期	一	二	三	四	五	六
上午		●			●	●	
下午			●	●			
夜間				●			