

認識胸痛

心臟內科衛教

撰文◎心臟內科主治醫師 李修銓

胸痛是很常見的症狀，有些胸痛也可能是疾病引起的，因此對胸痛多一些瞭解，對危險的徵狀有所警覺，才能夠適時地就醫，避免延誤治療的時機，另一方面對疾病多一些認識，也可以避免過多的擔心以及惶恐。若有胸痛又不確定是什麼原因的話，可以隨時到醫院就診，尋求專業的醫療建議。

60歲的王先生有高血壓，又有抽菸的習慣，最近覺得胸口有時候會悶悶的，像石頭壓住，走路或爬樓梯時還會覺得特別喘，到心臟內科門診就診，安排了心臟核子醫學檢查，發現心臟有心肌缺血，於是住院安排進一步的心導管檢查，發現冠狀動脈有明顯的狹窄，放置支架處理後，症狀改善許多，持續在門診吃藥追蹤。

淺談胸痛

胸痛是臨床上常見的問題，大約20-40%的人都曾經有胸痛的經驗，胸痛的成因很多，比較輕的可能是肌肉或肋膜發炎，嚴重的也有可能是肺栓塞或心肌梗塞，那麼哪些胸痛是比較危險的，需要馬上就醫呢？

胸痛的可能原因

胸部的器官，除了心臟以外，還有肺臟、心包膜肋膜、主動脈、食道跟肌肉筋膜等等，只要這些器官有缺血、發炎或感染，都可能造成胸口疼痛，其中心血管疾病引起的胸痛是最有可能造成生命危險的，因此認識胸痛的症狀、哪些可能是危險的徵狀、哪些徵狀需要提早就醫、哪些徵狀則不需太過擔心，能夠幫助我們更好地照顧自己及家人，下面就列出胸痛的常見病因。

狹心症引起的胸痛

心臟缺血所引起的痛、也就是狹心症，是因為心臟冠狀動脈狹窄，造成供應心肌的血流不足，常見的症狀包括胸口悶悶、緊緊像被石頭壓到，有時候下巴跟肩膀也會痠痠緊緊，尤其是走路提重物、或者是爬樓梯會讓症狀加劇，這些都是心血管阻塞的典型症狀。

發生心血管疾病的風險因子包括：年紀比較大、男性、高血壓、糖尿病、抽菸、高血脂、有家族病史、曾經中風、下肢血管病變等，有這些高風險因子的民眾，若發生胸悶胸痛，都要特別注意可能是狹心症，並且最好及早到醫院檢查。

危險的症狀

若是胸痛合併某些症狀，就可能是有生命危險，需要特別注意，這些徵狀包括生命徵象的變化，如血壓降低、心跳變慢，或者是覺得喘不過氣、頭暈冒冷汗甚至是暈倒，還有劇烈胸痛無法緩解，這些都代表可能有一些嚴重的疾病，包括心肌梗塞、肺栓塞、氣胸、主動脈剝離等，這些疾病會有生命的危險，而且有時進展很快，因此若有上述症狀，務必馬上到急診就醫。

肺部疾病引起的胸痛

胸痛的原因可能是肺部感染、肺炎、肺部惡性腫瘤，有時候合併發燒、喘、咳嗽、咳血等症狀，醫生可藉由X光檢查來幫助診斷，並給予適當的檢查及治療。

腸胃道引起的胸痛

胃、食道、胰臟、膽囊發炎或潰瘍引起的疼痛多在上腹部，有時候也會造成胸痛，常見的有胃食道逆流和胃潰瘍，這些腸胃道的疾

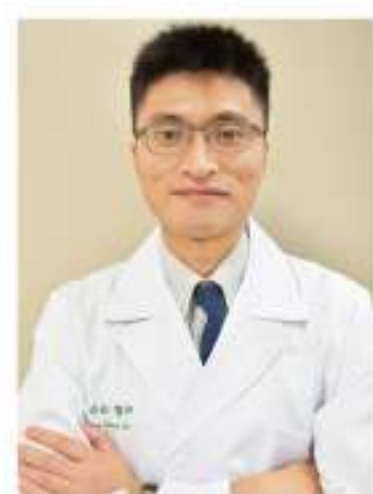
病，有時候會跟進食或者是空腹有關係，有時候按壓上腹部會引起疼痛，若懷疑是腸胃道引起的胸悶，可以安排胃鏡或者是超音波檢查，使用藥物也可以明顯改善。

肋膜或者是肌肉引起的胸痛

肌肉或者是肋膜發炎也會引起胸痛，其特色是某些特定的動作、或者是吸氣胸部擴張會引起胸痛，這類的痛通常是抽痛，而且持續的時間只有幾秒鐘，若是胸部某個點壓下去會特別痛，這也比較像是肌肉或者是筋膜炎引起的疼痛，醫生可能會安排簡單的檢查如心電圖或X光，排除一些比較嚴重的疾病，安排在門診觀察追蹤或者予以止痛。

胸痛的處置

醫師會詢問病史並做簡單的身體檢查，初步的檢查包括心電圖、胸部X光或者是抽血，接下來根據臨床的症狀來決定進一步的檢查，如電腦斷層、超音波檢查，若懷疑是狹心症的話，有可能會安排運動心電圖或者是核子醫學掃描，同時也會根據病人的年紀及潛在疾病（例如是否有高血壓或糖尿病），以及病人的臨床嚴重程度，來評估病人整體的風險，並且給予適當的檢查及治療。



作者介紹

李修銓 心臟內科主治醫師

專長包括：

1. 高血壓、高血脂、心絞痛、心悸、暈厥。
2. 冠狀動脈疾病、心衰竭、瓣膜性心臟病、周邊血管疾病。
3. 心臟超音波檢查、周邊血管超音波、心導管檢查。