



人工心臟瓣膜我該如何選擇？

V2_112檢視修訂

疾病及治療方式介紹：

1. 人類的心臟就像是一個幫浦，把從肺部充氧的血液經過心臟肌肉的擠壓送到全身，而心臟內有四個腔室，而有四個瓣膜類似單向閥的概念讓心臟的血流有單一方向，瓣膜的逆流會造成心臟幫浦的功能不良導致心臟衰竭，除了逆流之外瓣膜會隨著年齡逐漸鈣化造成狹窄打不開同樣會造成心臟衰竭。
2. 瓣膜性心臟病之外科手術治療主要以瓣膜修補或置換為主，選擇何種術式取決於瓣膜手術當時的狀況。

Q1. 什麼是瓣膜逆流？

指的是瓣膜因退化或感染造成瓣膜無法順利閉合關緊造成心臟血流逆流

Q2. 什麼是瓣膜狹窄？

指的是瓣膜因老化或發炎造成鈣化沾黏造成瓣膜無法順利打開，導致血液無法經由心臟送至全身

Q3. 什麼是心臟衰竭？

當心臟的瓣膜或是心肌功能不良，會導致肺部的充氧血無法經由心臟幫浦送至全身而淤積在肺部，此一現象稱為肺積水，會造成喘的症狀

Q4. 什麼是瓣膜置換？

將壞掉的瓣膜剪掉換成人工的瓣膜以維持心臟正常的運作，目前有金屬瓣膜及組織瓣膜兩種

接下來的步驟，可以幫助您思考，要使用金屬瓣膜或生物瓣膜？

項目	金屬瓣膜	生物瓣膜
		
材質	金屬製成，材質堅固	由動物(豬、牛)的組織製造而成，結構會隨時間退化
藥物服用	可能形成血栓，終生抗凝血劑	術後三個月抗凝血劑
門診藥物追蹤	定期抽血檢驗抗凝血數值	不需長期檢驗
異音	安靜時可聽到瓣膜開關聲音	無異音
健保給付	全健保給付	豬瓣膜：健保給付 牛瓣膜：差額需自費約20萬
使用年限	原則上可終生使用	豬瓣膜平均使用年限 10 -15 年 牛瓣膜平均使用年限 15 -20 年，故可能仍需再度手術。

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣，請根據以下表格，勾選出您覺得比較重要的選項

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
藥物服用	☐	☐	☐	☐	☐
定期抽血	☐	☐	☐	☐	☐
異音干擾	☐	☐	☐	☐	☐
使用年限	☐	☐	☐	☐	☐
宗教因素 (豬牛)	☐	☐	☐	☐	☐
經濟因素	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、對於上述資訊，您是否已經了解呢？

請先詳閱上述資料後，再開始回答以下問題：

- 1.所有的瓣膜疾病只能置換無法修補 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 2.金屬瓣膜或生物瓣膜其使用年限都相同 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 3.服用抗凝血劑不需定期抽血檢驗抗凝血數值
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 4.人工瓣膜有金屬瓣膜和生物瓣膜，平均來說生物瓣膜使用年限較長
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 5.金屬瓣膜的病人術後會聽到瓣膜開合的雜音 ☐對 ☐不對 ☐不知道

步驟四、您準備做好決定了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

- ☐金屬瓣膜 ☐生物瓣膜 ☐我想要再了解更多

我目前無法決定

- ☐我想要再與我的主治醫師討論我的決定。
- ☐我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)
討論我的決定。
- ☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐不進行任何治療，原因：

參考資料

- 1.Bavaria, J. E., Desai, N. D., Cheung, A., Petracek, M. R., Groh, M. A., Borger, M. A., & Schaff, H. V. (2014). The St Jude Medical Trifecta aortic pericardial valve: results from a global, multicenter, prospective clinical study. The Journal of thoracic and cardiovascular surgery, 147(2), 590-597.
- 2.Goldstone, A. B., Chiu, P., Baiocchi, M., Lingala, B., Patrick, W. L., Fischbein, M. P., & Woo, Y. J. (2017). Mechanical or biologic prostheses for aortic-valve and mitral-valve replacement. New England Journal of Medicine, 377(19), 1847-1857.
- 3.Kauttu, T. M., Rantanen, T. K., Sihvo, E. I., Räsänen, J. V., Puolakkainen, P., & Salo, J. A. (2011). Esophageal adenocarcinoma arising after antireflux surgery: a population-based analysis. European journal of cardio-thoracic surgery, 40(6), 1450-1454.