



冠狀動脈繞道手術

內視鏡或傳統取大隱靜脈我該如何選擇？

V2_112檢視修訂

疾病及治療方式介紹：

- 1.冠狀動脈是供應心臟營養與氧氣的血管，走在心臟的表面，主要分為三大支,包括左前降枝，左迴旋枝與右冠狀動脈。藉由這三支冠狀動脈血管供應心臟不同區域的心肌得以獲得養分。當嚴重的冠狀動脈阻塞無法用藥物或支架的方式來處理，需要開刀重建血管。
- 2.冠狀動脈繞道手術是冠狀動脈阻塞病人最常做的治療方式，手術前必須先將健康的腿部大隱靜脈及胸骨兩旁的內乳動脈摘取下來，當作冠狀動脈繞道的材料，成為自體繞道血管的選擇。

Q1.什麼是冠狀動脈？

指的是在心臟表面的血管用來供應心肌血流。

Q2.什麼是繞道手術？

指的是血管因阻塞無法用藥物或支架來打通，用身體的血管當作材料來給冠狀動脈新的血流。

Q3.什麼是繞道的材料？

必須是自體的血管，常見的像胸骨下的內乳動脈和下肢的大隱靜脈。

Q4.什麼是內視鏡取大隱靜脈？

不同於傳統手術的好幾個大傷口，只需大約3公分的傷口，用特殊內視鏡的器械便可以將大隱靜脈取下。

接下來的步驟，可以幫助您思考，要使用內視鏡或傳統大隱靜脈摘取？

項目	大隱靜脈摘取傳統術式	內視鏡取大隱靜脈術式
		
耗時	1-1.5 小時	1 小時
傷口	約 30-40 公分	約3公分
術後傷口感染	傷口大，靠近鼠蹊部，術後需注意清潔避免感染	傷口小，傷口靠近膝蓋部分，感染率降低
住院天數	傷口較大，疼痛可能較明顯，但對復健及住院天數，並無明顯影響	傷口小，但瘀青可能較明顯。病患通常可配合下床站立或走路復健
術後傷口出血	偶爾，但多半可自行止血	較少
健保給付	有，需10%部分負擔	無，自費每次約 7 萬

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
傷口大小	☐	☐	☐	☐	☐
感染率	☐	☐	☐	☐	☐
出血機率	☐	☐	☐	☐	☐
術後復原時間	☐	☐	☐	☐	☐
美觀	☐	☐	☐	☐	☐
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.嚴重的冠狀動脈疾病需要繞道手術 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 2.繞道手術的材料包括動脈和靜脈 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 3.大隱靜脈是最常見作為繞道手術材料的血管 ☐對 ☐不對 ☐不知道
- 4.內視鏡取大隱靜脈花費時間長相對來說出血性也較高
☐對 ☐不對 ☐不知道
- 5.一般傳統取大隱靜脈傷口較容易感染 ☐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)：

- ☐ 內視鏡取大隱靜脈 ☐ 傳統取大隱靜脈 ☐ 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.Diagnostic and interventional cardiology . (2015, November 16).
Diagnostic and Interventional Cardiology.
<https://www.dicardiology.com/article/advantages-endoscopic-vein-graft-harvesting>
- 2.Zenati, M. A., Bhatt, D. L., Bakaeen, F. G., Stock, E. M., Biswas, K., Gaziano, J. M., ... & Huang, G. D. (2019). Randomized trial of endoscopic or open vein-graft harvesting for coronary-artery bypass. New England Journal of Medicine, 380(2), 132-141.