

# 我沒有胸痛卻被說有冠狀動脈心臟病風險，該做什麼檢查？

## 認識冠狀動脈心臟病 (CAD)

冠狀動脈心臟病 (Coronary Artery Disease, CAD) 是心臟血管因為膽固醇斑塊堆積，導致血流受阻，可能誘發心肌梗塞等嚴重事件。即使完全沒有症狀，有些人還是有較高風險。但透過早期發現與預防，其實可以大幅減少心血管意外的機會。

如何判斷有沒有風險？

醫師會依據你的家族史、體檢、血液檢查、生活型態，以及風險計算工具 (例：美國常用的 Pooled Cohort Equations)，來評估你是屬於「低」、「中」、「高」哪一種心臟病風險群。

## 分層風險對照建議檢查

| 風險分級  | 檢查建議   |
|-------|--|
| 低危險群  | 通常不建議做影像檢查   |
| 中度危險群 | 心臟冠狀動脈鈣化分數 CT (Coronary Calcium Score, 簡稱 CAC) 較適合，也可考慮冠狀動脈電腦斷層血管攝影 (CT Angiography) |
| 高危險群  | CAC 與冠狀動脈 CT 血管攝影皆屬適合選項  |

## 什麼是冠狀動脈鈣化分數 (CAC)？

CAC 檢查是一種低輻射劑量的 CT，可以偵測心臟血管有無鈣化 (即膽固醇斑塊)，藉此預測未來心臟病風險。檢查時間很短，不用打顯影劑，無需禁食。如果結果為 0，代表未來 5~7 年發生心臟事件機率極低；如果有分數，則代表有硬化斑塊，風險會根據總分數高低而不同，可用於決定是否要更積極用藥 (如降膽固醇藥物)。

什麼時候該考慮做冠狀動脈 CT 血管攝影 (CTA)？

CTA 會打顯影劑，能直接看血管有無明顯阻塞、哪裡堆積。主要是給風險較高、或 CAC 分數偏高而需要詳細評估的人，或合併特殊情境時考慮使用。

## 提醒小重點

- 這些檢查主要針對「沒有症狀，但有心臟病風險」的人，幫助醫師決定是不是要更積極預防。
- 一般健康檢查不需主動安排這些影像檢查，除非醫師評估後需要。
- 預防還是最重要！保持健康體重、均衡飲食、多運動，依照醫囑控制三高。

## 醫病溝通小叮嚀

- 有疑問時請主動和醫師討論適不適合做這些檢查，與個人風險層級密切相關。
- 檢查結果也要一起討論生活調整、藥物選擇，雙管齊下才能有效預防心血管危機！

## 參考來源

1. Ghoshhajra BB, et al. ACR Appropriateness Criteria® Asymptomatic Patient at Risk for Coronary Artery Disease: 2021 Update. J Am Coll Radiol. 2021.
2. RadiologyInfo.org. Asymptomatic Patient at Risk for Coronary Artery Disease.
3. Sydney Cardiology. Coronary Artery Calcium Scoring – Position Statement.
4. Budoff MJ, et al. Guideline-Directed Application of Coronary Artery Calcium Scores for Primary Prevention of Atherosclerotic Cardiovascular Disease. JACC: Cardiovasc Imaging. 2024.
5. An Update on Coronary Artery Calcium Interpretation at Chest and Cardiac CT. Radiology: Cardiothoracic Imaging. 2021.