



認識主動脈剝離

文/心臟外科 吳怡良 主任
曹素琴 專科護理師

五十歲葉先生從事教育服務業，常熬夜工作，有高血壓病史，過去也沒生過什麼病，對身體狀況很有信心，高血壓問題從沒掛心過，也沒服藥。即使是偶然發生心悸胸悶情形，也不當一回事。某日因寒流來襲，熬夜工作時，葉先生突然劇烈胸痛，覺得心跳越來越快、視線變暗，右半

身逐漸麻木無力，家人緊急將他送醫，經過心電圖、X光片及胸部電腦斷層攝影等檢查，診斷主動脈剝離，緊急手術治療。

突然劇烈胸痛 嚴重心病前兆

一般認為主動脈病變容易發生在老年人身上，但隨著社會型態改變，飲食習慣和家族遺傳形成的高血壓、高血糖、高血脂「三高」、長期抽菸、生活壓力等都是讓血管內膜產生動脈硬化，血管壁失去彈性而變得脆弱，成為主動脈病變的主要原因。

心血管硬化阻塞族群越來越年輕，所引發的疾病也越來越多。衛福部近幾年公布的國人十大死因中，心血管疾病始終蟬聯前三名，臺灣每年有近萬人罹患心血管疾病，嚴重威脅著國人的健康。若能事先控制這些危險因子，就可以降低發生的機率。

主動脈剝離發作都是很突然的，症狀表現是劇烈胸痛，病患能夠清楚記得胸痛發生時間或當下正在做什麼。**主動脈剝離涉及其他動脈分支與部位可引發相關症狀：**



吳怡良 醫師

現任 |

· 心臟外科 主任

專長 |

- 心臟手術
(成人及先天性疾病)
- 血管手術
(週邊血管及大動脈瘤)
- 靜脈曲張手術
- 血管支架手術

部位	症狀
頸動脈	中風症狀
心臟冠狀動脈	心肌梗塞
主動脈瓣急性回流	呼吸困難
腸系膜動脈	導致腸缺血、壞死
心包膜腔	心包膜填塞、低心輸出量
脊椎動脈	導致神經受損或癱瘓等症狀
下肢動脈	冰冷、缺血、壞死

一般而言，急性主動脈剝離最危險的情況就是休克，若不緊急治療，發病後1小時增加1%的死亡率，48小時就有近50%的死亡率，是極高度危險的急症，因此醫療團隊診斷和治療都必須與時間賽跑。

主動脈剝離的症狀表現

主動脈剝離是一個非常急促且危險的病症。患者前一秒還很正常，下一秒突然感到「強烈撕裂性疼痛」，並且延伸到背部或脖子，造成喘不過氣、頭暈、半身麻痺甚至休克昏迷，嚴重者會引發腦中風、急性心衰竭等重大併發症。

主動脈剝離與治療

依剝離的部位分為A、B兩型。臨床上B型病患年齡層較高，A型較危險，約佔50~60%，須緊急手術。

	A型主動脈剝離	B型主動脈剝離
	主要為剝離後，假腔血液侵犯到主動脈弓、升主動脈，可能造成休克、心包膜填塞死亡，需要立刻手術。	主動脈剝離之後，假腔血液侵犯到降主動脈。可能沒有併發症，有併發症則是分支動脈血管阻塞，造成缺血性病變。
治療方式	<ol style="list-style-type: none"> 1.傳統為前胸開胸手術，搭配體外循環儀器，依據病況進行升主動脈的人工血管置換手術，或必須結合升主動脈加上主動脈弓的手術治療。 2.針對大範圍、複雜的主動脈病變，則可採用「複合式手術」，治療範圍可從升主動脈、主動脈弓到降主動脈，結合主動脈支架的植入一次完成。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.若沒有併發症，通常以藥物治療為主，無需緊急手術，八、九成病人可以穩定度過急性期。 2.« 支架手術 »則由股動脈切口置入支架，封住降主動脈內膜裂孔，讓血液不再由裂縫流入造成剝離，同時重塑穩定剝離的主動脈。
風險	<ol style="list-style-type: none"> 1.傳統手術：依部位為10~20% 2.複合式手術(升主動脈+主動脈弓+降主動脈)：接近10%，風險較低且恢復快，對於大範圍的胸主動脈疾病，結合支架的植入，能在一次手術中完成。 	傳統手術風險有25~30%，純支架手術則小於5%。

主動脈剝離的預防

此疾病最主要風險因子為高血壓，尤其天候變化，突然變冷時，血管收縮而血壓飆高特別會造成主動脈剝離。因此有心血管疾病風險的病患應該在天氣變化時注意保暖，並注意血壓的控制。

1. 戒菸戒酒：

這應該是最常聽到的一句話了，菸酒對心血管疾病來說就是一個隱性殺手，無法一日戒除，也該嘗試改變惡習。

2. 養成運動習慣：

美國心臟學會建議，應養成固定運動的習慣；從事中等強度的運動（快走、騎單車、做家事、健身操、太極、社交舞、桌球…等），每天至少30分鐘，每週宜有5-7天，對於不能勝任上述建議者，可選擇較低強度的運動，並縮短時間，這會比處在靜態活動的生活型態來得好。

3. 維持在合理體重範圍內，注意飲食和作息：

理想體重是維護身體健康的基礎；且應從小開始，每天均衡攝取根莖類、

奶類、蛋豆魚肉類、蔬菜類、水果類及油脂類的食物，且儘量選高纖維、少油、少鹽、少糖的飲食及多喝白開水，因白開水是人體最健康、最經濟的水份來源。

4. 每天為自己、親友測量血壓：

針對今天主題「預防主動脈剝離」，每天為自己、為親友做一次血壓檢測。不僅在忙碌現代生活中和家人在一起，還能隨時關心彼此健康、生活狀況，一舉數得。

作息遠離三高控制血壓預防之道

氣候尤其冬春之際乍暖還寒，常是心血管疾病發作的高峰。提醒有高血壓病史、肥胖、慢性病患者，天冷要注意保暖，平時要避免抬重物或舉重，以防止增加腹腔壓力。遠離會使血壓升高的三高飲食，多攝取蔬果並且保持心情平穩，並維持運動的習慣。急性主動脈剝離也常發生於身體硬朗的人，別輕忽血壓的控制，身體如有胸痛、呼吸困難應趕快就醫，如此預防才是上上之策。

葉先生術後恢復良好，「剛出院的時候手還會沒有力氣，持續復健，體力慢慢恢復」，現定期回院追蹤服藥控制血壓，過著早睡早起的規律生活。