

主動脈瓣膜狹窄

解剖學、診斷結果與治療選擇相關資訊



你好， 我是偉華



我永遠忘不了那一天，我走出心臟科醫師辦公室，腦中浮現「主動脈瓣膜狹窄」這個名詞。

跟你一樣，我只想要找到答案，了解為什麼我常常感覺不舒服。

我迫切想知道兩件事。主動脈瓣膜狹窄究竟是什麼，更重要的是，要怎麼治療？

心臟通常怎麼工作？

為了回答我的問題,我的心臟科醫師向我解釋了心臟通常怎麼工作。他特別強調主動脈瓣膜如何運作,因為他認為這可能是造成我的疾病問題的原因。

構造

心臟由 4 個腔房組成，稱為心房與心室 – 右側 2 個將血液送至肺部，左側 2 個將血液送至身體其他部位。

血液循環

位於心臟兩側的心房與心室透過瓣膜連接。血液會通過右心房經過三尖瓣膜到右心室，接著經由肺動脈瓣膜離開心臟然後進入肺部，取得氧氣後回到左側心臟來到左心房，通過二尖瓣膜進入左心室，接著心臟壓縮後血液通過主動脈瓣膜輸送到全身。

主動脈瓣膜

心臟瓣膜的重要功能為維持正確的血流方向。

左心室完全收縮並將所有含氧血送入主動脈時，主動脈瓣膜會閉合。主動脈瓣膜只會在左心室經由左心房重新充血，準備再次收縮時才會再打開。

我了解主動脈瓣膜的重要性後，我的心臟科醫師才跟我說有關主動脈瓣膜狹窄的狀況。

心臟瓣膜

主動脈瓣膜

有 3 片瓣葉，使血流從左心室正確地流向主動脈並輸送到全身。

肺動脈瓣膜

流往肺部的血液

來自肺部的血液

左心房

右心房

二尖瓣膜

右心室

左心室

三尖瓣膜

來自身體的血液

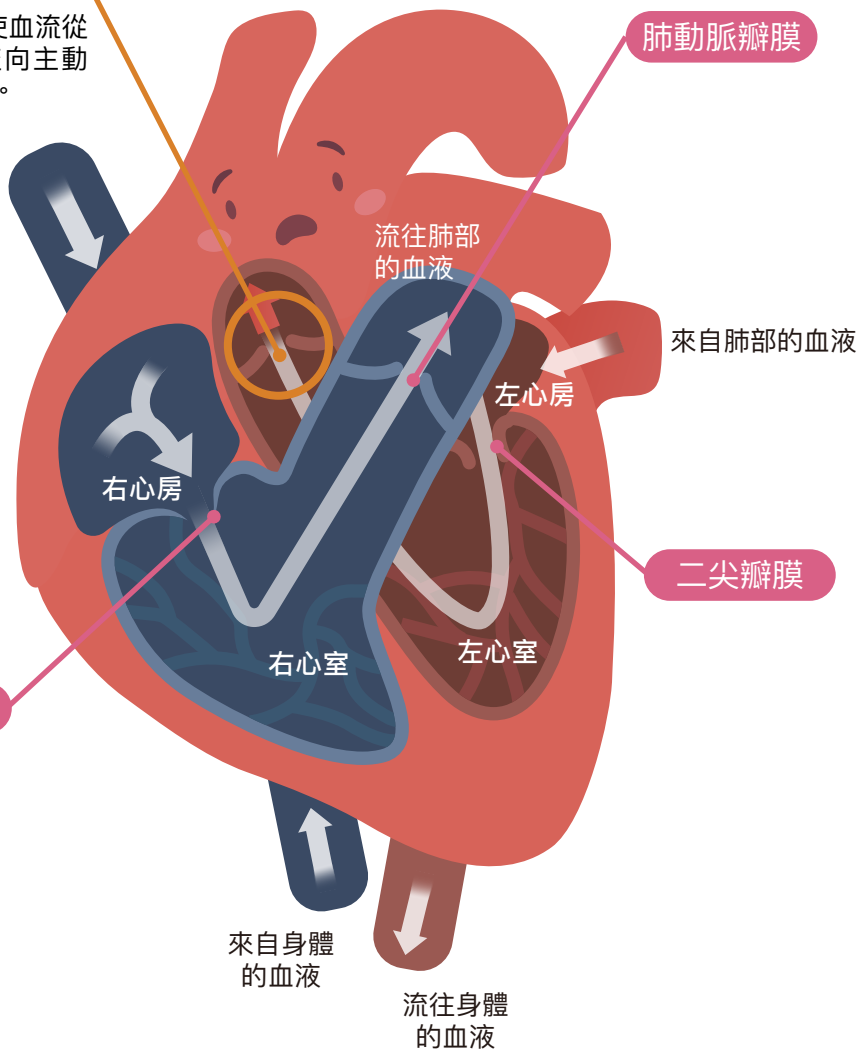
流往身體的血液



缺氧血液



含氧血液



什麼是主動脈瓣膜狹窄？

主動脈瓣膜狹窄患者的主動脈瓣膜無法完全打開。其打開程度有限，因為瓣膜的瓣葉隨著時間逐漸狹窄。這會導致您的心臟較難將血液經瓣膜送出且送往全身各部位。心臟瓣膜越狹窄，心臟就必須越努力工作且症狀可能越嚴重。

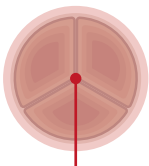
由於我的心臟必須非常努力的工作，這說明了為什麼我常常感覺喘不過氣且頭暈。我的心臟科醫師解釋，如果這個狀況持續很長一段時間，那麼我的症狀可能會惡化且最後可能會發生心臟衰竭。

¹ 重度主動脈瓣膜狹窄的患者也可能昏倒，在某些案例中可能會造成心臟完全停止。^{2,3}

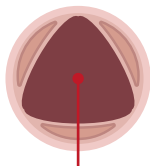
所以我稍微了解了主動脈瓣膜狹窄是什麼以及為什麼會發生這個狀況。我的下一個問題是「主動脈瓣膜狹窄有哪些症狀及症狀成因呢？」

心臟瓣膜越窄，心臟必須越努力工作

『健康』的主動脈瓣膜

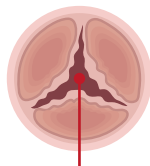


閉鎖狀態

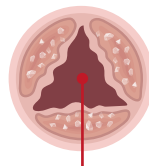


開啟狀態

『病變』的主動脈瓣膜



閉鎖不全



開啟不全

主動脈瓣狹窄有哪些症狀？

- 呼吸短促
- 腳踝與腳腫脹
- 疲倦
- 心跳加速
- 短距離步行有困難
- 胸口疼痛
- 頭暈與暈厥
- 無法參與原本喜愛的體育活動

* 患者也可能不會出現任何外在症狀，以上症狀也可能是因心臟衰竭所致。

* 若您出現以上症狀並被診斷出患有心臟衰竭，請向您的醫生要求進行主動脈瓣狹窄檢驗。



主動脈瓣狹窄有哪些風險因素？

與主動脈疾病相關的因素包括：

- 年齡增加
- 高血壓
- 高膽固醇
- 抽煙
- 主動脈瓣膜畸形
- 家族病史

導致主動脈瓣狹窄的病因有哪些？

瓣膜鈣化：隨年齡增加，鈣質會逐漸積聚於心臟瓣膜。

先天性缺陷：有些人出生時的心瓣膜就只具有一片或兩片瓣葉，而不是正常的三片瓣葉。在這種情況下，病患年幼時大致不會出現任何健康問題，但成年後瓣膜就會開始變窄或關閉不全。

風濕熱：此疾病有可能會在主動脈瓣膜上形成疤痕，使主動脈瓣膜變窄或使其表面變得粗糙，造成鈣質更易聚集在瓣膜上。

放射治療：在極少數情況下，那些在胸部接受放射治療的患者的主動脈瓣膜更容易鈣化。

誰會受到主動脈瓣狹窄的影響？

主動脈瓣狹窄是常見的公共健康問題，影響了全球數百萬人。據估計，在超過75歲的人群中，有12.4% 患有主動脈瓣狹窄。⁴

50%

重度主動脈瓣狹窄是一種非常嚴重的疾病。若不接受治療，半數患有此疾病的患者將在平均兩年內死亡。



1 年

2 年

患有主動脈瓣狹窄的病患會如何？

隨著時間流逝，主動脈瓣膜的瓣葉會變僵硬，使其無法正常關閉與打開。當瓣葉無法完全打開時，您的心臟就必須加倍做工才能將血液送入主動脈瓣膜及全身。您的心臟最終會變弱，並提升您患上心臟衰竭的風險（您的心臟將無法為您的身體提供足夠的血液）。

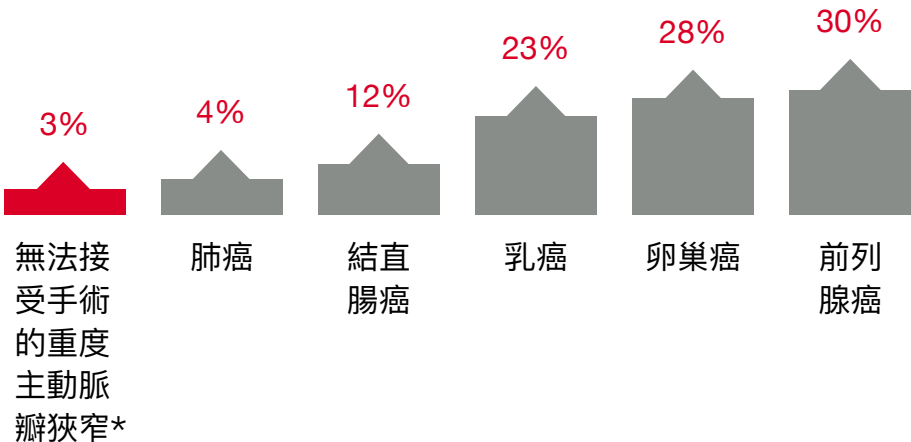
若我認為自己患有主動脈瓣狹窄的話 該如何是好？

首先，請向您的家庭醫生或心臟科醫生求診。他們可能會將您轉診到當地醫院的多學科心臟專科團隊。

請您在與醫生預約前，先向您的家庭成員了解自己是否有近親患有心臟病。盡可能多了解您的家族健康史，將有助於您的醫生作出正確診斷。

重度主動脈瓣狹窄的預後比許多轉移性癌症更嚴重

無法接受手術治療的重度主動脈瓣膜狹窄對比常見惡性癌症 5 年存活率更低。



*使用不變風險比率。數據文件。由克利夫蘭醫學中心（Cleveland Clinic）的Murat Tuczu，MD提供分析。

診斷與治療

心臟科 醫師

心臟科醫師將對您的心臟進行更多檢查，判斷您的哪一個心臟瓣膜功能有問題。這將協助判斷是什麼造成您心臟雜音的問題。您也可以與心臟科醫師討論現有的不同治療選擇。

心臟 團隊

如果必要，您的心臟科醫師會將您轉介給心臟團隊。這個跨領域的專科團隊將與您討論最適合您的治療選擇。



診斷主動脈瓣狹窄的方式有哪些？



聽診：心臟科醫生會用聽診器來聆聽您的心跳聲，是否有心雜音。



心電圖：通過皮膚傳感器，測量您的心跳頻率。其器材螢幕會顯示波浪狀條紋，或將它打印於紙上。



胸部X光：醫生可通過胸部X光片檢查您的心臟大小和形狀。此外，胸部X光片也能顯示主動脈瓣膜的鈣化程度。



心臟超音波：借助超音波來建立心臟圖像，有助醫生仔細檢查您的主動脈瓣膜。



心導管檢查：在這項檢查中，醫療人員會在您的手臂或腹股溝處注射顯影劑至血管內，以讓X光機拍攝更為清晰的心臟圖像。

請向您的醫生詢問下列問題：

- 我的症狀是怎麼引起的？
- 我需要做哪些檢查來確診病情？
- 我是否應向專門治療主動脈瓣狹窄的心臟科醫生或心臟專科團隊求診？
- 我需多久進行一次隨訪檢查我的主動脈瓣狹窄病情？
- 我大約多久後會因主動脈瓣狹窄程度惡化而需更換主動脈瓣膜？

切記以下重點

- 主動脈瓣膜狹窄是心臟瓣膜疾病的一種常見疾病型態
- 主動脈瓣膜狹窄有多種不同治療方法
- 治療可改善您的症狀,給您更好的生活品質



取得 你需要的協助



所以，請放心現在有各種治療選擇還有希望。您的心臟科醫師及心臟團隊的其他成員都會努力改善您的健康。知道這一點讓我很放心，我希望這也可以讓你和你的家人感到放心。

參考資料

1. Grimard BH, Larson JM. Aortic Stenosis: Diagnosis and Treatment. Am Fam Physician 2008;78:717–24.
2. Maganti K et al. Valvular Heart Disease: Diagnosis and Management.
3. Carabello BA. Introduction to aortic stenosis. Circ Res 2013;113:179–85.
4. Otto CM. Timing of aortic valve surgery. Heart. 2000;84:211–21.