

無需開胸！經導管微創治療三尖瓣逆流

◎林口長庚心臟血管內科系主治醫師 王朝永



現職
專長

林口長庚心臟內科教授
二尖瓣及三尖瓣疾病、二尖
瓣及三尖瓣微創治療、冠狀
動脈疾病及支架置放

84 歲的陳奶奶因心臟衰竭住院多次，近半年來連走路都會喘，日常生活大受影響。檢查發現她有三尖瓣重度逆流，但因年事已高且有多重慢性病史，傳統開心手術風險太高。在家人的支持下，陳奶奶接受了新式的「經導管瓣膜修補術」，利用導管將特殊的瓣膜夾送到心臟，不需開胸就能修復損壞的瓣膜。手術後

第3天就能下床活動，一週後順利出院，現在可以重拾往日生活品質。

● 認識心臟三尖瓣膜逆流

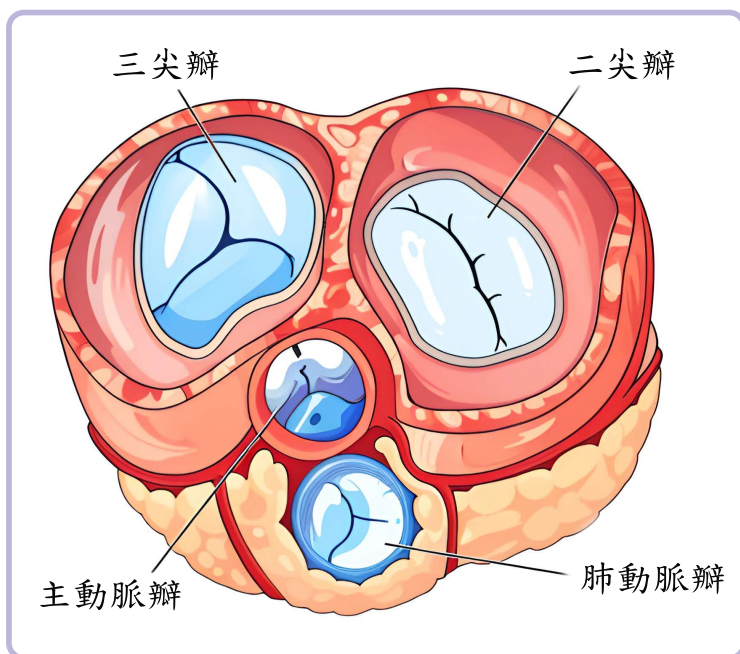
心臟瓣膜就像是心臟中的閘門，負責控制血液的流向。正常的心臟有四個瓣膜，其中三尖瓣則在右心房與右心室之間。當瓣膜無法完全關閉時，就會造成血液逆流的現象，我們稱之為瓣膜逆流。

隨著年齡增長，或是因為心房顫動等心律不整問題，都可能造成心臟擴大，導致瓣膜無法正常關閉。長期的瓣膜逆流會讓心臟過度工作，不僅造成心臟功能逐漸衰退，更會引發一連串的健康問題。

● 常見的警訊與症狀

封面故事

當心臟瓣膜出現問題時，患者可能會出現以下症狀：走路容易喘、活動耐受度降低、容易疲倦、夜間睡覺時會喘醒、腳踝水腫、食慾下降等。這些症狀一開始可能不明顯，但隨著病情進展會越來越嚴重。許多病人往往因為症狀緩慢發展而習以為常，等到診斷時病情已經相當嚴重。



▲ 心臟二尖瓣及三尖瓣

● 微創的治療方式

傳統治療心臟瓣膜逆流需要進行開心手術，不僅手術時間長，恢復期也長。然而，隨著醫療技術進步，現在有其它選擇。

「經導管三尖瓣膜修補術」是一項以病人安全性考量為基礎的治療方式，透過靜脈將特殊設計的瓣膜夾送到病變的瓣膜處進行修補。

這項技術的最大優點是不需要開胸，只需要在大腿部位穿刺，就能將瓣膜夾經導管送入心臟。整個過程中病人的心臟持續跳動，不需要體外循環，大幅降

低手術風險。特別適合年紀較大或是有其他慢性病的病人。

● 治療效果與恢復

根據臨床經驗，接受經導管瓣膜修補術的病人，約7成在1年內可以維持在中度以下的瓣膜逆流程度。病人的症狀明顯改善，不僅呼吸困難的情況減輕，活動能力也顯著提升。更重要的是，因為手術創傷小，病人術後恢復快速，通常3到5天就能出院，大幅提升生活品質。

● 適合的病人族群

傳統的二尖瓣膜手術需要進

行開胸，這對病人來說是一個重大的考驗。根據研究，傳統開胸手術的死亡率約達 10%，特別是對於年長或有多重慢性病史的病人來說，風險更高。經導管三尖瓣膜修補術在年紀較大的長者、有重大慢性病史者、曾經接受過開心手術者、心臟功能不佳者、傳統開心手術風險較高者，可以大幅降低病人手術風險。不過，並非所有病人都適合這項手術，需要經過完整的評估才能決定最適合的治療方式。

● 長庚醫院的優勢

本院心臟團隊在三尖瓣導管瓣膜治療方面累積了豐富經驗，

擁有完整的心臟內外科、心臟影像等專業團隊。我們不只重視手術本身的成功，更注重術後的追蹤照護，希望能給予病人最完整的醫療照護。

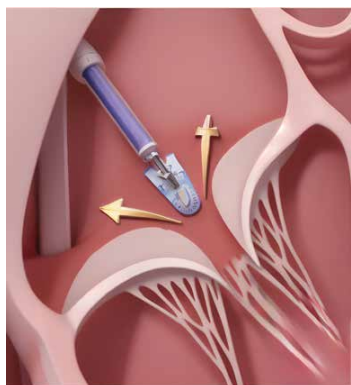
● 展望未來

心臟瓣膜疾病的治療正在經歷一場革命性的改變。隨著技術不斷進步，越來越多病人能夠受惠於這項創新的治療方式。我們相信，透過持續的技術精進與經驗累積，能夠幫助更多心臟瓣膜疾病的病人重拾健康生活。

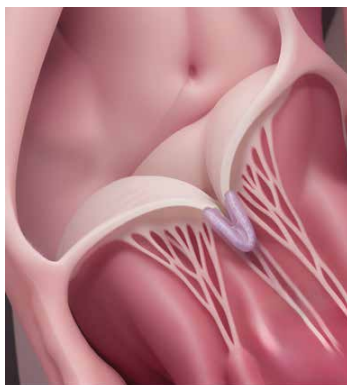
● 結語

面對心臟瓣膜疾病，及早發現、及早治療是關鍵。如果您或家人出現相關症狀，建議及早就醫評估。現在有了經導管瓣膜修補術這項新選擇，讓更多病人能夠獲得安全有效的治療，重拾健康人生。🏡

三尖瓣逆流



三尖瓣夾合成功



- ▲ 透過導管從腿部穿刺進入，將特製的金屬夾放置在適當位置完成夾合