

## 巧手護小心：兒童先天性心臟手術醫療團隊

兒童先天性心臟手術的複雜度與難度極高，成功的手術與病童的康復不僅需要醫師精進的手術技巧，更仰賴醫療團隊的合作，使病童得以獲得良好的照護。其中低體重兒因生理功能與發育尚未健全，使得在手術複雜度以及術後照護上更顯困難，時時挑戰醫療團隊的極限，是心臟疾病手術中最具手術風險與高死亡率族群。

### 個案一

楊小弟弟，產前即診斷為複雜型先天性心臟病，31 週提前報到，出生體重僅 1300 公克。除了早產之外，確診為法洛氏四重症。楊小弟在中部醫學中心加護照顧，一個月中因頻繁地出現呼吸喘、低血氧，X 光片呈現心臟擴大，病況仍無法穩定，父母決定北上緊急接受手術治療。

臺大醫療團隊為當時體重只有 1.4 公斤的楊小弟弟進行心臟手術：肺動脈擴大術，病患術後血氧明顯改善，病況有效獲得控制。楊小弟體重逐漸增加，回家時體重已達 2.2 公斤！



臺大醫院兒童先天性心臟手術團隊恭喜楊小弟開心手術成功



黃書健醫師與楊小弟合影

## 個案二

蘇小妹妹，30 週出生，出生體重僅 925 公克，屬於極低體重的早產兒；另外還伴隨著嚴重的先天性心臟病，包括主動脈窄縮、心室中膈缺損和開放性動脈導管。因為藥物治療無法改善她的呼吸困難、血氧不穩、心臟擴大和肺充血的問題，若不及時手術，將會有死亡威脅。

於是醫療團隊和父母決定為蘇小妹妹先進行心臟手術，當時體重只有 1.2 公斤。蘇小妹接受了主動脈修補術及開放性動脈導管綁紮術，改善了心臟衰竭。可是蘇小妹妹仍無法脫離呼吸器，我們進一步透過支氣管鏡檢查和電腦斷層診斷，確診她有氣管狹窄的問題，最窄的部分只有 0.2 公分；再次經由醫療團隊的巧手，在 1.6 公斤的條件下，完成了氣管成型術(國外文獻最小的患者為 1.9 公斤)，終於可以脫離呼吸器，也不需要再額外給氧氣了！

在大家通力的照顧之下，蘇小妹妹逐漸長大，她鼓舞了跟她一起努力的醫療人員，也讓大家看見了生命的無限可能！

過去五年臺大兒童心臟團隊有 4 例體重小於 1500 公克之開心病嬰，診斷為主動脈弓窄縮合併心室中膈缺損、法洛氏四重症、全靜脈回流異常等，其中一位還合併氣管狹窄；這四例個案皆手術成功且預後良好，顯示本院先天性心臟手術之卓越成就。

近年來亦有美國、香港、馬來西亞、日本、印度、中國等國病患，遠赴重洋來就醫，尋求新生命的一線生機。臺大兒童心臟手術團隊對於先天性心臟疾病的治療與照護不遺餘力，期望未來

能夠提供更多更完善的照護，讓這些小病童健健康康的長大。



兒童先天性心臟手術團隊合影

公共事務室