

為複雜性心臟病人完成經心導管肺動脈瓣膜植入術

心臟是提供身體各個組織細胞血液的器官，心臟就像是一個幫浦，靠著各個心臟腔室間瓣膜的一開一合，將血液從心臟打出，血液流出後，瓣膜還要隨時關緊以防止血液逆流。肺動脈瓣膜位在右心室與肺動脈之間，如果因為老化或病變，造成關閉不完全（逆流），會增加心臟腔室的壓力，若未及時處理，最後會導致心臟衰竭。

很多幼年曾開過法洛氏症或複雜性心臟手術的先天性心臟病童，隨著其身體的成長，肺動脈瓣膜逆流的情況會日益嚴重，影響心臟功能，造成心臟衰竭，約有 2~3 成的法洛氏症先天性心臟病人需要置換肺動脈瓣。過去的治療方式是以開心手術置換肺動脈瓣，但考量有些病人過去已接受過 2~3 次開心手術，再度進行換置瓣膜手術風險很大。

病人為約 30 歲女性，患有矯正型大動脈轉位（即左心房連接著右心室、右心室再連接著主動脈；右心房則連接到左心室、左心室再連接到肺動脈），因病情複雜過去曾經接受過 3 次手術，最近因為肺動脈瓣膜嚴重逆流，造成心室擴大，影響心臟功能，身體活動力下降。因此臺大醫療團隊決定經由心導管植入肺動脈瓣膜，可以降低病人再度開刀的風險。此次治療在全身麻醉下經由心導管植入肺動脈瓣，在成功置放瓣膜後，肺動脈瓣嚴重逆流的情形已完全消失。

目前這種可以心導管植入的瓣膜健保尚未給付，需要自費，本次的醫藥費部分是由中華民國心臟病兒童基金會及如新善的力量慈善基金會補助。我們藉此向大眾說明國內已具備可以為複雜性心臟病人以心導管技術植入肺動脈瓣膜的技術，可以免去再度開心手術的困擾，我們也希望此術式將來可以納入健保給付，嘉惠這些已經歷多次開刀的先天性心臟病人。



臺大醫院完成經心導管置換複雜性心臟病肺動脈瓣膜



臺大醫療團隊慶祝病人重獲心生

公共事務室

NTU