

【雲林快訊】臺大醫院雲林分院完成經心導管置換肺動脈瓣膜手術

心導管不僅能裝支架，還能置換肺動脈瓣膜。「心導管置換肺動脈瓣膜手術」的方法是以心導管輸送縫在金屬支架內的生物瓣膜到肺動脈，由鼠蹊部大靜脈約 0.5 公分大的切口送入體內，之後在 X 光透視攝影下，推出瓣膜後即可就定位，而此手術也屬於一種微創手術。臺大醫院雲林分院小兒部致力發展各種先進介入性心導管技術，讓病人不必奔波外縣市，在雲林縣就能有醫學中心等級的服務，8 月 5 日於臺大醫院雲林分院斗六院區發表小兒心臟科經心導管置換肺動脈瓣膜手術成果記者會，微創手術除了是醫療的趨勢，也讓病人實際看見效益，記者會當天病人親臨現場一同切蛋糕，慶祝重獲新生，會中也分享其透過心導管置換肺動脈瓣膜手術的治癒過程，場面相當溫馨。

小兒部王主科教授表示，肺動脈瓣膜是人體循環系統中肺循環重要的組成零件之一。肺動脈瓣膜會因為疾病、先前手術或老化等原因而受損。過去先天性心臟病法洛氏四重症的病人如需置換肺動脈瓣

膜，傳統的手術都要鋸開胸骨及剖開心臟，因此需要進行全身麻醉並讓心臟暫時停止運作，接著修剪不堪使用的舊瓣膜，縫上生物性或機械性的人工瓣膜。此類型「開心手術」屬於重大手術，對病人身體可能造成相當大的負荷，需要的復原時間也長。近年來已經發展出心導管置換肺動脈瓣膜手術，手術的過程是將一條軟式導管，前端裝載著摺疊好的人工瓣膜，在鼠蹊部穿刺一個小傷口，將導管沿著腹股溝靜脈血管推送到心臟。自 2021 年 12 月健保給付通過後，符合條件的病人就可以獲得補助，進行免開刀以心導管置換肺動脈瓣膜，不僅傷口極小，恢復也快，讓病人可以快速恢復日常生活功能。

小兒部林杏佳醫師指出，此次接受心導管置換肺動脈瓣膜手術的病人在出生時即診斷出有先天性心臟病法洛氏四重症，嬰兒時即做過開心手術。透過回診及追蹤的過程中發現有嚴重的肺動脈逆流和右心室擴大的現象，符合置換肺動脈瓣膜的條件。病人通過健保事前審查後，在王主科教授的指導下，一起攜手完成心導管置換肺動脈瓣膜手術，幫病人置換新的生物肺動脈瓣膜，手術過程非常順利，

術後隔天病人隨即出院。

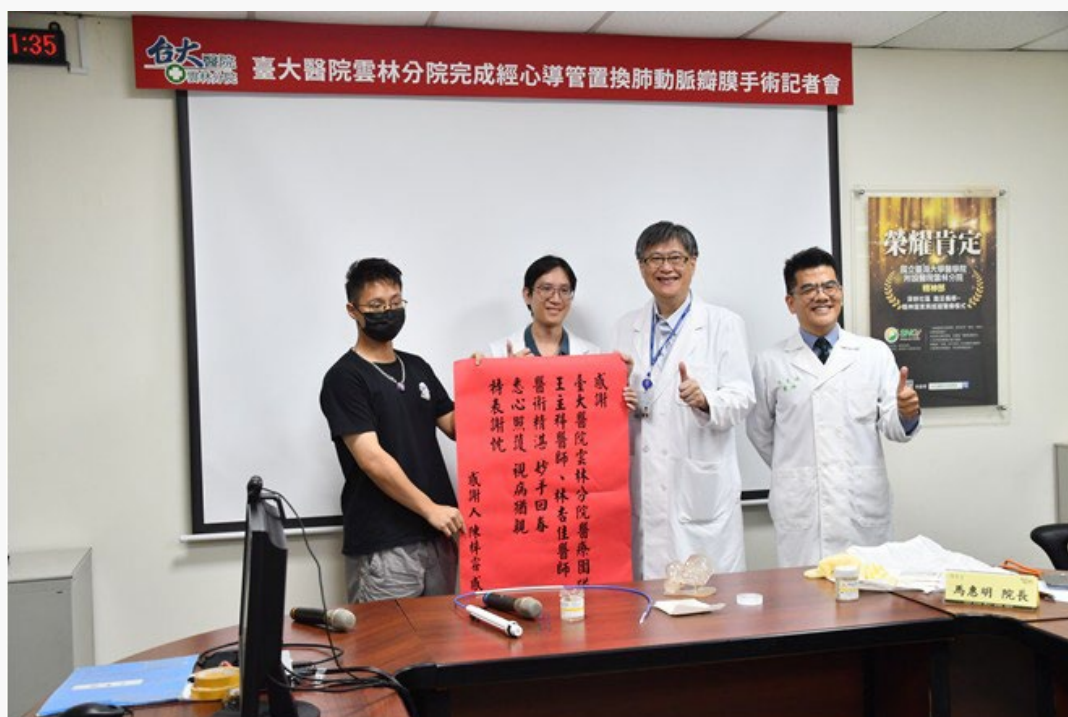
小兒部周弘傑主任表示，臺大醫院雲林分院是雲嘉地區唯一的介入性心導管治療先天性心臟病中心，有多達 5 位小兒心臟科醫師於本院服務。七年來已完成約 350 例的早產兒到先天性心臟病成人的心導管手術。除此之外，本院小兒部致力發展各項最新及最困難的醫療服務。目前兒科專任主治醫師已達 14 位，涵蓋新生兒、心臟、神經、腸胃、過敏免疫、內分泌、遺傳、感染、血液腫瘤等各項次專科，團隊陣容堅強，同時擁有醫學中心等級的新生兒、兒童加護病房和第一線的兒科急診服務，為雲林縣急重症的病人開創重要的後盾，實屬嘉南平原的醫療燈塔。

徐明洸副院長暨婦幼醫學中心主任指出，心導管置換肺動脈瓣膜手術是一種微創手術，不但減少手術風險及併發症，還能縮短住院時間，讓病人更快康復，回歸日常生活。接受心導管置換肺動脈瓣膜手術的病人，返家後仍需按照醫師開立的處方服用藥物及定期回

診，檢查心臟和心臟瓣膜的功能。如果居家期間出現胸痛、感到虛弱無力、呼吸困難、頭暈、昏倒、下肢水腫，或是大便呈現黑色或鮮紅色等症狀，需立即回到門診進行追蹤。雲林縣地域廣大，但就醫資源相對較缺乏，臺大醫院雲林分院小兒部發展許多新技術讓民眾不必跑到外縣市，就可以在雲林縣在地就醫，讓民眾受到最好的照護。

馬惠明院長表示，臺大醫院雲林分院致力提供各項醫學中心等級的服務，讓雲林鄉親享有安全、專業的醫療服務，同時為更多的病人帶來健康和福祉。從今年七月開始，本院小兒部實施學童超音波免費篩檢，並建立人工智慧心音及心電圖判讀模型。學童健康篩檢是公共衛生很重要的一環，藉由例行健康篩檢可以及早發現疾病及早介入治療。心音和心電圖可以篩檢出心臟有無異常，進而發現疾病；對比傳統心臟篩檢，需要依靠醫師以傳統聽診器判讀心音並檢視心電圖結果，往往受限於醫師訓練與經驗的不同，加上聽診器接收的音訊品質良莠不齊及環境等干擾，常常導致判斷結果不一致。透過電子聽診器，再加上人工智慧的輔助，不但解決距離的受限，還能協助醫師診斷疾病，增進速度和準確度，且維持一致的品質。期望臺大醫院雲林分院能夠為雲林在地帶動更多的醫療創新，具體實踐成為創新的醫療基地及醫界桃花源，也讓孩童能夠在雲林有最

堅強的醫療後盾。





雲林分院秘書室