

萬芳醫院創傷搶救團隊，以最新之胸主動脈支架置放術救回一命

28 歲的郭先生，在今年 9 月因為騎機車發生意外事故，被救護車送到台北市立萬芳醫院進行急診，當下郭先生已呈現休克及昏迷狀態，生命陷入危機，萬芳醫院則立刻啟動創傷小組的醫護人員進行緊急搶救。



因為現場車禍撞擊力量過大，檢查結果發現，郭先生除了頭部外傷合併顱內出血、頸椎多處骨折、右邊的鎖骨、肋骨和前臂骨折之外，還有主動脈破裂合併左側胸腔積血的問題，必須立即開刀處理。本院創傷小組考慮到郭先生全身、尤其是腦部的傷勢嚴重，萬芳醫院心臟血管外科主治醫師林正欣利用最新的胸主動脈支架置放術，以手術過程中不施打抗凝血劑的方式，將郭先生破裂的主動脈做迅速而完整的修補，首要解除致命危險，同時也降低其他外傷再出血的機會。【圖：

胸主動脈支架置放之圖示，從右至左】

外傷性主動脈破裂是造成外傷病患死亡原因的第二位，其死亡率僅次於顱內出血。根據統計，80%以上的病患都會在事故現場死亡，而能夠活著被送到醫院的病患，死亡率也超過 50%。傳統的手術方式要使用體外循環、降低體溫並使心跳停止，但手術風險較高，而且使用抗凝血劑也會增加其他外傷部位再出血的機會；若不使用體外循環，直接夾住主動脈進行人工血管置換，則會增加腹部臟器缺血合併急性器官衰竭的風險。

因此，使用主動脈支架置放術可以縮短手術時間、減少手術併發症、降低手術風險，對於多重外傷病患是目前非常安全而有效的治療方式。「胸主動脈支架」目前須自費，對於嚴重的外傷病患可提供良好的治療效果。（文/萬芳醫院）