

萬芳微創開心手術，免除心內電極導線致死危機

萬芳醫院心臟外科李紹榕主任利用「微創瓣膜手術」，成功救治因心律調節器之心內電極導線造成感染的病患，藍先生在開刀後 4 天即可下床走路，術後恢復甚佳，體重亦從 52.1Kg 上升到 58Kg。



67 歲的藍先生有 4、5 年心律不整的病史，在每三個月定期追蹤的過程中，發現心律調節器之心內電極導線造成感染，在收治住院後，第一天就發生高燒及畏寒現象，結果經前胸及經食道超音波證實是合併有三尖瓣感染性心內膜炎，他同時還有高血脂、高血壓、周邊動脈阻塞疾病、巴金森氏症、冠狀動脈心臟病做過支架置放及氣球擴張、右上肢竊血症候群做過繞道手術、腦中風等病史。



李紹榕主任指出在台灣「開刀移除心律調節器之心內電極」並不能像國外一樣用雷射燒熔處理，然而隨著心律調節器及植入式心臟整流去顫器等病患逐年增加，各方面衍生出的問題也接踵而至；其中最大的問題之一，便是當心內電極導線效果不彰想要予以置換時，在台灣並無合適的方法進行；於是許多的病人只得接受將舊的留著、繼續放新的導

線，使得整個心血管系統內充滿導線，倘若出現合併有反覆性抗藥性細菌心內膜炎時，取出心內電極導線則又變成一個困難又不得不去進行的醫學難題。【圖：李紹榕主任（右）與藍先生（左）合影】

藍先生先接受 9 天的抗生術治療，並進行一系列術前檢查後，心臟外科團隊為他量身設計最合適的微創瓣膜手術，將感染細菌贅生物及心律調節器、電極及新舊導線全部移除。病患術後恢復良好，繼續完成抗生術整個療程後於一個月後出院、4 天後即可下床走路活動。微創開心手術等創新技術的進步，並不僅止於醫學上之成就，而是可以為病患量身設計最適當的治療方式，減少術後併發症的發生。（文/萬芳醫院）