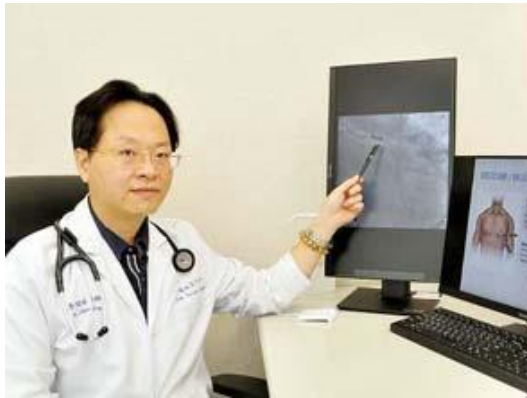


警察突然發生心肌梗塞，在萬芳醫院跨團隊聯手搶救下重獲新生

52 歲江姓警察，熱愛馬拉松，平時都有練跑的习惯，在一次備賽練習後，回到家突感胸悶，出現心肌梗塞的症狀，並當場倒地，失去呼吸心跳，女兒見狀立即心肺復甦術（CPR），並打 119 求救送醫，情況一度相當危急，所幸經萬芳醫院跨團隊聯手搶救，目前已健康出院，沒有留下腦傷。



萬芳醫院心臟血管外科主任李紹榕指出，病人當時情況相當危急，屬於到院前心跳停止（OCHA）狀況，幸好在病人倒地的第一時間，他的女兒立即進行 CPR，加上救護技術員（EMT）接手急救，才能由醫師接續治療；江先生的女兒回想當時發生經過，仍心有餘悸，她萬萬沒想到，國高中時期所學的 CPR 竟會在此時派上用場，救了父親一命！

【左圖：萬芳醫院心臟血管外科主任李紹榕

呼籲民眾定期進行健康檢查】

李紹榕主任表示，病人在送到萬芳醫院後，由急診接力搶救，再由他緊急為病人裝置葉克膜，待病況穩定後，安排心導管攝影，發現病人的冠狀動脈嚴重鈣化，其中左主幹已有 75% 狹窄；右邊冠狀動脈近段也是 75% 左右的狹窄，而造成此次病情凶險的就是左主幹狹窄，導致 2 條血管阻塞，嚴重影響 2/3 的心臟功能。

雖然裝置葉克膜後，病人的冠狀動脈血管已重新流通，達 TIMI3 程度（TIMI 為評估冠狀動脈血流通暢程度的計分系統，TIMI3 屬完全暢通），但冠狀動脈鈣化的情況仍存在，因此心臟科團隊討論後決定用「融合式冠狀動脈治療方式」，等病人心臟傷害稍微恢復後，立即進行「融合式冠狀動脈繞道微創手術」，也就是取病人左手的動脈做為心臟的 2 條血管使用，另再由心臟內科團隊以心導管手術，完成病人左主幹到左迴旋支的支架置放。

經過近兩個月的休養、復健、中醫調理後，病人已逐漸恢復健康，家屬更激動表示並強調，若非萬芳醫院團隊及時救治，完成如此艱巨的手術，病人恐無法恢復得這麼快，對於團隊的救命之恩以及用心照顧，真的相當感激。

李紹榕主任提醒，夏天天氣炎熱，容易使得人體血管擴張造成心臟負擔變大，而流汗、缺水之下，血液將變得濃稠，也容易導致冠狀動脈堵塞，造成心肌梗塞，他建議民眾定期進行健康檢查，可用電腦斷層做冠狀動脈阻塞的篩檢，尤其是重度運動的愛好者；若有任何問題，也應及早到專科門診就醫治療，以免發生憾事。【下圖：萬芳

醫院醫療團隊為心肌梗塞病人（前排左 3）慶祝康復出院，前排左 1 為李紹榕主任，前排右 2 為萬芳醫院陳大樑院長】

（文/萬芳醫院）

