



## 65歲男胸劇痛昏迷 本院醫療團隊及時搶救成功

發佈日期：114/02/14

65歲的劉先生，年前傍晚正準備從家中外出吃尾牙時，突然感到左胸劇痛，且痛感由胸口延伸至手臂，撥打119求救便昏迷不省人事，等再次清醒時已在臺北醫學大學部立雙和醫院加護病房，所幸在雙和醫院急診與心臟外科醫療團隊即時搶救下，手術順利完成，並在年後康復出院，日前回診時，恢復狀況良好。雖然年節無法與親友相聚，但幸運撿回一命的劉先生心懷感激，向急診、加護病房及心臟外科等醫療團隊表達由衷的謝意。

雙和醫院心臟外科主任李紹榕醫師表示，劉先生為A型主動脈剝離，若無醫療介入，48小時內死亡率將高達50%，其死亡率以每小時約1%的速率增加，主因為天氣變冷，血管收縮讓血壓特別飆高，加上本身年紀、心血管疾病，如血管內膜產生動脈硬化、血管壁失去彈性而變得脆弱等因素導致主動脈剝離，進而引起假腔血液侵犯心臟造成休克。

當時劉先生因心包膜填塞，在電腦斷層室曾一度停止心跳，急救團隊立即施以經劍突下切開引流手術，抽出暗紅色心包膜液，使其脈搏恢復，隨即轉入手術室，進行主動脈置換術，在人工心肺機（CPB）的輔助下，手術順利完成；李紹榕主任表示，如不是前一台主動脈剝離手術剛完成，醫護團隊人員還在院，加上人工心肺機準備完成，搭配急診團隊的果斷處置，彼此通力合作下才得以搶救成功，整個過程就像是跟時間賽跑一樣，驚險萬分。

後續劉先生能康復出院，不僅是重獲新生，也是對相關醫療團溝通及運作順暢的一大肯定，雙和醫院在日前為其舉行康復出院慶祝會，送上蛋糕祝賀，同時也叮囑要好好照顧身體，規律服藥控制血壓；劉先生及太太也分別向心臟外科、急診及心臟科加護病房團隊醫護人員致謝，場面相當溫馨。

李紹榕主任表示，主動脈剝離的發生，是由於主動脈壁的內層發生撕裂破



損，血流造成內層和外層血管壁之間的分離，因此會有劇烈的疼痛症狀，而主動脈是身體最主要的血管，全身所有的血管都是從主動脈分枝而來，因此急性主動脈剝離除了可能造成主動脈破裂導致死亡之外，也有可能造成任何一條血管的斷裂或阻塞，因而導致重要器官的缺血壞死。值得注意的是，台灣 50 歲以上男性、高血壓患者、家族病史、抽菸等族群，都是發生主動脈剝離的高風險族群，必須特別注意，建議民眾可以從控制三高（血糖、血壓及血脂）、戒菸、限酒、建立規律運動習慣等養成良好生活作息著手，另外，也建議定期安排超音波或電腦斷層等心血管項目健康檢查，同時須提昇病識感及警覺心來避免憾事發生，若有發生劇烈胸痛、背部或腹部疼痛，請立即就醫，切勿拖延。

