



澳門心臟學會 Macau Cardiology Association

心臟冠狀動脈搭橋手術 (CABG)

目前冠心病已成為西方國家的第一號殺手，在我國的發生率也相當高，而且有逐步增高的趨勢。美國前總統克林頓，俄羅斯總統葉利欽、印度總理辛格均接受過心臟冠狀動脈搭橋手術，那麼這是一種什麼手術呢？什麼人需要接受這種手術？手術後要注意些什麼？

一，什麼人需接受心臟搭橋手術 CABG？

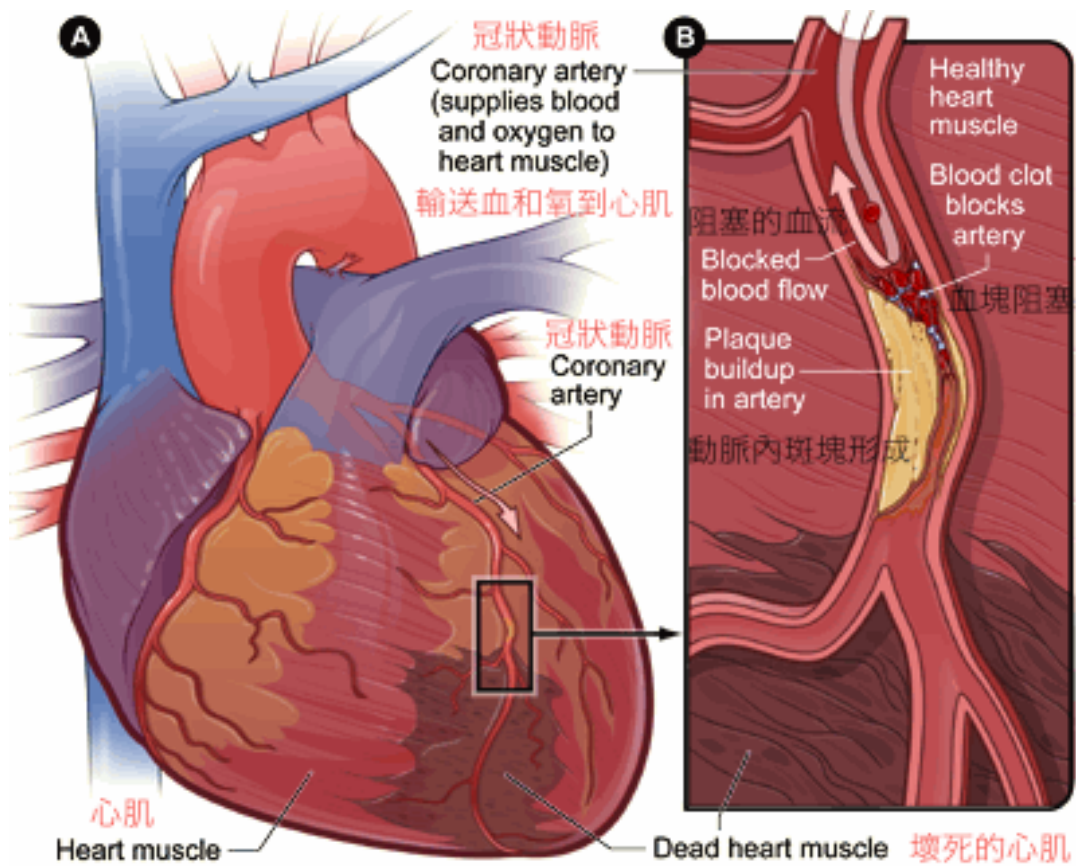
CABG 在二十世紀五十年代末開始逐漸得到推廣，現在每年全世界有超過 600000 例，由於技術的完善和成熟，所以手術安全性有較大的提高。

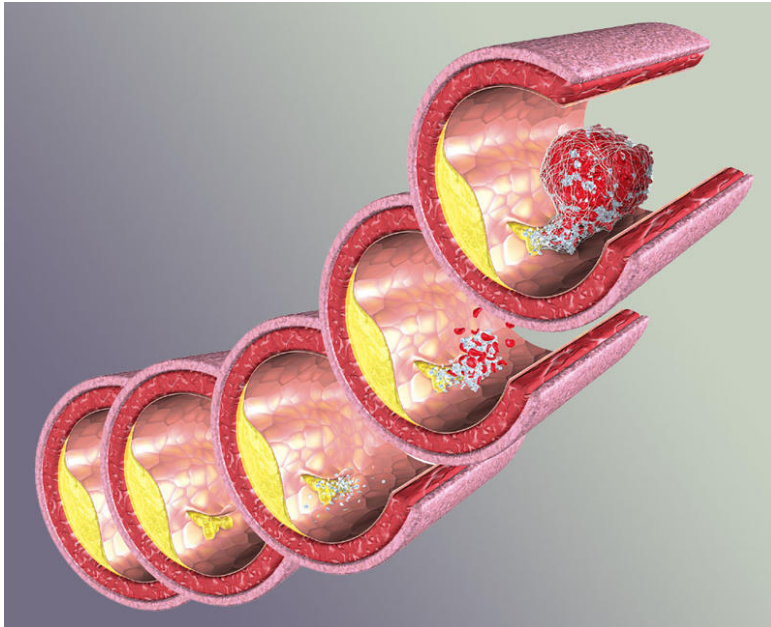
血液經冠狀動脈運輸以營養心臟的血管，當這些血管發生病變時即我們日常說的「冠心病」：全名為「冠狀動脈性心臟病」，又名「缺血性心臟病」。心臟每天節律性地連續跳動，為血液循環提供主要動力，然而心臟本身亦需要氧氣及營養不停地供應以維持其活力，這便有賴心臟上的數條大血管---冠狀動脈內的血液循環正常，假如某些因素出現，在動脈血管壁上形成大量脂肪堆積物（稱為動脈粥樣硬化斑）。這些脂肪沉積使得血管內層增厚而粗糙，影響到冠狀動脈內的血液循環，使氧氣及營養供應不足，心臟的功能就會受損。

冠心病最常見的徵狀是胸口痛或悶，尤其多見於體力勞動或運動期間，亦可見於日常活動如行斜路、上樓梯的時候，胸骨後或心前區悶痛、或緊縮樣疼痛可單獨發作或同時合併有左臂或左邊頸部痛楚，病情嚴重時可出現胸口劇痛、氣促、嘔吐、甚至昏迷。冠心病的危險性在於患者可能在短時間內發生心絞痛、心肌梗塞甚至失去寶貴的生命（其中部分人可能在發作前從未有胸口痛的症狀）。冠心病人的症狀及心電圖表現並不能確切反映冠狀動脈病變程度及心肌受損的狀況，如有懷疑應盡快到醫院作進一步檢查以明確診斷。

診斷冠心病的方法：如頻繁發作，可以做一次 holter 記錄 24 小時的心電活動；一般活動還可以的話，可以做個運動平板心電圖，如果陰性，冠心病可能性不太大。如果陽性，建議進一步作相關檢查，可以選擇藥物負荷心肌核素掃描（準確率大概 90%），而最準確的方法是冠狀動脈造影（PCI）。

冠心病患者如果有以下情形應選擇搭橋手術：1·左主幹病變：按照國內外的指南，外科手術是左主幹病變的首選。左主幹發生堵塞或再狹窄可致命，所以最好選擇搭橋。2·三支病變：病變血管較多，如果選擇介入治療，要放很多支架，這會使再狹窄、發生血栓的幾率及治療成本大大提高。3·伴有心功能不全或伴有糖尿病的患者：普通支架對糖尿病患者的再狹窄率較高。另外冠心病心肌梗死後併發症患者：心室破裂、室間隔穿孔、二尖瓣關閉不全等都必須選擇外科搭橋手術治療。

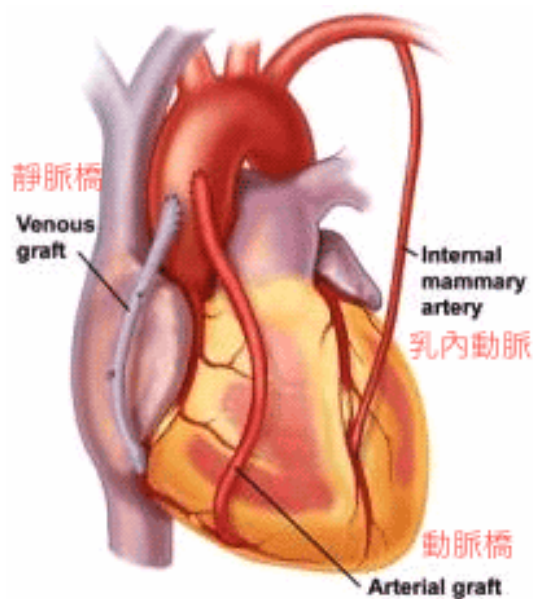




二，手術方法

CABG 是增加心肌供血，減輕症狀、幫助心臟恢復功能的一個非常重要和確切的治療方法。其目的是使缺血的心肌重新恢復活力以達到減低猝死率、減輕甚至消除心絞痛發作的風險進而提高生活品質。

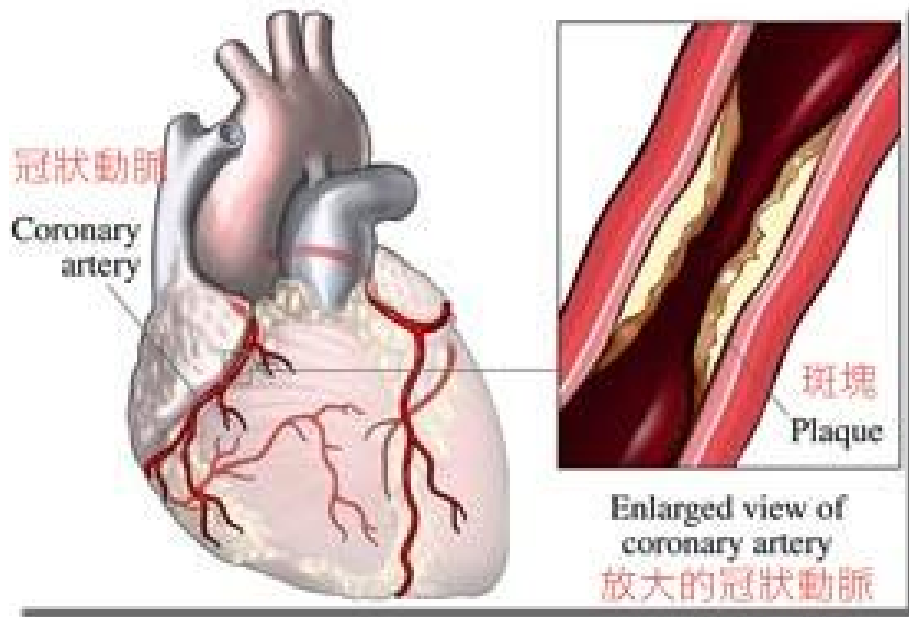
心臟搭橋手術通常在全身麻醉低溫、體外循環、心臟停止跳動的情況下進行，一般需要 2-3 小時。簡單的（病人情況良好、操作時間短）病例可不用體外循環，在心臟跳動的情況下手術。手術是取一段位於腿部的自體大隱靜脈或其他血管，在主動脈和冠狀動脈堵塞病變遠端之間做一主動脈與冠狀動脈的搭橋，從而使主動脈的血液通過移植的血管供應到冠狀動脈的遠端，以恢復相應心肌的血液供應，改善心肌缺血、缺氧狀態，解除心絞痛等症狀。可利用自身血管包括大隱靜脈、乳內動脈、胃網膜右動脈、橈動脈、腹壁下動脈等。用大隱靜脈搭橋手術損傷小些，相對簡單，但遠期效果比動脈搭橋差，適用於年齡大的病人。而用動脈搭橋損傷大，技術要求高，手術相對難一些，但遠期效果較大隱靜脈好，適用於較年輕病人。



三，手術後需注意些什麼？

冠狀動脈架橋手術不能根治冠心病，只能夠緩解由於冠狀動脈狹窄導致的心肌缺血。美國心臟病協會的指南中指出，接受冠狀動脈架橋手術後的病人，其最終死於冠心病的概率大約為 50%。究其原因，不外乎有兩個，即冠狀動脈自身粥樣硬化病變的持續發展和新建血管橋上的新發病變及其發展。因此，手術後如何減緩動脈粥樣硬化的進展就成為術後治療的主要任務。降低血脂，控制血糖，控制血壓，戒煙，正確的藥物治療，這些都可以延緩病變的發展。糖尿病的一個重要併發症就是中小動脈的粥樣硬化，很多病人的冠心病都與此相關。

手術後 48 小時以內就開始並長期持續的口服阿司匹林或其他同類藥物可以明顯提高靜脈橋的遠期通暢率。1，飲食方面：注意控制高脂血症的發生是預防和減緩冠狀動脈或術後再堵塞的重要措施之一，主食米麵之外，適當搭配雜糧及豆類，做菜要用植物油，不用或少用動物油，少鹽控酒。2，鍛煉：最初可以在室內和房子周圍走動，走動時要有物件扶助。然後，感覺沒有困難時，可以開始散步，這是一個很好而且有效的鍛煉方法，開始行走的速度、步伐以感覺舒適為標準。以後，逐漸加快步伐。以增加心率和呼吸頻率。3，術後復查：在你離開醫院時，你要與醫生約好什麼時候復查，如果你在家中休息期間，有任何不適和問題請不要猶豫，儘早和當地醫院或手術時的醫院聯繫。通常情況下，術後 3--6 月應全面復查一次，以調整藥物種類和劑量、監測心臟功能改善情況。



以上資訊由澳門健康動力有限公司提供
Copyright © 2010. Macau Cardiology Association