

# 冠狀動脈粥樣硬化心臟病(冠心病)

## ■ 疾病簡介

冠狀動脈粥樣硬化性心臟病或冠心病，有時又被稱為缺血性心臟病。是成人最常見的心臟病，其所產生的症狀是為心絞痛。心臟本身所需的氧氣主要靠冠狀動脈供給，當供應心肌血液的任何一條冠狀動脈發生狹窄或阻塞時，就會阻斷心臟的氧氣及養分供給，導致心肌缺氧時，會抑制心肌收縮，使心臟無法正常運作，損及控制心律傳導系統，引起心律不整而導致死亡。

## ■ 常見症狀

- 胸口壓迫感、悶痛、窒息感的胸痛。
- 胸部有壓迫感，休息無法解除，持續數分鐘以上，胸痛擴散至左肩、頸部、下巴、背部。
- 不明原因的噁心、胸口灼熱感、疲倦、虛弱。
- 呼吸困難、胸悶、胸痛伴隨冒冷汗。
- 危險因子：家族病史、45歲以上男性、55歲以上女性、停經後女性、高血壓、糖尿病、高脂血症、肥胖症、抽菸、缺乏運動、壓力。

## ■ 檢查

- 血液檢查：檢查心肌酵素之變化。
- 胸部X光檢查：瞭解心臟的大小及位置。
- 心電圖：藉此可了解心臟心肌缺血狀況。
- 24小時心電圖：經由24小時心電圖的監控，對於偶發胸痛病人而言，可了解心肌缺氧的變化。
- 運動心電圖：藉由運動增加心臟耗氧量，誘發心率改變，來判定心臟血管是否有嚴重的阻塞。
- 心臟超音波：瞭解心臟功能。
- 核子醫學檢查：瞭解心肌缺氧或壞死的程度，缺氧或細胞存活情形。
- 冠狀動脈電腦斷層攝影：檢查有無血管狹窄，準確率可達85-95%。
- 心導管檢查：藉著顯影劑注入冠狀動脈，了解冠狀動脈結構及阻塞程度，具有診斷及治療的目的。

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮

## ■ 處置

- 控制動脈硬化危險因子，包括戒煙、控制高血壓、糖尿病、高血脂症等。
- 藥物治療：
  - 抗狹心症：乙型阻斷劑、硝酸鹽類、鈣離子阻斷劑、抗血小板凝集藥物。
  - 急性心肌梗塞：血栓溶解劑、抗凝血劑、抗心律不整藥物。
  - 心臟衰竭藥物：強心劑、利尿劑、血管擴張劑。
- 經皮下導管冠狀動脈血管擴張術。
- 冠狀動脈血管支架置放術。
- 冠狀動脈繞道手術。

## ■ 急性照護

- 監測生命徵象及心電圖及心肌酵素變化。
- 經皮下導管冠狀動脈血管擴張術後照護。
- 冠狀動脈血管支架置放術後照護。
- 冠狀動脈繞道手術術後照護。

## ■ 居家保健

- 控制動脈硬化危險因子，包括戒煙、控制高血壓、糖尿病、高血脂。
- 按醫囑服藥。

## ■ 緊急返院提醒

- 胸口壓迫感、胸痛休息無法解除，使用舌下含片後症狀未改善。
- 不明原因的噁心、胸口灼熱感、眩暈、疲倦、虛弱。

參考資料：

Elsevier Interactive Patient Education (2016). Coronary Artery Disease. Retrieved from <https://www.clinicalkey.com>

- 諮詢電話：(02)2737-2181 分機 8822
- 制訂單位 / 日期：8B病房 / 105.12.6
- PFS-0100-003

本單僅供參考，實際治療以醫師診治為主



以病家為尊、以同仁為重、以北醫為榮