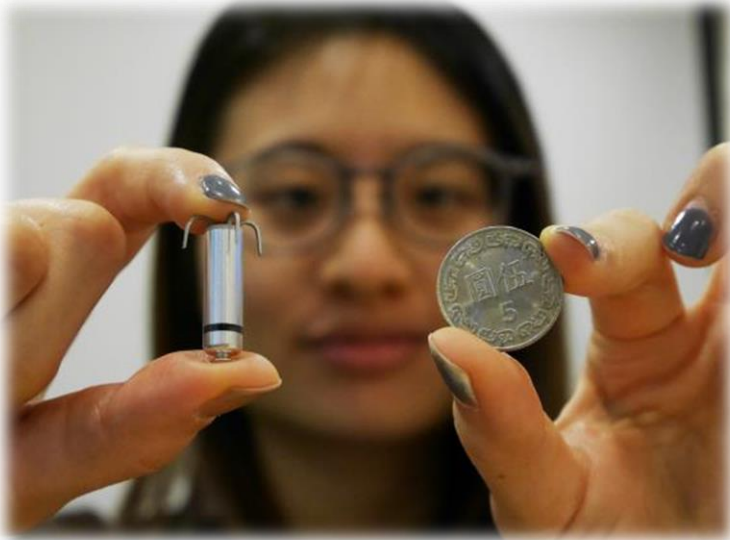




臺北醫學大學附設醫院 Taipei Medical University Hospital

膠囊式心律調節器 高齡患者「心」選擇 五元硬幣大小 三十分鐘完成植入



近日受大陸冷氣團影響，全台低溫下探 11 度，氣溫急遽變化也讓家中長者健康拉起警報。根據臺北醫學大學附設醫院統計，12/17 至 12/19，申請緊急救護但到院前死亡的案例 (OHCA) 多達 3 人，已是平常的兩倍，而且皆是八十歲以上的長者。醫師特別提醒，氣溫急遽變化容易造成血壓升高，導致中風、心律不整等狀況，提醒民眾特別注意家中長者的健康狀況。

北醫附醫心臟內科黃群耀主任表示，除了冷氣團、寒流等極度低溫可能引發的心臟疾病外，其他像是早晚溫差大、起床離開被窩後體溫的快速變化等，也都是心臟疾病的好發因子之一。除了提醒民眾注意保溫以及維持規律的生活作息，更要定期測量血壓。若是家中長者已經出現暈眩、步態不穩等心臟疾病的前兆，則要立即送醫，目前醫院針對高齡長者在心律不整等心臟疾病，也已經有嶄新的治療方法。

八十八歲的徐先生患有心房纖維顫動及心室心搏過緩，日前因暈眩緊急趕赴臺北醫學大學附設醫院就醫，經評估後，醫師使用僅約五元硬幣大小的「無導線膠囊式心律調節器」，並搭配微創手術，在病患完全清醒狀況下執行手術，僅花三十分鐘就完成植入，徐先生術後兩天即出院，重拾健康生活。



黃群耀主任指出，八十八歲的徐先生因暈眩、嘔吐到急診求診，診斷後發現除了有硬腦膜下出血症狀，徐先生還合併有心搏過緩的狀況，部分時段心跳更降至僅每分鐘三十下，與正常人心跳每分鐘五十至一百下相比明顯偏低。另外，徐先生還出現及頭暈、眼前發黑等症狀，經評估後，醫護團隊先為徐先生植入暫時性心

律調節器進行觀察。

黃群耀主任表示，考慮徐先生年事已高，且有高血壓、高血脂及慢性心房纖維顫動的病史，長期使用抗凝血劑，傳統手術風險過高，與家屬討論後，決定採用微創手術的方式植入「無導線膠囊式心律調節器」，手術在病患清醒狀況下執行，在病患右側鼠蹊部局部消毒及麻醉，經由鼠蹊部切開一個不到一公分的切口，將右心導管深入心臟中，並將無導線膠囊式心律調節器置放至右心室側室中膈的適當位置，歷時僅約三十分鐘。

與傳統永久性心律調節器相比，新型無導線膠囊式心律調節器具有恢復期快、癒後限制少等優點。以徐先生為例，術後平躺六小時就可以起身並進食，兩天後即可出院，也沒有一些動作上的限制。一般傳統心律調節器術後限制較多，例如術後一至二週禁止手臂高舉過肩，術後一至二個月禁止手臂過度活動，甚至須長期避免左手臂過度揮動之活動，對於一般長者來說，新型無導線膠囊式心律調節器能提供更好的癒後生活品質。

黃群耀主任補充，比較傳統永久性心律調節器，新型無導線膠囊式心律調節器體積只有 0.8 cc (現今傳統約 12.7cc)，手術傷口也僅有一公分(傳統約三至四公分)，有效提升傷口癒合速度與美觀。此外，植入傳統永久性心律調整器的患者，無法進行核磁共振檢查，新型無導線膠囊式心律調節器則並無此限制，降低對於高齡患者日後健檢或診療時所造成的困擾。正常情況下，新型無導線膠囊式心律調節器電池約可使用 12 年。

黃群耀主任提醒，現行的無導線膠囊式心律調節器只有心室單腔型的設計，所以無法全面取代所有形式的永久植入性節律器，而此項技術及器材也尚未納入健保給付範圍，但仍可以提供高齡患者另一個選擇。此外，無論是安裝舊型或者是新型心律調節器，生活上都可以安心使用吹風機、微波爐等家電，但是接聽手機時要遠離心律調整器的位置，建議使用耳機或擴音功能。並需要定時回診，檢查調節器與電池狀況。