

國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題：心臟無力！怎麼辦？

發表日期：110年9月28日(星期二)

發表人：心臟血管科/林佳凌醫師

45歲的李先生過去健康狀況良好，但這2個月來輕微活動就覺得喘，連躺下休息也不舒服。門診就醫評估診斷，原來李先生的不舒服源自心臟衰竭，俗稱心臟無力。經藥物治療，目前已無症狀，於門診規律追蹤。

成大醫院斗六分院林佳凌醫師表示，心臟負責輸出血液以供給全身器官養分；當出現醫學上說的心臟衰竭，功能變差的心臟無法提供器官養分，鬱積的血液還會造成水腫，不僅影響患者日常生活，甚至可能需要住院，而且存活率也比某些惡性腫瘤還差。所以，心臟衰竭患者務必好好接受治療。

台灣心臟衰竭盛行率約千分之3，盛行率會隨年齡增加，算是相當常見的心血管疾病。常見症狀包括累、喘、腫，但很多其他疾病也有類似症狀；因此，民眾如有相關症狀，應尋求醫師專業評估。

林佳凌醫師指出，心臟衰竭患者的治療包括幾個方面：

1. 藥物治療

心臟衰竭的藥物治療重點在保護心臟與症狀緩解，兩者的藥物不同。保護心臟藥物可降低死亡率與住院率，病人即使沒有任何症狀也須持續服用；症狀緩解藥物則以改善生活品質為主，控制良好的病人甚至可停藥，但這類藥物不能改善心臟功能，如有疑似藥物副作用帶來的不適，應反映由醫療團隊評估調整藥物，勿自行停藥。

2. 根本原因治療

心臟衰竭原因以心臟疾病本身為多，如冠狀動脈疾病、心律不整、基因變異相關的心肌病變等；亦有非心臟疾病所致，如病毒感染、甲狀腺疾病等。某些根本原因的治療能有效改善心臟功能，例如，患者若是因冠狀動脈疾病導致缺血性心肌病變，在治療冠狀動脈疾病後，有機會能使心臟功能回復。

3. 進階治療

如接受以上治療後心臟功能仍不佳，則須考慮進階治療，包括心臟再同步化治療、心室輔助器、和心臟移植等。這些是較為後線的治療，

需要更專業和詳盡的評估。

4. 生活型態

患者本身也是治療的重要一環，尤其需要注意3件事情。首先是維持良好生活型態，包括：不菸、不酒、少鹽、適當水分和注意藥物使用。其次是要詳實記錄自己身體狀況，特別是血壓、心跳、體重和水分攝取量。最後則是要及時就醫，因為心臟衰竭的惡化可能非常急速，如有不適應盡速就醫，以減少發生致命危險的可能。

林佳凌醫師提醒，雖然大部分的心臟衰竭無法完全治癒，但患者若能配合醫療團隊治療並搭配良好的生活型態，就能改善症狀並提升存活率，讓心臟無力的病友也能心情美麗！

（本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識，如有不適或疾病，應尋求專科醫師的診治，以免貽誤病情，並能獲最佳治療的效果。）



林佳凌醫師資歷：

專科別	現職	經歷
<ul style="list-style-type: none"> ● 一般內科 ● 心臟血管科 	成大醫院斗六分院內科部 心臟血管科主治醫師	<ul style="list-style-type: none"> ● 國立成功大學醫學院醫學系畢業 ● 成大醫院心臟血管科總醫師 ● 成大醫院心臟血管科主治醫師

專長
<ul style="list-style-type: none"> ● 一般心血管疾病、心臟衰竭、心導管介入治療

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203