

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：心臟「頻碰跳」怎麼辦 - 淺談心律不整

發表日期：107 年 3 月 29 日(星期四)

發表人：心臟內科/黃鼎鈞醫師

「阿伯，你怎麼摔得頭破血流!？」急診護理師急切地問到。

最近幾個月劉阿伯常因心臟「頻碰跳(台語音)」加上呼吸急促，成為急診的常客，得在接受藥物緊急注射後，症狀才會緩解。成大心臟內科黃鼎鈞醫師表示，針對劉阿伯的病況，雖已建議應做心臟電生理檢查及電燒灼手術，但因為害怕檢查手術，劉阿伯就此不願意再回門診追蹤，當每次有症狀發生就跑急診。不過，這次沒那麼幸運了，症狀發作沒多久，劉阿伯就昏過去，直接重摔在地，幸好只有頭部外傷，沒有腦內出血，經過緊急包紮處理，即先順利離院，後續於心臟科門診追蹤。

黃鼎鈞醫師說，劉阿伯是屬於心臟的電力系統「多 1 條電線」的病人。在某些狀況下發生「燒打電(台語音)」後，開始心跳變快變急促，血壓因此降低，並合併昏厥現象。部分病人藥物治療可獲得不錯的療效，但如病人不想吃藥、藥物效果不好或無法忍受藥物副作用，「電生理檢查暨傳統電燒手術」就能夠提供良好的治療效果。

劉阿伯最後決定接受電燒手術。歷經約為一個小時的檢查和手術後，劉阿伯於手術隔天順利出院。門診追蹤直到現在，半年的時間內都沒有再復發的狀況。

電生理檢查暨傳統電燒手術，專責心律不整的心臟科醫師會經由鼠蹊部及頸部的靜脈，置放可以記錄電氣活動的電線，嘗試用電刺激誘發出心律不整，確定心律不整的迴路後，再實行傳統電燒手術。一般來說，傳統電燒手術可以治癒此類心律不整，術後也不需要再吃藥，手術成功率約是 95% 以上。

黃鼎鈞醫師說，心律不整可分為心跳過緩、心跳過快或心跳不規律。症狀輕微的可能有呼吸喘、心跳「頻碰跳」，或是有落拍的感覺，嚴

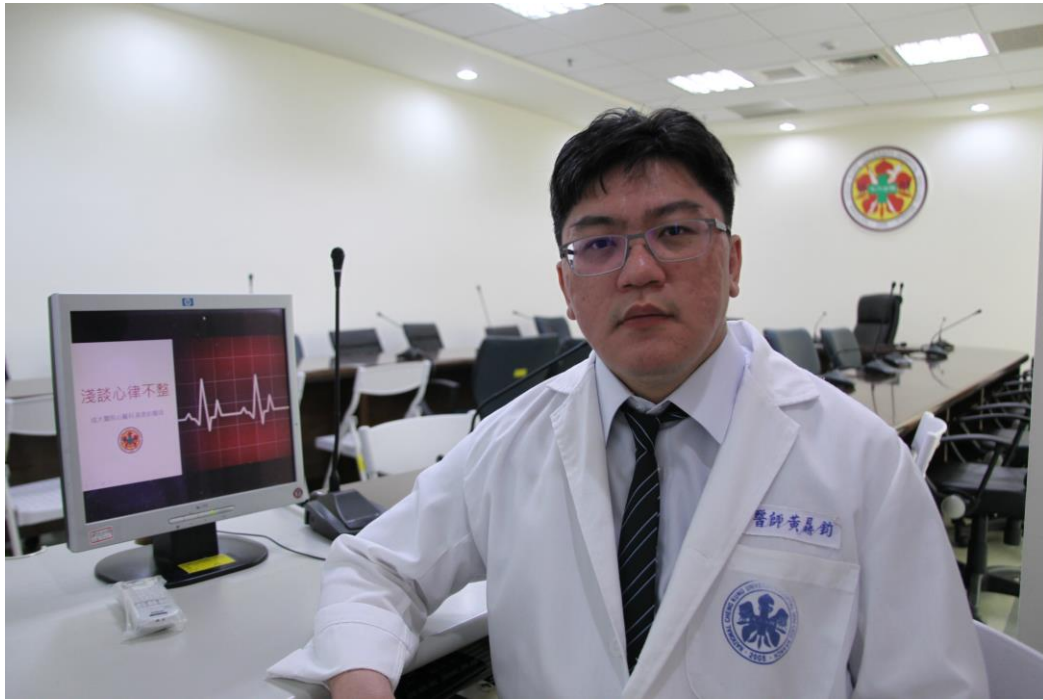
重的會出現昏眩、暈倒，甚至某些重度的心律不整必要時須即時做電擊、壓胸急救，否則會有生命危險。

黃鼎鈞醫師並以馬達來比喻心臟。他說，馬達要運轉，要靠發電機啟動並藉由電線，將電力傳達到心臟各個部位；心跳過緩，可能是因為老化、某些特定藥物或某些疾病造成心臟內發電廠或電線受損。如經心臟科醫師研判其受損已不可能再回復，就需要體內「裝電池及電線」——也就是心臟節律器——來改善。

對於複雜性的心律不整，如心房震顫，診斷和電燒所耗費的時間及技術層面都高於傳統電燒手術，而 3D 導航儀是做此類心律不整手術必要的設備，能幫助醫師精準定位心律不整源頭及心律不整迴旋模式，以規劃完善電燒治療策略。

黃鼎鈞醫師說，成大醫療體系積極發展心律不整領域，斗六分院也有完整、專業的心臟醫療團隊與電生理檢查設備，針對心律不整的病人，能夠執行一般電生理檢查暨傳統電燒手術等治療。

（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。）



黃鼎鈞醫師經歷：

專科別	現職	經歷
心臟內科	國立成功大學醫學院附設醫院心臟內科專任主治醫師	<ul style="list-style-type: none"> ● 成大醫院住院醫師 ● 成大醫院心臟內科總醫師暨研究員 ● 成大醫院斗六分院心臟內科專任主治醫師 ● 台北榮總臨床電生理研究員

專長
<ul style="list-style-type: none"> ● 傳統及高階複雜性電燒手術 ● 節律器、體內去顫器、心臟再同步治療器置放手術 ● 心導管及血管介入手術 ● 洗腎廔管血管成形術

新聞聯絡人：管理中心行政組／高得雅

電話：(05)533-2121 分機 6203