

國立成大醫院斗六分院新聞稿

主題：可怕的隱形殺手【肺栓塞】

發表日期：106.06.22(星期四)

發表人：心臟內科/楊博凱醫師

身體狀況一向良好的 50 歲陳女士，今年 5 月間突然感到走路會喘、頭暈，症狀持續好幾天，因而到成大斗六分院急診就醫，但抽血及胸部 X 光檢查皆未看到明顯異常，症狀也未見改善。進一步安排肺部電腦斷層檢查才發現，原來是右肺動脈嚴重栓塞，後來安排接受超音波溶栓治療。

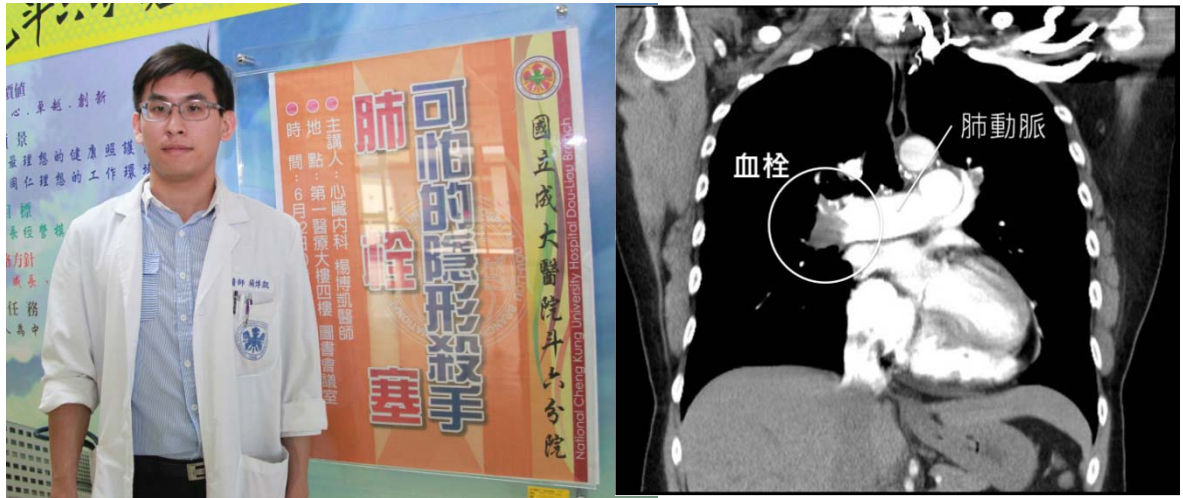
成大斗六分院心臟內科楊博凱醫師表示，傳統當病人面臨嚴重肺栓塞時，可能會考慮全身性溶栓治療，或進行外科手術取栓。但這些作法出血風險及侵入性高。超音波溶栓治療侵入性低，以裝有微型高頻率、低強度超音波的導管探頭進行溶栓治療。超音波能促使溶栓劑與血中纖維蛋白有效結合，加強血栓溶解反應，有效減少血栓溶解劑所需劑量，降低出血風險，陳女士經治療後，右心壓力從 80mmHg 下降為 60mmHg，喘及胸悶的狀況迅速改善，1 週後順利出院。

肺栓塞雖不像心肌梗塞、腦中風等其他心血管疾病那麼常見，症狀也不若前 2 種疾病明顯，但楊博凱醫師表示，如未及時處理，肺栓塞卻有 10-20% 的死亡率，屬於高危險的疾病。

肺栓塞的臨床表現以喘及胸悶為主，臨床理學檢查可能會看到缺氧現象。楊博凱醫師表示，當靜脈血栓堵住肺動脈時，會使病人氣體交換功能受損，造成缺氧；嚴重肺栓塞會造成肺動脈高壓及右心衰竭，進而形成呼吸衰竭、昏厥、休克，甚至猝死。以其症狀不具特異性，一開始難以發現，卻有高致命性，肺栓塞可謂「隱形殺手」。

肺動脈的血栓大多來自於週邊深層靜脈。靜脈血液回流不順或血液較黏稠時，會形成大小不一的血栓，這些血栓隨著靜脈回流到右心房、右心室，最後進入肺動脈形成栓塞。楊博凱醫師提醒指出，長時間姿勢不動的久坐、久站，以及懷孕、服用口服避孕藥、肥胖、近期有骨折，或有惡性腫瘤病史病人，較常發生栓塞。

(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。)



楊博凱醫師資歷：

專科別	現職	經歷
心臟內科	成大斗六分院主治醫師	成大醫院內科住院醫師 成大醫院內科總醫師 成大醫院心臟內科研究員

專長
心血管疾病 心導管 心臟超音波

新聞聯絡人：管理中心行政組／廖英琦

電話：(05)533-2121分機6203