

國立成大醫院斗六分院新聞稿

燒一下降血壓 治療頑固型高血壓

發表日期：103.1.17（星期五）

發表人：心臟內科/黃成偉醫師

五十多歲的莊先生，如同大多數的同齡男性，身體還算硬朗，唯獨血壓控制不佳，已服用四種血壓藥物，收縮壓仍然偏高，超過160mmHg。經由進行腎動脈交感神經電燒後，莊先生隔日即出院。目前追蹤情形良好，雖仍服用3種血壓藥，但血壓已下降到140mmHg以下。

成大斗六分院心臟內科黃成偉醫師表示，高血壓被稱為隱形殺手，對人類健康影響常常是緩慢而不引人注意的。但有60%的腦血管病變及約50%的心臟病都與高血壓有關，而國內衛生署統計十大死因和高血壓有直接關係的項目就超過三種。

黃醫師說，處理高血壓，目前建議先由生活飲食習慣調整為優先，若仍無改善則必須使用藥物長期治療。高血壓患者服用三種以上降血壓藥物，血壓仍然無法達到良好控制，甚至加重劑量與藥物種類後也難以控制血壓，臨床上可稱為「頑固型高血壓」。又根據統計，國內約400萬名高血壓患者，其中頑固型高血壓患者約佔1成，針對此類病人，近年研發出「腎交感神經去除術」(Renal Denervation)可改善頑固性高血壓的問題。

黃醫師進一步說明，「腎交感神經去除術」(Renal Denervation)概念為使用特製的導管，由股動脈進入到達腎動脈主幹，管端接觸血管內壁後，經由操作者控制放射頻能量產生熱能以破壞神經末梢。此類微創手術時間約一小時，傷口小、恢復時間快。臨床研究顯示，約7、8成頑固型高血壓患者在手術後，血壓可獲得較好的控制並可減少藥量。

黃醫師指出，根據國外的研究，追蹤2~3年，平均收縮壓可下降20~30mmHg而舒張壓可下降至10~15mmHg。衛生福利部也在去年核准腎交感神經阻斷術治療可用在頑固型高血壓病人，健保給付目前申請中。但由於腎動脈交感神經電燒並不適用在每個頑固型高血壓患者(例如腎功能不全、腎動脈狹窄或直徑太小等)，且目前也不建議控制良好的高血壓患者接受該特殊治療，因此一定要由心臟科專家仔細評估過後才可行。

黃成偉醫師門診時間：每週一上午 9：00~12：00、晚上 18：00~21：00；週五下午 13：30~16：30。

黃成偉醫師資歷：

專科別	現職	經歷
心臟內科	成大斗六分院心臟內科科專任主治醫師	國立成功大學附設醫院內科住院醫師 國立成功大學附設醫院心臟內科總醫師

專長
1、高血脂，高血壓，冠狀動脈疾病，心律不整，心衰竭，瓣膜性心臟病，周邊動脈疾病。 2、心臟超音波，心導管檢查及冠狀動脈支架置放術，心臟節律器置放術，周邊血管整型術。

新聞聯絡人：管理中心行政組／林盈君

電話：(05)533-2121分機6203