

中文題目：心房顫動的治療：心速控制還是維持竇性脈

英文題目：Treatment of atrial fibrillation：Rate control vs. Sinus maintenance

講座：余文鍾

服務單位：台北榮總心臟科

心房顫動是臨床上最常見的不整脈，其發生率隨年齡而增高，在 65 歲以上的人口可達 5% 以上。醫療科技的進步使平均壽命延長，社會高齡化，因此心房顫動將是日愈常見的重要課題。心房顫動對於健康有三大不良的影響：1.心跳過速及不整，造成臨床上的心悸，若長期心跳過速，甚至引發心肌病變及心衰竭。2.喪失有效的心房收縮，心輸出量減少、降低心功能。3.使心房，尤其是心耳部分，易形成血栓，可能造成全身性的栓塞，如中風等。近來的流行病學及大型臨床研究亦顯示心房顫動增高病患的住院醫療費用及死亡率，這已凸顯心房顫動並非“良性的不整脈”。

心房顫動的治療可分為較積極性的維持正常竇性脈及較消極的心速控制。若以生理的考量，前者可提供正常生理性的房室協調收縮有利於心臟血流動力功能，然而要維持竇性脈絕大多數的情況需長期使用抗心律不整藥物，目前無論是 **Class IA**、**Class IC** 或 **Class III** 的抗心律不整藥物，其可能之副作用及長期的療效是最大考量。後者控制心速雖可使用乙型交感神經阻斷劑，鈣離子阻斷劑或毛地黃減輕病患的症狀；然而喪失心房收縮功能及必須長期使用預防血栓的藥物，在心功能不佳之病患是一大考驗。

目前，臨床治療強調證據醫學（Evidence based medicine），然而對於此心房顫動的最佳治療準則尚未有足夠的研究成果。如何以個別病例的考量選擇最佳的治療方式，是一位臨床醫師最大的責位及挑戰，我們也期盼在未來數年內大型的臨床試驗（clinical trials），可以提供我們確切的答案。