

中文題目：經導管瓣膜整形術及填補器治療之現況

英文題目：Update in transcatheter valvuloplasty and device occlusion therapy

講 座：江正文

服務單位：國泰醫院 內科

經導管瓣膜整形術及填補器治療和血管之氣球擴張術一樣，為近二十年來心臟科最有實用價值的進步科技，因不用全身麻醉，不用開刀，沒有傷疤，而且很快就可恢復上班工作，故極受病人歡迎，茲分別簡介如下：

經導管瓣膜整形術最成功的例子為僧帽瓣狹窄之氣球擴張術，目前最廣被採用的氣球為日本 Inoue 醫師所發明的 Inoue 氣球。手術進行中的監測工具，大部份採用傳統的 X 光透視，近年來則有經食道超音波的監測，可提高安全性，減低輻射量，而且對於冠狀疾病低危險群的病人，可以用更簡單的方法不必做左側心導管，如此一來，輻射劑量約為傳統 X 光透視的三分之一至四分之一，手術時間也可縮短，實為病人之一大福音。另外常見的先天性肺動脈瓣狹窄，使用氣球擴張術的結果也不錯，但主動脈瓣狹窄則結果仍不理想，而三尖瓣狹窄則因病例太少，結果有待繼續評估。

至於經導管之填補器治療，最成功的為對於直徑小的開放性動脈管，可以用捲圈 (coil) 填補，簡單安全，經濟實惠，令人喝采。而直徑大者，則應考慮採用碟狀填補器，以免脫落造成栓塞。其次是第二型心房中膈缺損的填補器治療，一些新型的填補器如 Amplatzer 填補器已經可以修補缺損直徑高達 34mm 者，且少有殘餘分流，值得推展。

總之，對於瓣膜性及先天性之心臟病，經導管的治療方法已日趨重要，相信不久的將來，有越來越多的病人會選擇這種簡便，無傷口，無疤痕的治療方式。