

我有主動脈根/升主動脈瘤怎麼辦？我可以選擇甚麼治療方式？

前言

本表單將幫助您瞭解病因及有哪些治療選擇，請跟著我們的步驟，一步步探索自己的需求及在意的事情，希望能幫助您思考適合自己的選擇。

什麼是主動脈根/升主動脈瘤？

主動脈指的就是連接至心臟的血管，從心臟射出的血液，會透過主動脈輸送到腦部及全身各器官、組織，從而維持正常之灌流，而主動脈以心臟為起點，可以分為主動脈根(Aortic Root)、升主動脈(Ascending Aorta)、主動脈弓(Aortic Arch)、胸部降主動脈(Thoracic Descending Aorta)以及腹主動脈(Abdominal Aorta)。

主動脈根血管瘤(Aortic root aneurysm)，指的就是主動脈根不正常的膨大、變薄；升主動脈瘤(Ascending aortic aneurysm)，指的就是升主動脈不正常的膨大、變薄。如果一直沒有接受治療，則有可能會發生主動脈剝離、主動脈破裂甚至死亡等嚴重併發症。

主動脈根/升主動脈瘤的成因

主動脈瘤的成因眾多，主要有下列幾種：

- 主動脈粥狀硬化(Atherosclerosis)
- 基因引起之結締組織疾病，如馬凡氏症候群(Marfan syndrome)等
- 動脈炎，如高安氏血管炎(Takayasu arteritis)等
- 二瓣性主動脈瓣(Bicuspid aortic valve)病人
- 主動脈感染，如感染性動脈瘤(Mycotic aneurysm)等
- 主動脈創傷，如墜樓及車禍等

主動脈根/升主動脈瘤的症狀

- 背痛(Back pain)
- 咳嗽(Cough)
- 聲音沙啞、講話有氣無聲(Weak, hoarseness)
- 喘(Dyspnea)：特別是活動量增加的狀況下
- 胸痛或胸部壓痛(Chest pain or tenderness)

若發展成主動脈剝離或破裂則有可能有以下症狀：

- 尖銳、突然、撕裂般之嚴重背痛、胸痛
- 胸痛並延伸至下巴、手臂
- 呼吸困難
- 低血壓、休克(Shock)
- 意識不清(Loss of consciousness)：由於主動脈受到剝離或破裂之影響，令供應腦部的血流受到影響，造成意識不清，甚至中風。

主動脈根/升主動脈瘤之好發族群

- 老人
- 抽菸
- 高血壓病人
- 有明顯主動脈粥狀硬化、鈣化之病人
- 有主動脈瘤家族史之病人
- 有基因變異引起之結締組織疾病之病人，如馬凡氏症候群病人
- 先天性二瓣型主動脈瓣病人

主動脈根/升主動脈瘤之診斷方式

- 心臟超音波：可以觀察到主動脈根及近端升主動脈的大小，亦可同時檢查出心臟各結構之狀況及心臟收縮功能，但無法對整個主動脈做最完整的評估。
- 電腦斷層掃描：為最佳診斷工具，藉由掃描，可診斷出主動脈之大小、形狀以及與周邊組織之相對狀況。
- 核磁共振：功能類似電腦斷層，但檢查本身不具輻射，唯成像之畫質有時較電腦斷層為差。

主動脈根/升主動脈瘤的治療方式有哪些？

- 保守藥物治療：即使用乙型阻斷劑(Beta blockers)、降壓藥、血管張力素受體阻斷劑(angiotensin-receptor blocker, ARB)及膽固醇用藥，來減慢心跳、降低血壓、防止動脈粥狀硬化。保守治療只能阻止/延緩疾病惡化，無法改善已病變的血管。
- 外科手術：利用動物組織或人工合成/編織之血管，置換掉已經變大、病變的血管。

表一、治療方式優缺點簡介：

	優點	缺點
保守藥物治療	侵入性最低	僅能減緩疾病進程，無法改善病因
外科手術 (主動脈根/升主動脈置換)	比較能夠根除受影響的血管，降低後續致命性併發症出現之機會	高侵入性、風險較高、傷口較大，病人恢復期比較長

哪些狀況會建議進行外科手術？

- 主動脈根或升主動脈過大，有明顯機率增加發生主動脈剝離/破裂之病人
- 有合併其他心臟問題，如主動脈瓣逆流等狀況

但是，有下列狀況可能需仔細考慮是否要接受手術：

1. 預計餘命少於1年
2. 年紀太大、併有多種慢性病、本身過於虛弱，無法承受手術後的恢復期

請透過以下幾個步驟來決定你的治療方法

步驟一、比較每個選項的優點、缺點、風險、副作用、可能的費用

治療方式	保守藥物治療	主動脈根/升主動脈置換手術
機轉原理	使用藥物降低心跳、血壓，減少對主動脈之衝擊，從而減緩疾病惡化	使用動物組織或人工合成之血管把有問題的主動脈做置換
侵入性	小	大
傷口大小	無	正中開胸、傷口約 25~30 公分
復原時間	無	較久
費用	健保	健保
長期預後	最差	若能度過手術後之恢復期，則長期預後較佳

步驟二、您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

請圈選下列考量因素：1 分代表非常不在意，5 分代表非常在意

考量因素	非常不在意	不在意	普通	在意	非常在意
侵入性	1	2	3	4	5
傷口大小	1	2	3	4	5
復原時間	1	2	3	4	5
費用	1	2	3	4	5
長期預後	1	2	3	4	5

步驟三、您對醫療選項的認知有多少？

- 我已經知道保守藥物治療的方式 知道 不知道 不確定
- 我已經知道主動脈根／升主動脈置換手術的方式 知道 不知道 不確定
- 我已經了解手術相關的風險 知道 不知道 不確定

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

- 我做決定前還需要：
 - 更深入了解每個治療方式
 - 需要和其他人討論看看
 - 需要和醫師更詳細討論
 - 不用了，我已經做好決定

• 目前為止，您偏好哪項治療選擇？

保守藥物治療

外科手術（主動脈根／升主動脈置換）

不進行任何治療，原因：_____

需與醫師再做討論：_____

對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

參考文獻：

1. <https://my.clevelandclinic.org/health/diseases/16742-aorta-aortic-aneurysm>
2. 2022 ACC/AHA Guideline for the Diagnosis and Management of Aortic Disease: A Report of the American Heart Association/American College of Cardiology Joint Committee on Clinical Practice Guidelines