

我有二尖瓣逆流怎麼辦？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。

甚麼是二尖瓣逆流？

二尖瓣(Mitral valve)，是位於左心房(Left atrium)與左心室(Left ventricle)間的一個瓣膜，其作用為防止從左心房流入左心室的血液逆流回左心房。二尖瓣逆流就是指位於左心房出口的二尖瓣因為感染、腱索斷裂等原因而無法正常閉合，從而令左心室的血液逆流到左心房的疾病。

二尖瓣逆流的成因

二尖瓣逆流的成因眾多，如下所述：

- 二尖瓣脫垂
- 曾經患有風濕熱病人
- 急性心肌梗塞病人
- 先天性瓣膜異常病人
- 冠狀動脈疾病病人
- 感染性心內膜炎病人
- 曾接受過胸部放射線治療者

二尖瓣逆流的症狀

- 頭暈(Dizziness)：由於心臟供應到腦部的血流有可能減少，使得病人會有頭暈感覺。
- 呼吸喘(Dyspnea)：病人會有吸不到氣的感覺，特別是平躺的狀況下。
- 心悸(Palpitation)：病人會有感覺到心跳變快、變得用力、甚至不規則心跳等異常。
- 容易疲倦(Fatigue)：如果疾病已經嚴重到影響心臟的功能，在心臟功能不全的狀況下，病人可能會覺得容易疲倦，提不起精神。
- 下肢水腫(Edema)

二尖瓣逆流之好發族群

- 老人
- 曾得過/正得到感染性心內膜炎的病人
- 先天性瓣膜異常病人
- 曾被診斷出有二尖瓣異常（如：二尖瓣脫垂、二尖瓣狹窄等）
- 冠狀動脈疾病病人
- 急性心肌梗塞病人

二尖瓣逆流之診斷方式

- 心臟超音波：為最主要之診斷工具，可以量測出瓣膜逆流的程度、瓣膜結構以及心臟功能等數據。
- 心導管檢查：可以從左心室注射顯影劑，從而可以評估瓣膜逆流程度，另外亦可同時檢查冠狀動脈是否有阻塞。

二尖瓣逆流的治療方式有哪些？

- 保守治療：即使用利尿劑、降壓藥等藥物，一般而言，保守治療只能延緩疾病惡化及改善部分症狀，無法改善已出現逆流的瓣膜。
- 外科瓣膜置換/修補手術(Surgical Mitral Valve Replacement/Repair)：先把原本有問題的瓣膜切除，再接著利用金屬或動物組織製成的瓣膜作置換，從而改善逆流的狀況；或在原本逆流之瓣膜針對引起逆流之原因作修補，從而改善逆流的狀況。
- 經導管二尖瓣修補手術(Mitral Transcatheter Edge-to-Edge Repair, TEER)：利用特殊的夾子將二尖瓣之前後葉片靠近，從而改善逆流狀況，但目前僅能針對特定的二尖瓣逆流作修補。

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，且對於逆流嚴重之病人幫助有限
外科瓣膜置換/修補手術	可有效改善瓣膜逆流、亦可同時處理其他心臟問題，長期預後最佳	高侵入性、風險較高、傷口較大，病人恢復期比較長
經導管二尖瓣修補手術	侵入性較小，術後恢復較快	費用較高昂、僅能針對特定類型之二尖瓣逆流作治療、長期預後較置換/修補手術差

哪些狀況會建議進行外科手術？

- 有症狀之二尖瓣嚴重逆流病人
- 無症狀但心臟功能已明顯受損之二尖瓣嚴重逆流病人
- 除了二尖瓣逆流，併有其他心臟問題：例如冠狀動脈疾病、主動脈瓣問題、三尖瓣問題、主動脈問題等

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. 升主動脈鈣化過於厲害（會大幅增加手術風險，如中風、主動脈剝離等）
3. 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	外科瓣膜置換/修補手術	經導管二尖瓣修補手術
機轉原理	使用藥物使症狀減輕，但無法改變結構已經異常的瓣膜	使用金屬或動物組織製成的瓣膜，置換掉逆流的瓣膜	利用夾子將二尖瓣之前、後葉靠近、固定，從而使逆流減輕
侵入性	最小	大	較小
傷口大小	無	正中開胸、傷口約 20~25 公分	僅鼠蹊部有針孔般的傷口
復原時間	無	較久	較快
費用	健保	健保	需自費約 100 萬
長期預後	最差	最佳	較置換手術差

步驟二、您選擇醫療方式會在乎的項目有什麼？以及在乎的程度為何？

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？

- 我已經清楚保守藥物治療的方式 知道 不知道 不確定
- 我已經了解外科瓣膜置換/修補手術及經導管二尖瓣修補手術的差異 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
- 外科瓣膜置換／修補手術
- 經導管二尖瓣修補手術
- 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/24983-mitral-valve-regurgitation>
2. 2020 ACC/AHA Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Joint Committee on Clinical Practice Guidelines