

我有胸部降主動脈瘤/腹主動脈瘤怎麼辦？ 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。

什麼是胸部降主動脈/腹主動脈瘤？

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)。

胸部降主動脈血管瘤(Thoracic descending aortic aneurysm)，指的就是胸部降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。

腹主動脈瘤(Abdominal aortic aneurysm)，指的就是腹主動脈不正常的膨大、變薄；如果一直沒有接受治療，則有可能會發生腹主動脈破裂甚至死亡等嚴重併發症。

胸部降主動脈/腹主動脈瘤的成因

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
- 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

胸部降主動脈瘤的症狀

- 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)

腹主動脈瘤的症狀

- 腹部深層、持續之疼痛
- 下背痛
- 腹部摸到一個會跳動之突起／腫塊

胸部降主動脈/腹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

胸部降主動脈/腹主動脈瘤之診斷方式

- 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。

胸部降主動脈/腹主動脈瘤的治療方式有哪些？

- 保守治療：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。
- 外科傳統手術（胸部降主動脈/腹主動脈置換）：利用人工合成/編織之血管，置換掉已經變大、病變的血管。
- 外科微創手術（胸主動脈/腹主動脈套膜支架）：利用套膜支架，將血流從血管瘤近端大小正常之主動脈經支架導引至遠端正常大小之血管，從而避免血流一直衝擊已病變之血管。

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
外科傳統手術 (胸部降主動脈/腹主動脈置換)	比較能夠根除受影響的血管，將來需要再作處理之機會較低	高侵入性、風險較高、傷口較大，病人恢復期比較長
外科微創手術 (胸主動脈/腹主動脈套膜支架)	傷口小、恢復快，手術風險較主動脈置換明顯較低	需一直電腦斷層/核磁共振追蹤，且後續需再作處理之機率較高

哪些狀況會建議進行外科手術？

胸部降主動脈/腹主動脈過大，有明顯機率增加發生主動脈剝離/破裂之病人。

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	胸部降主動脈/腹主動脈置換手術	胸主動脈/腹主動脈套膜支架手術
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	使用人工合成之血管把有問題的主動脈作置換	使用套膜支架把有問題之主動脈隔絕在血流之外
侵入性	最小	大	較小
傷口大小	無	側開胸傷口約 45~55 公分 開腹傷口約 30~35 公分	僅鼠蹊有 1~5 公分之傷口
復原時間	無	較久	較快
費用	健保	健保	健保
長期預後	較差	手術之風險及併發症較多，若能度過手術後之恢復期，則長期預後最佳	手術之風險及併發症較低，長期預後佳

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
- 我已經知道胸部降主動脈／腹主動脈置換手術的方式 知道 不知道 不確定
- 我已經知道胸主動脈／腹主動脈套膜支架手術的方式 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
- 外科傳統手術（胸部降主動脈／腹主動脈置換）
- 外科微創手術（胸主動脈／腹主動脈套膜支架）
- 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