

# 冠狀動脈氣球擴張術及支架放置

## 治療目的

冠狀動脈氣球擴張術就是將一個極細的氣球，由導管內穿入至冠狀動脈狹窄處，藉由氣球的擴張將狹窄處撐開，以改善冠狀動脈的血流，達到控制狹心症，改善心臟功能的效果。

## 支架放置

氣球擴張血管之後，血管壁的動脈硬化斑塊會被撐破，絕大多數的情況下這不會有任何不良影響，少數時候斑塊的破裂太厲害反而會造成冠狀動脈的阻塞，這個時候可以藉由放置冠狀動脈支架將破裂塌落的血管內壁重新撐起。有時候即使是冠狀動脈支架亦無法補救，就必須接受外科(繞道手術)治療。

冠狀動脈支架是一種金屬製的網狀支撐物，附著在氣球導管上放入體內，在病灶處撐開後，就永久停留在冠狀動脈內，可以將血管壁支撐著不使其再阻塞。

那些情況是要考慮放置支架的：

1. 用氣球擴張術將狹窄的程度降到 40% 以下時。
2. 經氣球擴張血管後，造成血管內壁嚴重的破裂而導致血管阻塞時。
3. 以往曾接受氣球擴張術，卻又發生再阻塞時。
4. 曾接受繞道手術治療，而繞道之血管本身也發生硬化而產生阻塞。

也有一些情況是不適合接受支架放置的，例如血管太細小、太彎曲或是狹窄阻塞處太長時。一般而言，置放支架均可以得到比純粹氣球擴張更好的結果，有些支架較為昂貴，健保未能全額給付或不符合健保規定下，病患必須自費負擔差額。

## 經氣球擴張術及支架放置後的注意事項

- 一、冠狀動脈疾病，即使接受了冠狀動脈氣球擴張術或支架放置的治療症狀已解除之後，患者仍需長期服用口服藥物，其中特別需注意的是必須長期服用阿斯匹靈(Aspirin)，另外放置支架後需加服保栓通(Plavix)。其他如控制血壓、血脂肪、糖尿病的藥物等等，均必須在醫師指示下規則服用。
- 二、支架放置後，若是有復發強烈的胸痛，必須立刻回到醫院來處理(冠狀動脈支架被血栓阻塞的危險性為 1%，多發生在術後一週內)。
- 三、絕大多數的再狹窄均發生在6個月之內，對於再狹窄的處理仍以接受再一次的心導管擴張為宜。一般會建議病患在術後6個月再接受一次心導管檢查，也就是為了希望能盡早發現及時治療。

