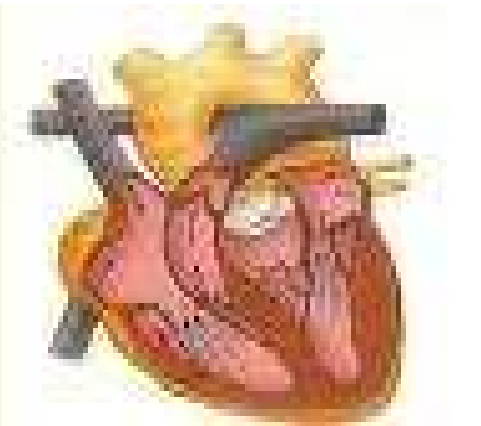


心絞痛



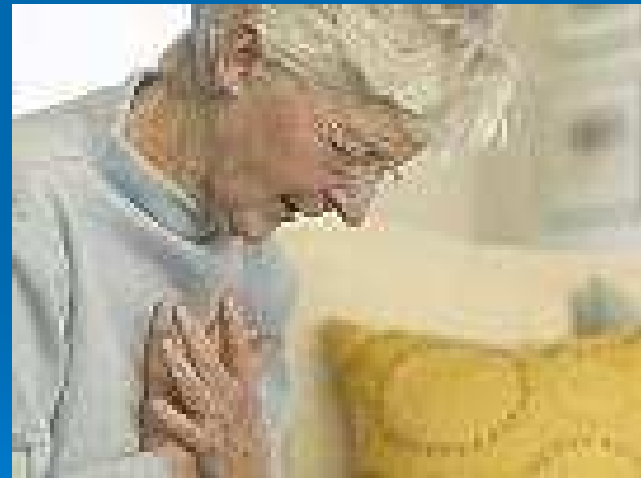
心絞痛

衛保組 健康中心製



定義

- 是一種胸骨下或胸前區產生短暫陣發性陣痛的疼痛或沉重壓力不舒服的感覺，是一種症狀而非疾病。



原因

- 冠狀動脈血流無法提供心肌足夠的氧氣，以致心肌氧氣的供需不平衡而引起。
- 這種症狀使心臟降低跳躍速度，進而使供應心臟的血液能夠充份地應付心臟的需求。平衡狀態一旦恢復，心絞痛的徵狀就會自然消失。而心肌未有永久性傷。



原因

生理現象	病理成因
身體對心肌的供氧量減少	冠狀動脈粥狀硬化、冠狀動脈炎、低血壓、主動脈瓣膜狹窄、貧血、低血氧、紅血球增多症
心輸出量增加以致心肌工作負荷過度	運動、情緒、飽餐、貧血、暴露於冷空氣中、甲狀腺機能亢進
心肌需氧量增加	心肌肥厚、甲狀腺毒症、主動脈瓣膜狹窄、運動過度、情緒激動、心肌受傷



分類

心絞痛的型態	發生時機	症狀及病因敘述
A穩定型心絞痛 (勞作發作型心絞痛)	最為常見	常為心輸出量增加以致於心肌工作負荷過度所引起，一般發生於運動引起的陣發性胸痛或不適。
B不穩定型心絞痛 (漸強型心絞痛)	無法預知何時發生	發作頻率、疼痛強度、持續時間會隨著時間越來越強。此類型發生心肌梗塞的機率與死亡率均較高。
C變異型心絞痛 (痙攣性心絞痛) (普金滋曼托型心絞痛)	多在休息時發生	持續時間相較於其他種類較強、較痛，發作時可能伴有嚴重的心律不整，且不易為硝酸甘油緩解，未見酶變化。心電圖常出現某些暫時性的S-T段壓低或T波改變。此種心絞痛可能是冠狀動脈痙攣引起的。
D夜間型心絞痛	只在夜間發生	常與快速動眼期有關係
E平躺型心絞痛	平躺時出現	平躺時出現陣發性胸痛，坐起後疼痛會減輕，可能為左心衰竭所造成
F頑固型心絞痛		對治療無反應。



典型症狀

➤ 疼痛

- 胸骨後或胸前區有壓迫感、緊縮感。
- 疼痛延伸至左肩、上臂。
- 疼痛沿左臂內側蔓延至左手肘、手腕到第四、五根手指
- 疼痛反射至右肩、頸部、下巴、上腹部或後背。

>>以上可能發生一至四項

- 疼痛時間<三分鐘，平均持續30秒至20-30分鐘。
- 有「用力—疼痛—休息—緩解」症狀
- 疼痛在舌下含服硝化甘油或休息後可緩解。



其他症狀

- 呼吸困難、心悸、心跳過速、皮膚蒼白、出汗、頭暈、上腹部不適、消化不良感
- 有些特例個案可能只有局部性尖銳的疼痛，也可能沒有任何疼痛，此稱為「靜默的心絞痛」（silent angina）。



評估檢查方式



(1) 病史以及危險因子評估

A、可控制的危險因子：如高血壓、高血脂、抽煙。

B、其他可控制的危險因子：如肥胖、糖尿病、運動不足。

C、無法控制的危險因子：男性、老年人、家族病史、罹患冠狀動脈心臟病或心肌梗塞



評估檢查方式

(2)發作時之理學檢查

- A、臉色蒼白、流冷汗、表情憂鬱驚懼。
- B、血壓比平時高、心跳加速。
- C、胸心臟前方可能出現異常收縮期搏動
- D、第2心音，呼氣時分裂為2聲，吸氣時單聲，
與正常人相反
- E、出現第4心音(S4)。
- F、出現心尖部之收縮期雜音



評估檢查方式

(3)血液檢查：

A、抽血檢查發現脂質、血糖、酵素變化異常

(4)運動心電圖

A、運動時出現狹心症之胸痛。

B、S-T段上升、T波倒置



(5)硝酸甘油試驗。



評估檢查方式

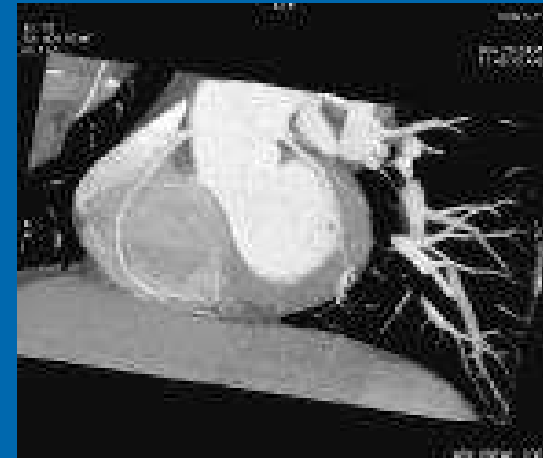
(6)胸部X光檢查。

(7)注射放射性元素

(8)心導管及冠狀動脈攝影。(利用顯影劑)

(9)心臟X線檢查。

(10)血管內超聲顯像檢查。



治療 - 藥物



A · 血管擴張劑

a · 短效硝酸鹽 (NTG)：可使平滑肌鬆弛，同時可擴張動脈與靜脈。

b · 長效硝酸鹽 (Isordil)：與NTG油膏與貼劑均屬長效硝酸製劑。



治療 - 藥物

B · 鈣離子阻斷劑

能阻斷血管平滑肌與心肌細胞的鈣離子通道，使週邊血管擴張，減少心臟負荷。減少心肌對氧氣的需要量。

C · β 型阻斷劑(β -blocker)

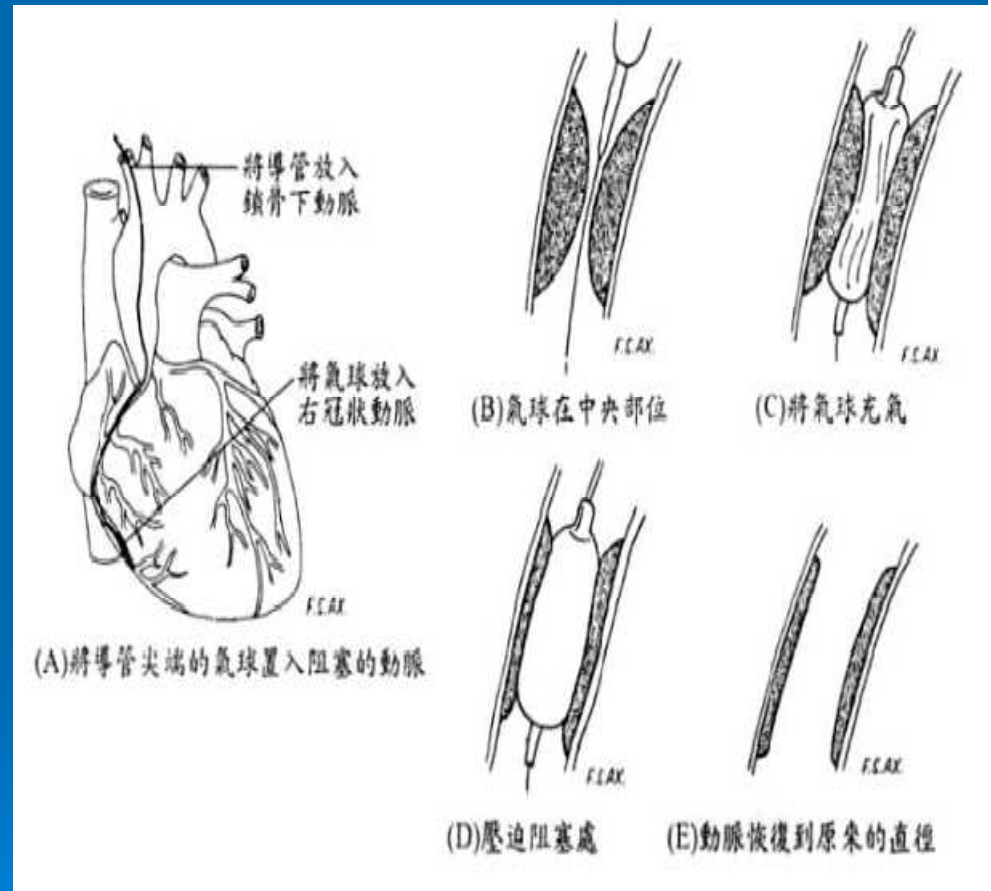
直接作用於心肌上，使心跳變慢、心收縮力減弱，減少心肌對氧的需求量。



手術治療

A·經皮穿腔冠狀動脈血管成形術PTCA(冠狀動脈氣球擴張術)

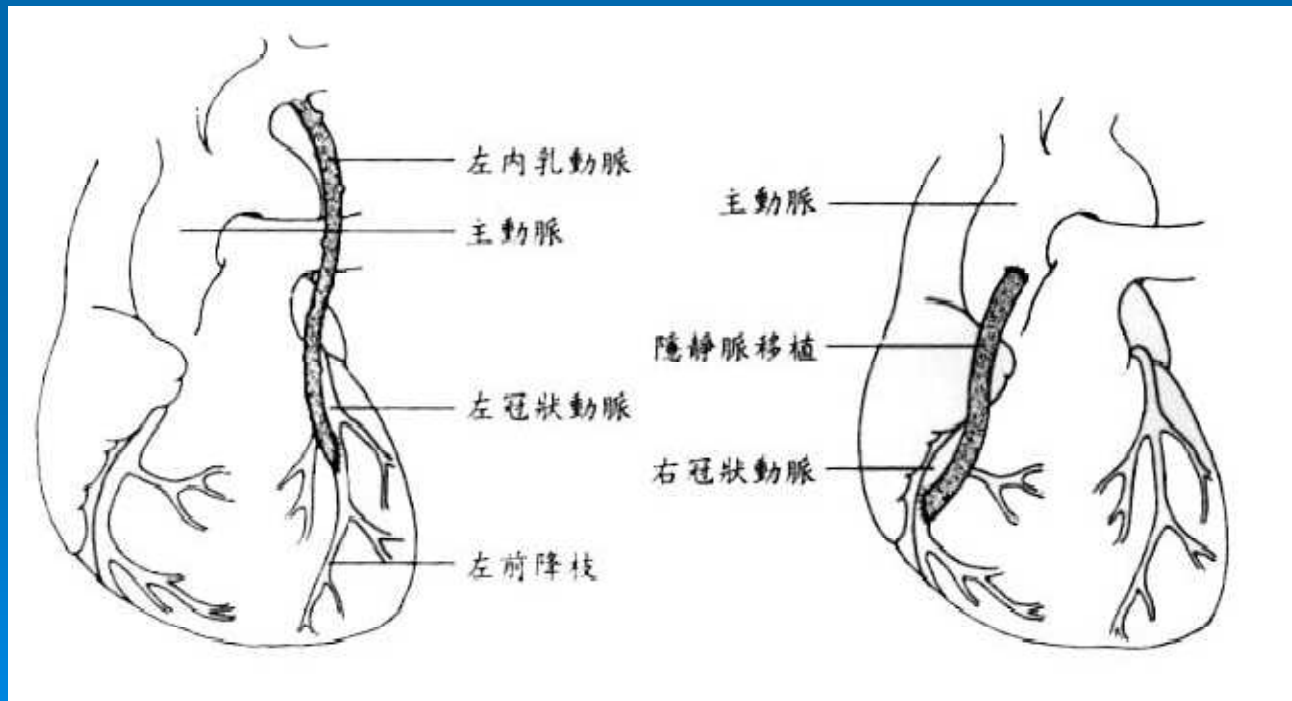
→利用氣球的壓力和
血管支架，使血管腔
變大，而增進心肌的
供氧量



手術治療

B·冠狀動脈繞道移植手術CABG

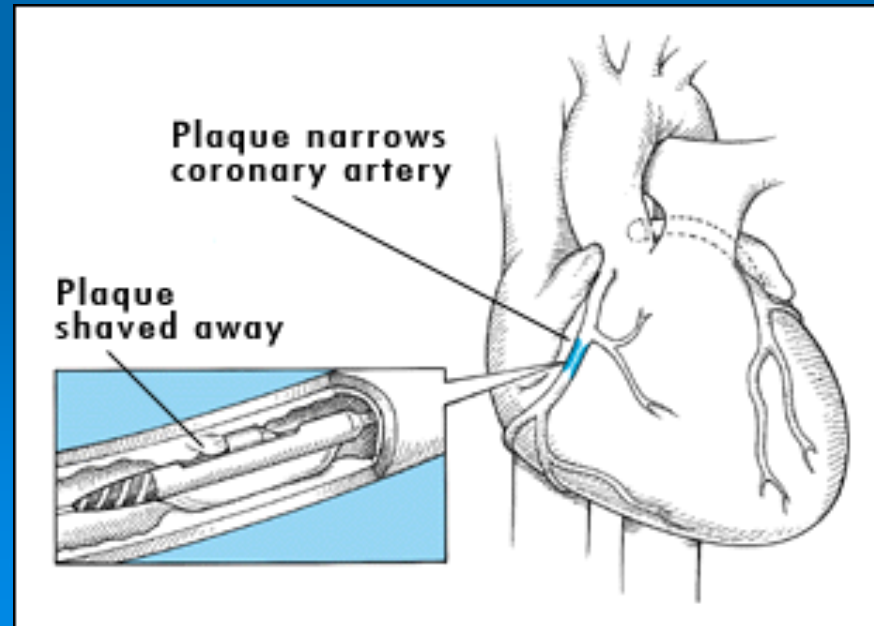
→利用腿部的隱靜脈或內乳動脈，連接主動脈與阻塞部位以下冠狀動脈，以供應心肌養分、氧氣



手術治療

C·定向冠狀動脈內粥狀腫塊旋轉切除術DCA

→利用代有三角形鉅片的導管，將粥狀腫塊切成碎片，並以導管將碎片抽吸排出。



急性發作時的處理

- 立即停止所有活動，坐下或休息，並保持冷靜。
- 疼痛時立即服用硝化甘油舌下含片或噴劑。可每隔5分鐘使用一次，最多三次，若症狀持續或加劇，則立即就醫。
- 給予氧氣。
- 尋求旁人幫忙。



居家生活注意事項

- 定期接受健康檢查。
- 控制體重。
- 治療高血壓及糖尿病。
- 避免太油、太鹹的食物。
- 戒煙。
- 每天有規律地適當運動。
- 將工作速度放慢，減少精神壓力，愉快地完成工作。
- 飯後耐力會減低，應減少活動量。
- 預期心絞痛可能發作時，先服藥。



舌下含片須知

- 舌下含片，會因暴露於空氣、濕氣及日光下而逐漸分解加速失去效用，因此須注意避光及防潮濕。
- NTG應整瓶隨身攜帶以應不時之需，不要分裝其他容器使用
- 若舌下含服沒有辛辣感，也不能減輕胸部不適，表示可能已失效，應取新藥（一般為6個月內有效）。
- 服藥時最好坐下，以防低血壓。
- 長期服藥，藥效不會減退，也不會成癮，可以安心使用。
- 每月使用含片數量若有明顯增加應儘速就醫。
- 避免併用「威而剛」，以免產生嚴重低血壓。
- 含藥後，若發生低血壓、頭暈、冒冷汗時，應立即躺下，採頭低腳高姿勢，補充水分，並儘速就醫。



The End

衛保組健康中心 關心您

