

# 冠狀動脈支架

美洲中華醫學會

美洲中華醫學會 (CAMS) 成立於 1986 年，是一個非營利的慈善性質的教育科學機構。旨在改善美國亞裔的健康狀況及促進醫學知識的發展及科學研究。

冠狀動脈支架由不銹鋼管製成，其安裝在氣囊導管上。當氣囊充氣後，支架就會張開並撐起動脈內壁。當氣囊拆除時，支架仍留在冠狀動脈內部。冠狀動脈支架能完全打開病變動脈、減輕胸部疼痛復發、提高生活品質、減少其他併發症。由於該手術僅通過手臂或腹股溝上的一個小針孔進行，其與外科手術相比侵入性小得多。如果病人今後在同一位置或其他位置發生病變，仍然可以重複進行另一次支架置入手術。冠狀動脈支架置入術克服了血管成形術的一些缺點。血管成形術是一項用於擴大動脈堵塞處的氣囊技術，其通常有兩個問題。首先，氣囊造成的切口不太圓滑，從而增加一小部分病人在進行這項手術的風險。其次，隨著切口的膨大，切口處細胞也開始增殖，導致手術部位膨大。30-60%的病例，切口處膨大足以導致與術前同樣嚴重的阻塞（甚至更嚴重）。這種情況會在術後 6 周至 6 個月發生，被稱為“再狹窄”。

支架置入術可預知性更強，手術結果也更令人滿意，減少術後動脈突然閉合的風險，同時可將

再狹窄發生幾率下降近 50%（從血管成形術的 30-50% 下降到支架置入術的 15-25%）。如今更新的支架也已研發出來。如藥物塗層支架就是一種塗有藥物以防止細胞增殖的支架，阻塞重新發生幾率可降至 4% 以下。

據估計，有經驗的手術醫生可將發生嚴重併發症的幾率降至千分之一到二。這是一種全世界都在進行的相對安全的手術。當然，不是每位發生冠狀動脈阻塞的病人都需要手術。手術的利弊因人而異，病人需同心臟病學家討論決定。

冠狀動脈支架是置於冠狀動脈內部的外來金屬物件，必須採取特殊預防措施以免其被血凝塊覆蓋。已發現降低血小板活性的藥物可以非常有效地防止血凝塊。同時使用阿司匹林和 Plavix 就有效，可在術前就開始或在手術過程中給藥。考慮到藥物塗層支架使用後數月仍可能發生血凝塊，病人應至少聯合服用阿司匹林和 Plavix 一年甚至更久。除非進行置入手術的心臟病學家同意，不得停止藥物治療。

文章由美洲中華醫學會會員  
關德維心臟專科醫生提供