



我有嚴重主動脈瓣狹窄， 應該選擇何種手術？



佛教大林慈濟醫院

醫病共享決策輔助評估表

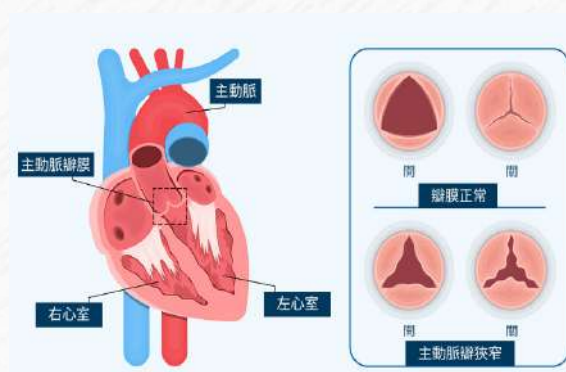
(請使用此醫療決策輔助工具與您的醫療照護團隊討論您的選擇)

前言及疾病介紹

主動脈瓣膜狹窄是左心室往主動脈的瓣膜開口狹窄或阻塞，造成左心室收縮時主動脈瓣無法打開，阻礙血液流出心臟，狹窄的定義是：主動脈瓣開口面積小於1公分見方，或是血流經主動脈瓣開口，其平均壓力差大於40mmHg，可經由心臟超音波診斷。位於左心室與主動脈之間的主動脈瓣膜，為供應全身血流的源頭幫浦，若狹窄、閉鎖不全（逆流），會產生胸口悶痛、呼吸急促，甚至昏倒，病情惡化時甚至引發心臟衰竭。臨床症狀有疲倦、運動能力減退、昏厥、心絞痛及呼吸困難，特別在於平臥、夜晚或運動時。這幾種治療各有優缺點治療過程中對生活也會造成不同程度的影響，此評估表可協助您進一步了解二者的好處及缺點，您可依據您在意及考量因素，與醫師討論，共同選擇最適合您的治療方式。



資料來源 <https://www.careonline.com.tw/2021/10/aortic-valve-replacement.html>



資料來源 <https://www.epochtimes.com/b5/20/2/20/n11883959.htm>

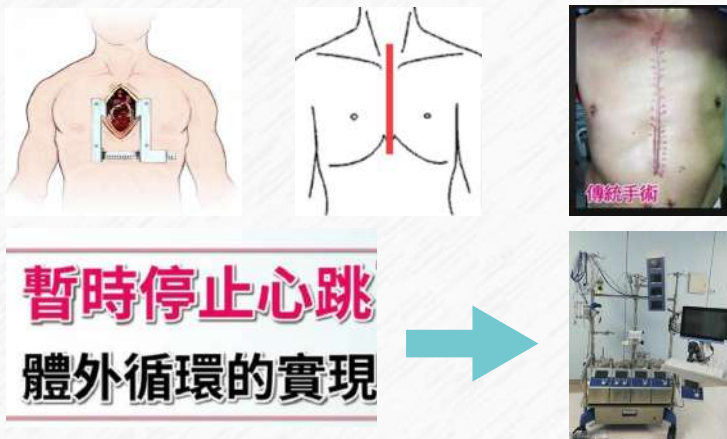
適用對象/適用狀況

嚴重主動脈瓣狹窄病人

主動脈瓣膜手術選項簡介

嚴重主動脈瓣膜疾病合併相關症狀或心臟衰竭的病人建議接受手術治療，手術方式介紹：

- 1 傳統主動脈瓣置換手術：**
胸骨切開，使用體外循環機，隨著心臟停止，分辨出主動脈瓣位置，切開主動脈，切除主動脈瓣和環形鈣化，並放置人工瓣膜。



資料來源

<https://doctorjang45.blogspot.com/2019/04/cardiac-surgery.html>

<https://kknews.cc/health/zg2aqep.html>

- 2 經導管主動脈瓣膜植入術：**
經由導管路徑將瓣膜支架置入主動脈瓣部位，將原先有病變的瓣膜向外撐開，讓植入的瓣膜取代原有瓣膜而恢復正常運作。



資料來源:

<https://heho.com.tw/archives/191194>

<https://www.careonline.com.tw/2021/12/aortic-valve-stenosis.html>

您目前比較想要選擇的治療方式是？

- 傳統主動脈瓣置換手術
- 經導管主動脈瓣膜植入術
- 目前還不清楚

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一：比較每個選項的優點、缺點、風險

| | 傳統主動脈瓣置換手術 | 經導管主動脈瓣膜植入術 |
|--------|---------------------------------------|--|
| 適用對象 | 經外科醫師評估後，須接受手術病人 | 1.外科手術風險過高 2.年齡大於80歲 3.曾經接受過開心手術之主動脈瓣膜狹窄病人 |
| 麻醉方式 | 全身麻醉 心臟停跳(裝人工心肺機) | 全身麻醉或鎮靜麻醉 正常心跳(自然呼吸或由機器協處呼吸) |
| 住院天數 | 約2-3週 | 約1-2週 |
| 疼痛 | 高 | 低 |
| 死亡率 | 75 歲以上或合併許多內科疾病的患者，手術死亡風險可能高達 20~30%。 | 死亡率2至3% |
| 康復期 | 慢 | 快 |
| 傷口癒合時間 | 前胸傷口約15-20公分：2週 胸骨癒合：約3個月 | 鼠蹊部傷口約0.5-2公分：1週 |
| 費用 | 自費約10萬 | 自費約130萬 健保事前審查通過符合資格，瓣膜無須自費 |

步驟二：您選擇的治療方式會在意什麼因素？

接下來想一想，以下請況，是否是您在意的因素呢？

| | 選擇此選項的理由 利益/好處/優點 | 此選項對您有多重要 1個★為一點也不重要 5個★為非常重要 | 避免選擇此選項的理由 風險/壞處/缺點 | 此選項對您有多重要 1個★為一點也不重要 5個★為非常重要 |
|-------------|----------------------|-------------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 傳統主動脈瓣置換手術 | 醫療費用較少 | ☆☆☆☆☆ | 手術後住院天數長 | ☆☆☆☆☆ |
| | | | 開刀後的疤痕大 | ☆☆☆☆☆ |
| | | | 手術的風險高 | ☆☆☆☆☆ |
| 經導管主動脈瓣膜植入術 | 手術後住院天數短 | ☆☆☆☆☆ | 醫療費用較多(不符合健保給付標準者) | ☆☆☆☆☆ |
| | 開刀後的疤痕小 | ☆☆☆☆☆ | | |
| | 風險低 | ☆☆☆☆☆ | | |

步驟三、您對於醫療選項的認知有多少？

| | | | |
|-----------------------------------|----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| 1. 傳統主動脈瓣置換手術，住院天數長 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不確定 |
| 2. 接受傳統主動脈瓣置換手術後，胸骨癒合約3個月 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不確定 |
| 3. 經導管主動脈瓣植入術，康復時間快 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不確定 |
| 4. 經導管主動脈瓣植入術，健保事前審查通過符合資格，瓣膜無須自費 | <input type="checkbox"/> 對 | <input type="checkbox"/> 不對 | <input type="checkbox"/> 不確定 |

| 對於上述的決策需求，是否了解？ | |
|-----------------|--|
| 知識 | <p>您是否知道每個選項的好處與風險？</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> |
| 支持 | <p>您是否得到足夠的幫助及理解，支持並做選擇？</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> |
| 決定性 | <p>您是否確定已做出最佳選擇？</p> <p><input type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否</p> |

步驟四、您決定選擇哪一個方案？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）

- 傳統主動脈瓣置換手術
- 經導管主動脈瓣植入術

我目前很難做出決定，原因：

- 我想要再與我的主治醫師討論我的決定
- 我想要再與親友討論我的決定。
- 對於以上治療方式，我想要再瞭解更多

我的問題有：_____

參考資料

- Gomes, W. J., Almeida, R. M. S., Petrucci, O., Antunes, M. J., & Albuquerque, L. C. (2021). The 2020 American College of Cardiology/American Heart Association (ACC/AHA) Guideline for the Management of Patients with Valvular Heart Disease. Should the World Jump In? *Braz J Cardiovasc Surg*, 36(2), 278-288. <https://doi.org/10.21470/1678-9741-2021-0953>
- Otto, C. M., Kumbhani, D. J., Alexander, K. P., Calhoun, J. H., Desai, M. Y., Kaul, S., Lee, J. C., Ruiz, C. E., & Vassileva, C. M. (2017). 2017 ACC Expert Consensus Decision Pathway for Transcatheter Aortic Valve Replacement in the Management of Adults With Aortic Stenosis: A Report of the American College of Cardiology Task Force on Clinical Expert Consensus Documents. *J Am Coll Cardiol*, 69(10), 1313-1346. <https://doi.org/10.1016/j.jacc.2016.12.006>
- 林廷諭, & 呂信邦. (2020). 經導管人工主動脈瓣膜植入術：現況更新與挑戰. *臨床醫學月刊*, 85(6), 350-355. [https://doi.org/10.6666/ClinMed.202006_85\(6\).0065](https://doi.org/10.6666/ClinMed.202006_85(6).0065)
- 洪佳鳳. (2017). 主動脈瓣狹窄經導管主動脈瓣植入術與主動脈瓣置換手術之成本效果分析：系統性回顧與統合分析 (Publication Number 2017年) [高雄醫學大學]. AiritiLibrary.
- 殷偉賢, 李永在, & 魏崢. (2015). 經導管主動脈瓣膜植入術台灣現況. *臺灣醫界*, 58(5), 9-11.

製作時間及未來更新說明

1. 本文於2023年 11月完成，每兩年更新一次。
2. 各醫院提供之治療方案及程序不盡相同，請與您的主治醫療及醫療團隊討論。
3. 本文件無涉及廠商利益。

互動回饋結果

您與病人的關係：

病人 配偶 子女 兄弟姊妹 法定代理人 其他

| 互動回饋 | 病人了解/在意程度 |
|--------------------------------------|--|
| 1 醫療人員有與我們討論治療及處置預期的療效或效益 | <input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大致了解 <input type="checkbox"/> 不太了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解 <input type="checkbox"/> 非常在意 <input type="checkbox"/> 有點在意 <input type="checkbox"/> 不太在意 <input type="checkbox"/> 非常不在意 |
| 2 醫療人員有與我們解釋可能發生的副作用或併發症，以及其處理方式 | <input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大致了解 <input type="checkbox"/> 不太了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解 <input type="checkbox"/> 非常在意 <input type="checkbox"/> 有點在意 <input type="checkbox"/> 不太在意 <input type="checkbox"/> 非常不在意 |
| 3 醫療人員有與我們討論治療過程所需的金錢支出，以及照護者可能增加的負擔 | <input type="checkbox"/> 完全了解 <input type="checkbox"/> 大致了解 <input type="checkbox"/> 不太了解 <input type="checkbox"/> 完全不了解 <input type="checkbox"/> 非常在意 <input type="checkbox"/> 有點在意 <input type="checkbox"/> 不太在意 <input type="checkbox"/> 非常不在意 |
| 4 醫療人員有與我們討論其他替代治療的選項及優缺點 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 備註： |
| 5 我們有其他考量，已經與醫療人員進行討論 | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 備註： |

請問您對於整個決定過程的感受即看法：

| | | |
|-----------|--------------------|---|
| 1 自我確認 | 您覺得您做了對您最好的決定嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 2 瞭解資訊 | 您知道每一個選項的好處及害處嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 3 利益-風險比例 | 您清楚對您最重要的好處及害處嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |
| 4 鼓勵 | 您有得到足夠的幫助及建議來做決定嗎？ | <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 |