

有一位75歲男病人，運動後感氣喘，且愈來愈嚴重；在睡眠躺臥時尤其不適，大大影響了他的活動能力。這是由於他心臟的二尖瓣(mitral valve)結構異常，導致退化性二尖瓣閉合不全(mitral valve prolapse MVP)而嚴重倒流。

在患病初期，由於心臟會藉加快心率和 加每次泵出血液的份量來彌補倒流的影響，病徵會不明顯。病人現在出現呼吸困難和氣喘的徵狀，表示病情已惡化，這時已不能單靠藥物治療。

現時診治二尖瓣倒流的主要手術療法，包括：二尖瓣修補(mitral valve repair)或置換(mitral valve replacement)的開胸手術。但因病人屬高齡，且腎功能已開始衰竭，開胸手術風險較大，所以他選擇了風險較低的「經皮二尖瓣夾閉微創手術」(transcutaneous mitral valve clip minimally invasive surgery)。病人仍需全身麻醉，但醫生只需要在病人的大腿開一個很小的切口，從大腿的股靜脈插入一條幼長的導管，把儀器夾(mitral clip)引導至二尖瓣後植入。儀器夾會夾住二尖瓣前後的兩塊瓣頁，是一種「邊對邊」修補技術，用以減低二尖瓣張開的幅度，從而大大減少二尖瓣倒流的情況，而左心房和左心室的擴張也隨之減少。病人接受手術後，翌日便可活動。留院兩天後，已沒有氣喘，睡眠時亦沒有不適，可以出院回家。

二尖瓣夾閉術旨在補足現有手術，不能完全取代，病人將來也有可能需要接受開胸手術。如二尖瓣夾閉術失效，可取出儀器夾，並進行傳統心瓣手術。

聖經記載：「心裡喜樂就是良藥；心靈憂鬱使骨頭枯乾。」(箴言17：22)現代科技雖然不斷發展，引進微創手術療法，造福人類；但病人也需要有積極的態度。因此，醫生不能單顧醫療技術，也要給予病人詳細解釋、心理支援，讓病人在最佳的生理和心理狀態下接受手術，增加成功的機會。

盼望 / 心臟科

\*經文引用《聖經新譯本》



環球天道傳基協會

Tien Dao Worldwide Christian Media Association

如對文章有任何回應或查詢，歡迎登入《醫學人生》  
網頁分享<http://www.tdww.org.hk/cmdf/index.html>



香港基督徒醫生及牙醫團契  
The Christian Medical and  
Dental Fellowship of Hong Kong