

揪出隱源性腦中風的潛在殺手！

修復開放性心臟卵圓孔

文／臺中榮總神經醫學中心醫師 王其聖

神經醫學中心

王其聖 醫師



【主治專長】

1. 成人缺血性腦中風檢查及治療；2. 一般神經科疾病；3. 腦血管疾病；4. 隱源性腦中風診療；5. 開放性卵圓孔相關腦中風

【門診時間】

6－8月支援埔里分院，暫不開診

急性缺血性腦中風往往沒有明顯的前兆而突然出現，但是一旦發生幾乎都會留下長期的後遺症，對病人和家屬來說造成龐大的心理、生理和經濟負擔。

在民國 102 年 1 月的一個平凡夜晚，37 歲的張先生在吃完晚餐之後，一如往常與太太準備出門散步，卻突然發現自己步伐不穩，同時太太發現他有口齒不清及嘴角歪斜的情形，自己和家人都嚇了一大跳，於是太太立刻將他送往臺中榮總治療，經過檢查後發現一中風了！原來張先生遭逢雙側小腦的缺血性腦中風。雖然經過住院且詳細的中風相關檢查後，醫師告訴張先生：「目前沒有找到明確的中風原因」，這讓張先生和家人的心中，蒙上了一層陰影…

我為什麼會中風？這是所有中風患者共同的疑問，不幸的是，即使經過完

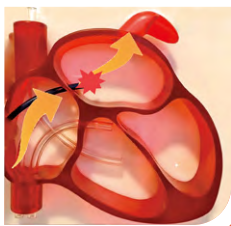
整的檢查，仍有部分病人找不到明確原因，這些腦中風會被歸類為隱源性腦中風，醫師往往難以對症下藥。所幸臺中榮總腦中風中心已根據最新研究資料發現，隱源性腦中風的患者之中，開放性卵圓孔（PFO; patent foramen ovale）是造成中風的重要因子之一。當右心房有血栓形成時，血栓就會透過開放性卵圓孔進入左心房進而流向腦部造成中風（圖 1），腦中風中心自 2013 年起即開始針對隱源性腦中風的進行詳細篩查，我們會為隱源性腦中風患者安排微小氣泡測試（microbubble test），這是一個極低侵入性檢查，透過靜脈微小氣泡以及腦部血管超音波，可以精確判斷患者是否有開放性卵圓孔的可能性。一旦病人小氣泡測試異常，我們進一步會診小兒心臟科啟動「腦心團隊」（圖 2），

舉行跨專科團隊會議，共同討論病人狀況，並進一步安排相關攝影檢查來診斷開放性卵圓孔並執行關閉術。

經過醫護人員一連串的檢查，果然發現張先生的心臟有開放性卵圓孔，張先生順利地接受卵圓孔關閉術，不僅沒有發生併發症，至今 10 年來都沒有再發生腦中風，經過長期復健後，順利回歸正常生活，甚至跟同事有說有笑，張先生的家人也非常開心。這是全國第一例透過卵圓孔關閉術治療中風的案例，而 10 年後的今天，臺中榮總累積了全國第一的治療經驗，在急性期內早期診斷並治療開放性卵圓孔，從 2013 年迄今，有超過 5000 位患者因缺血性腦中風至臺中榮總求診，共 780 位隱源性腦

中風患者執行微小氣泡測試，最後 235 位患者檢查出有開放性卵圓孔，陽性率為三成。其中有 117 例接受卵圓孔關閉術，分析發現隱源性腦中風合併開放性卵圓孔的患者，卵圓孔關閉術可減少大約 7 成的腦中風復發風險，我們的研究不僅顯示卵圓孔關閉術的良好成效，更進一步發現卵圓孔關閉術在 60 歲以上的高齡族群也有同樣的療效，該成果除了是亞洲第一，也有比肩世界級的水準。

我們的治療經驗指出於隱源性腦中風患者進行微小氣泡測試，並針對高風險族群執行關閉術，可以顯著降低腦中風再發生率，對隱源性腦中風患者無疑是一大福音。🏥



◀ 圖 1 血栓透過開放性卵圓孔進入左心房進而流向腦部造成中風

▼ 圖 2 優質的腦心團隊，打造隱源性腦中風的創新治療

