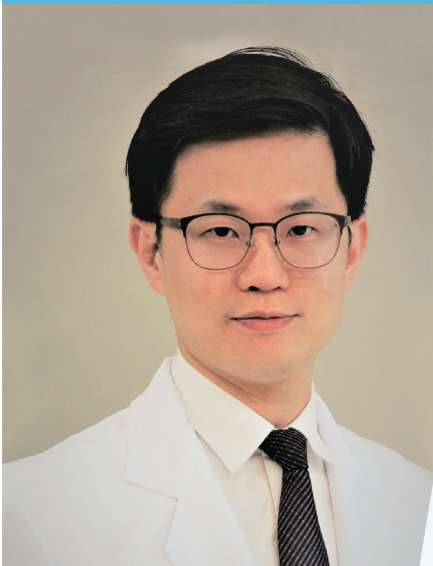


根治心律不整可以輕鬆無輻射、不致癌！三維導航完成零輻射心導管手術治療心律不整



文／臺中榮總兒童心臟科主治醫師 莊傑賢

兒童醫學中心兒童心臟科
莊傑賢 醫師



【主治專長】

1. 成人及兒童無輻射心律不整心導管治療（心房顫動、心室早期收縮及各式陣發性心搏過速等）。2. 經導管節律器（包含傳導系統節律器及無導線節律器）及植入式去顫器置放及調整。3. 成人及兒童先天性及結構性心臟病診斷及治療。4. 川崎症。5. 家族遺傳性心臟疾病。6. 暈厥。7. 心臟衰竭及心肌病變。8. 胸痛。9. 心臟超音波。

【門診時間】

週一、四下午，6133 診間

5歲男童阿凡（化名），晚餐後父母發現他臉色怪怪的，一直到睡覺前爸爸才發現他的脖子怎麼看的到跳動很快的脈搏，仔細詢問下他才說吃完晚餐後心臟就跳得很快，先送至鄰近的醫療院所急診室，心電圖診斷為心跳200下的心室上心搏過速，給了兩劑針劑藥物都沒有效果，改只用第二線藥物，接著轉診至醫學中心急診，因兩線藥物都無法終止心律不整，鎮靜後即給予心臟整流（電擊），由於第一次發作就需要使用

電擊才能改善，跟父母討論藥物控制或心導管根治，家屬決定使用心導管根治這個令他們嚇出一身冷汗的心律不整，使用三維導航系統建構其心臟結構且定位出病灶位置，再用導管至病灶處給予射頻消融使其失去活性，成功治癒心律不整，整個過程都沒有使用X光導航，完全零輻射。

74歲張先生，本身有慢性腎衰竭及大腸惡性腫瘤病史，近幾個月心悸不



時發作，多次前往急診室就診，心電圖診斷為心房顫動，多種心律不整藥物加上三高藥物控制下，心房顫動仍頻頻發作，讓他生活品質不佳，也連帶影響心情，曾至心律不整門診詢問有關導管治療事項，但因顯影劑使用及X光導航可能導致腎衰竭及致癌風險讓他猶豫不決，門診求診得知能施行無輻射心房顫動電燒手術且無顯影劑使用，立刻在隔週即接受了導管手術，手術後心房顫動不再發作，腎功能也維持在術前的狀態，因為不再感到隨時會有心悸的恐懼，心情也輕鬆了不少。

陣發性心室上心搏過速是兒童及青少年最常見的心律不整，心房顫動則是成人最常見的心律不整，藥物治療能控制部分病患的病情，但無法根治，因此病患往往心理上常有不知何時會又再發作的恐懼，導管治療是根治心室上心搏過速及控制心房顫動的一大利器，達到

無心律不整發作的效果遠優於藥物，故成為藥物控制失敗或不想承擔藥物副作用的病患的治療選擇，但傳統X光導航手術患者須暴露大量輻射，心室上心搏過速電燒暴露4.4 mSv（約220張胸部X光片），心房顫動電燒暴露16.6 mSv（約830張胸部X光片），蘇聯車諾比核災居民暴露量約為30 mSv，輻射暴露可能會增加罹患癌症風險，根據統計每15 mSv（相當於一次心房顫動電燒）的暴露會在750位50歲男性中產生一位癌症病患，女性則是每500位產生一位，兒童則是每200名造成一位罹癌，使用三維定位系統加上食道或血管內超音波導引能完成無輻射心律不整導管治療，輕鬆治癒心律不整且不增加癌症風險。目前本院莊傑賢醫師個人已完成超過百例無輻射心律不整手術（含全國最多例無輻射心房顫動導管治療26例及88例無輻射心室上心搏過速導管治療）。