

頸動脈血管 高度狹窄的治療

02

健康衛教

高雄市立小港醫院關心您

文 神經內科
林子超 醫師



阿寬是高雄港一家報關公司的小主管，手下有一幫充滿幹勁的下屬，長官也很照顧大家。工作雖然忙碌，但回到家後，太太和一對可愛的兒女就是他最強的后盾。因為工作忙碌，他常常把珍奶當午餐，加班的時候也常常和下屬一起訂消夜。他最放鬆的時候，就是下班開車回家前，在停車場點上一根菸，吹著海風，看著港口的燈在夕陽落下時亮起。

又到了公司健康檢查的時候。今年他剛滿40歲，按照慣例，除了一般的健檢項目外，公司替他安排自費的頸動脈超音波檢查。等到看報告的時候，醫師告訴他肝功能和血脂肪和以往一樣都偏高，飲食要多加注意，菸要戒。他不好意思地搔搔頭，這些老問題不是不想改，而是工作太忙，壓力有點大，飲料、消夜和菸都是忙碌工作之餘的小確幸。但醫師接下來跟他說的動脈超音波報告，就沒這麼輕鬆了；右邊頸動脈狹窄，需要到神經內科門診追蹤。

神經科醫師又為阿寬安排了一次頸動脈超音波檢查。再次聽報告的時候，阿寬的心臟撲通撲通的跳著，自己都聽得清清楚楚。神經科醫師跟他說，右邊內頸動脈狹窄超過了70%，需要安排住院做導管的檢查，必要時可能會建議放置支架。阿寬聽了報告後腦袋一片空白，他是家裡面的支柱，小朋友一個在上幼稚園，一個在上小學，太太是家庭主婦，他的身體不能有差錯，千萬不能在這個時候倒下。

頸動脈狹窄在健檢的病人中並不罕見，更是中風或三高病人的常見共病。狹窄的頸動脈可能會導致局部的血流亂流，容易生成血栓，進而導致中風的發生。當狹窄超過血管管徑一定的比例，就有可能需要放置支架，以降低中風的發生率。通常頸動脈狹窄的篩檢是通過頸動脈超音波的檢查。當頸動脈超音波顯示潛在危險的頸動脈狹窄，就需要安排腦導管的進一步檢查，一方面確認準確的狹窄程度，另一方面量測血管管徑以評估適合病人的支架尺寸。目前頸動脈支架是由健保給付，病人需自費負擔止血醫療耗材的費用。放置支架後，需要入

住加護病房監測生命徵象，待穩定後才出院；出院後也需要積極回診追蹤評估支架放置後的狀態及用藥。放置成功的支架，可以大大降低病人未來中風的機率，維持病人現有的生活品質。

阿寬在太太的陪同下住院了。他已經做完了導管的檢查，感覺並沒有想像中的恐怖，只是醫師在打顯影劑照相的時候，感覺腦袋有點熱熱的。他明天就要出院了，在接受支架治療前，醫師給了他幾樣功課：1.要訓練自己按時吃藥、2.三餐要正常吃，和3.戒菸。為了太太和小孩，為了這個家，他準備2星期後接受頸動脈支架的治療。在現今工業社會工作型態和飲食的影響下，血管性疾病的發生年齡有逐年下降的趨勢；高階健檢的普及，讓這些血管疾病尤其是頸動脈狹窄，能夠在沒有明顯症狀時及早被發現。當頸動脈狹窄發生在我們或自己的家人身上時，最好的應對方式是細聽醫師的解釋、詳細了解導管檢查及支架放置的方顯及好處，以及做出冷靜合理的決定。小港醫院神經科團隊守護小港在地的腦血管，與您一起對抗腦血管疾病！



門診時間	一	二	三	四	五	六
08:30~12:00	●			●		●
13:30~17:00						
18:00~20:30					●	

(本表僅供參考，若有異動，請依醫院診間公告為主)