



# 振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

## 我有稳定性心绞痛需不需要接受心导管治疗？

### 前言

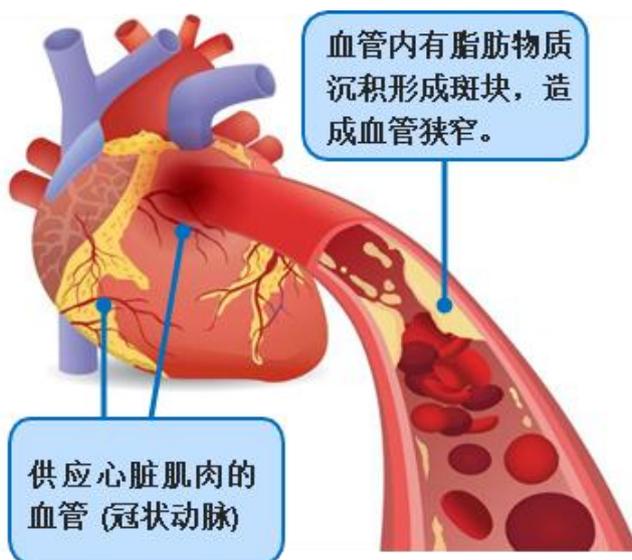
当医师诊断您为稳定性心绞痛，您应该要改变生活形态并接受药物治疗。这不但会降低心脏病发作及死亡的机会，也会减轻心绞痛的症状。可是当心绞痛症状影响您的日常活动，您可以考虑再加上心导管治疗的血管内球囊扩张术或支架治疗。这虽不会减少心脏病发作及死亡的机会，但可能会使您维持较好的日常活动功能。不过球囊扩张术或支架属于侵入性治疗，可能会有相关副作用及风险，因此需要您仔细的思考评估，跟医师共同讨论出最适合您的治疗方式。

### 适用对象 / 适用状况

经医师诊断为稳定性心绞痛，过去未曾接受过心导管治疗或是冠状动脉搭桥术，需要与您一起讨论治疗的方式。

### 疾病简介

#### 一、什么是心绞痛？



心绞痛是导因于供应心脏肌肉的血管有脂肪物质沉积而形成斑块。此斑块造成血管狭窄，因此输送到心脏肌肉的血流会变少，临床上可能会引起胸口闷、痛等症状，尤其在运动时症状会更明显。心绞痛会增加您心脏病发作(心肌梗塞)和猝死的机会。



# 振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

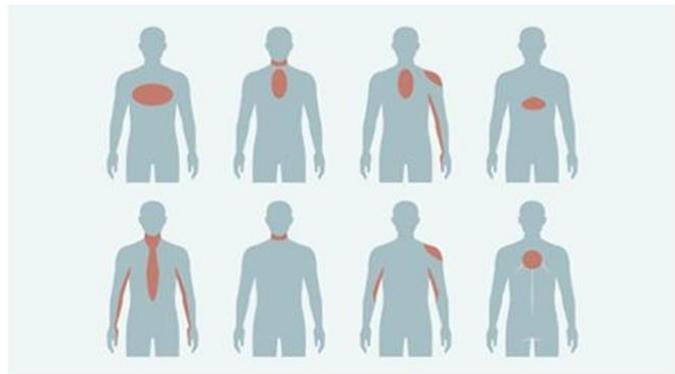
心绞痛可以是“稳定性”或“不稳定性”。“不稳定性”是指平常的症状有所改变，例如：发作的次数、严重程度、时间或是发作的原因。“不稳定性”心绞痛有较高风险造成心脏病发作(心肌梗塞)，使得心脏肌肉损伤，甚至死亡。需要立即到医院接受医疗处置。

## 二、心绞痛会有那些症状?

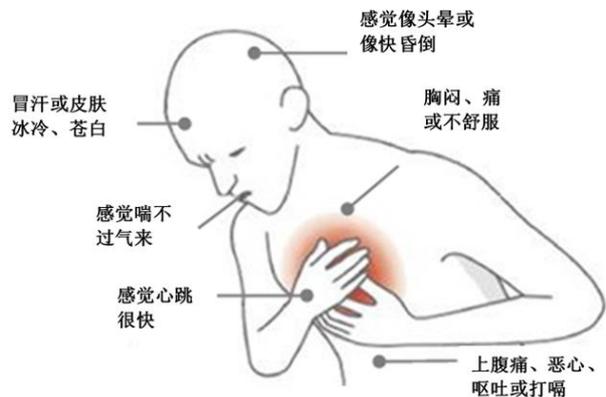
心绞痛可能第一次出现症状就是心脏病发作(心肌梗塞)。心绞痛不舒服的症状在运动时比较会发生，最常见的症状是胸部不舒服或是感觉到呼吸喘。老人及女性的症状可能会比较轻微或不典型。

典型心绞痛发作时您可能会感到：

- 胸口紧绷或沉重
- 胸口出现挤压感、压迫感或烧灼感
- 一只手臂或双手臂、单 (或双) 肩、背部、脖颈、颌 (下巴) 不适
- 除了胸口不舒服外，还可能有以下症状：
  - (1) 呼吸短促
  - (2) 上腹部痛、恶心、呕吐、打嗝
  - (3) 冒冷汗、皮肤苍白
  - (4) 感觉心脏跳动过快
  - (5) 感觉头昏



心绞痛或心脏病发作(心肌梗塞)  
可能不舒服的位置



心绞痛或心脏病发作的  
常见症状



## 振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

### 三、您可以根据您的症状，来判断您心绞痛的分级：

第一级：一般的日常活动不会发生心绞痛症状，例如走路或爬楼梯。症状只会发生于费力、快速或长时间的工作或休闲运动。

第二级：一般的日常活动会稍微受到限制。

症状仅发生于：快速走路或爬楼梯、走上坡、用餐后走路或爬楼梯、寒冷或有风的环境、情绪压力下走路或爬楼梯、或仅发生于睡醒后数小时。

可以用正常的步伐或速度走路超过两个路口或超过一层楼的楼梯。

第三级：一般的日常活动会明显受到限制。

仅能用正常的步伐或速度走路超过或两个路口，或一层楼的楼梯。

第四级：身体动一下就会有不舒服症状。甚至休息时可能也会有不舒服症状。

### 治疗方式介绍

#### 主要治疗稳定性心绞痛的方式：

要减轻心绞痛不舒服的症状、降低心脏病发作及死亡的机会就必须要有健康的生活型态，并配合定期服用药物。球囊扩张术或放置支架则对于治疗心绞痛不舒服的症状可能有较好的效果。

#### 一、药物治疗及维持健康生活型态：

##### 1. 您可以做几件事来降低您发生心肌梗塞及死亡的风险

- (1) 如果您有抽烟，请戒烟
- (2) 多食用蔬菜水果，减少食用肉类及含脂量高的食物
- (3) 每周尽量天天都有走路或运动
- (4) 维持适当体重\*

\*可参考 BMI 指数：

BMI = 体重(公斤) / 身高<sup>2</sup>(公尺)

亚洲人的 BMI

- 过轻：<18.5
- 标准：18.5 至 22.9
- 过重：>23

(根据世界卫生组织西太平洋地区办事处标准)



# 振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

## 2. 药物:

药物可以降低您心肌梗塞的风险，并能让您活得更久。但是您必须每天依照医嘱服用这些药物。您的医师可能开立的药物包括:

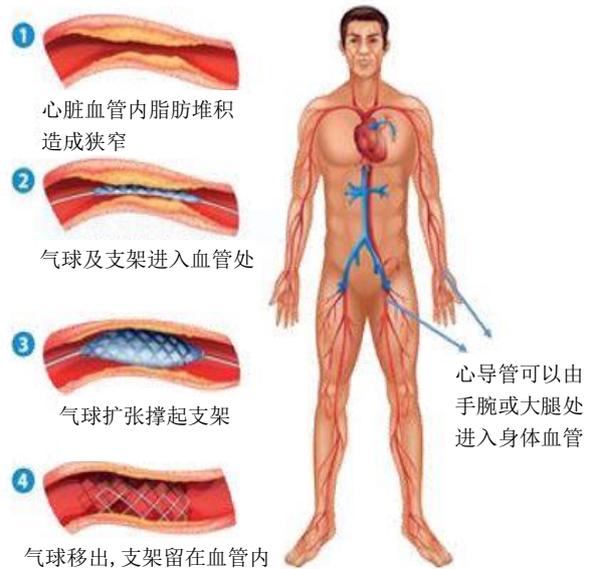
- (1) 降低胆固醇的药物，例如史他汀类 (statins)
- (2) 降低血压的药物
- (3) 阿司匹林 (Aspirin) 或其他药物来协助预防血栓

如果您有因为冠心病而产生胸口不舒服，医师也可能给您缓解的药物，这些药物包括“硝化甘油”，“乙型阻断剂”或其他药物。

## 二、球囊扩张术或放置支架:

1. 医师会将末端有气球的细塑料管置入手腕或大腿处的动脉，沿着血管进入心脏中阻塞的血管，并用气球撑开阻塞的地方，在符合适应症或特殊情形下，会再将一个细小的网状支架留置在血管处以保持血管通畅(如右图)。术后需住院观察数天且仍需定期服用药物及保持良好生活型态。

2. 如果心导管检查发现您无法或不合适进行支架置放，医师会再与您讨论接续的治疗方案。



球囊扩张术或放置支架

### 【您目前比较想要选择的方式是】

- 药物治疗及维持健康生活型态
- 药物治疗及维持生活型态改变，再加上球囊扩张术或放置支架
- 目前还不清楚



# 振兴医疗财团法人振兴医院

## 医病共享决策辅助评估表

请透过以下四个步骤来帮助您做决定

### 步骤一、选项的比较

	A. 药物治疗+维持健康生活型态	B. 药物治疗+维持健康生活型态，再加上球囊扩张术或放置支架									
治疗方式	<ol style="list-style-type: none"> <li>依照医疗团队的建议每日定期服用药物。</li> <li>养成并维持健康的生活型态，包括：饮食、戒烟、减重、运动…。</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>依照医疗团队的建议每日定期服用药物。</li> <li>养成并维持健康的生活型态，包括：饮食、戒烟、减重、运动…。</li> <li>需住院 2 至 5 天进行球囊扩张术或放置支架。</li> <li>支架选用相关信息可向您的医疗人员咨询。</li> </ol>									
症状的改善	<p>每 1,000 位病患，有 527 位症状消失。</p> <table border="1"> <caption>症状改善数据表</caption> <thead> <tr> <th>治疗方案</th> <th>治疗后症状消失的人</th> <th>还有症状的人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>药物治疗+维持健康的生活型态</td> <td>527</td> <td>473</td> </tr> <tr> <td>药物治疗+维持健康的生活型态+球囊扩张术或放置支架</td> <td>585</td> <td>415</td> </tr> </tbody> </table> <p>※每 1,000 人中 使用药物治疗+维持健康生活型态，再加上球囊扩张术或放置支架者的人，比使用药物治疗+维持健康生活型态者多 58 人症状消失。</p>	治疗方案	治疗后症状消失的人	还有症状的人数	药物治疗+维持健康的生活型态	527	473	药物治疗+维持健康的生活型态+球囊扩张术或放置支架	585	415	<p>每 1,000 位病人，有 585 位症状消失。</p>
治疗方案	治疗后症状消失的人	还有症状的人数									
药物治疗+维持健康的生活型态	527	473									
药物治疗+维持健康的生活型态+球囊扩张术或放置支架	585	415									
副作用	<p>没有手术相关的副作用。</p>	<p>手术相关副作用相当少见</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>手术死亡：每 1,000 位病人，有 6 位</li> <li>伤口的血肿：每 1,000 位病人，有 5 位</li> <li>导管相关卒中：每 1,000 位病人，将近有 2 位</li> <li>再狭窄： 手术后可能会因为血管内皮增生，而造成血管再次狭窄。接续处置要视病人的临床状况再决定。 副作用发生的机会风险会随年龄及相关慢性疾病而增加。</li> </ol>									
经济考量	<p>门诊费用</p>	<p>门诊加住院费用(医疗人员会与您做进一步的讨论)。</p>									



## 振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

病人 舒适性	不需住院	需住院 2 至 5 天, 若从大腿股动脉进行, 术后可能需平躺 6 小时。
长期存活率 死亡率	无明显差异	

### 步骤二、您选择治疗方式会在意的项目有什么？ 以及在意的程度为何？

请填写下列考虑因素优先顺序(0-4, 0 代表完全不在意, 4 代表非常在意)

考虑因素	完全不在意	在意程度			非常在意
		←—————→			
较好生活质量	0	1	2	3	4
手术的风险与后遗症	0	1	2	3	4
须住院 2-5 天	0	1	2	3	4
医疗费用	0	1	2	3	4
其他:	0	1	2	3	4

### 步骤三、对于上面提供的信息，您是否已经了解了呢？

<p>1. 稳定性心绞痛病人只要能维持生活型态改变及药物治疗, 不管有没有加上球囊扩张术或放置支架, 都能有效降低心脏血管疾病死亡率。</p>	<input type="checkbox"/> 对 <input type="checkbox"/> 不对 <input type="checkbox"/> 不确定
---	---



振兴医疗财团法人振兴医院  
医病共享决策辅助评估表

2. 球囊扩张术或放置支架并发症，如脑卒中、心肌梗塞或死亡的风险是很高的。	<input type="checkbox"/> 对 <input type="checkbox"/> 不对 <input type="checkbox"/> 不确定
3. 接受球囊扩张术或放置支架手术后，可改善病人的生活质量。	<input type="checkbox"/> 对 <input type="checkbox"/> 不对 <input type="checkbox"/> 不确定
4. 接受心导管检查及支架置放手术后，就可以不用服用药物。	<input type="checkbox"/> 对 <input type="checkbox"/> 不对 <input type="checkbox"/> 不确定
5. 定期服用药物及维持健康的生活型态是治疗稳定性心绞痛最重要的治疗。	<input type="checkbox"/> 对 <input type="checkbox"/> 不对 <input type="checkbox"/> 不确定

步骤四、您现在确认好治疗方式了吗？

我已经确认好想要的治疗方式，我决定选择：（下列择一）

- 药物治疗+维持健康的生活型态
- 药物治疗+维持健康的生活型态，再加上球囊扩张术或放置支架
- 不进行任何治疗，原因： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

我目前还无法决定

- 我想要再与我的主治医师讨论我的决定。
- 我想要再与其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意见提供者……）讨论我的决定。
- 对于以上治疗方式，我想要再了解更多，我的问题有： \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_