



振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

我有复杂性冠状动脉心脏病，该如何选择治疗方式？

前言

当您接受心导管检查后经医师判定为复杂性冠状动脉心脏病，除了改变生活习惯、调整饮食、接受药物治疗外，藉由经皮冠状动脉介入术或是冠状动脉搭桥手术治疗，才能更有效地减少心脏病发作的机会。因此，利用此评估表能充分了解不同治疗方式并与医师共同讨论比较优缺点，希望能协助您决定最适合的治疗方式。

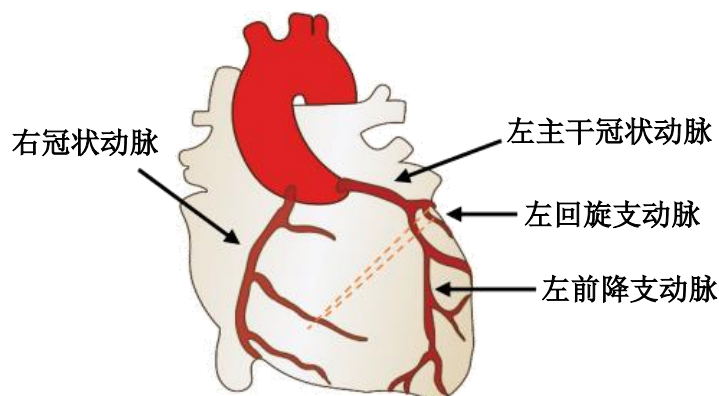
适用对象 / 适用状况

在进行心导管检查之后，经医师诊断为复杂性冠状动脉心脏病的病人，除了药物治疗外，愿意接受进一步血管疏通治疗者。

疾病简介

一、什么是冠状动脉疾病？

冠状动脉主要有三条，包括左主干冠状动脉，再分为(1)左前降支动脉、(2)左回旋支动脉以及(3)右冠状动脉，这些冠状动脉是用来供应心脏运作所需的氧气。所谓的冠状动脉疾病也称作冠心病。冠状动脉就是心脏本身的血管，当这些血管发生阻塞时会造成心脏缺氧。如果血管阻塞程度突然加重会引发心肌受损，也就是我们常听到的「心肌梗塞」。





振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

二、什么是复杂性冠状动脉心脏病？

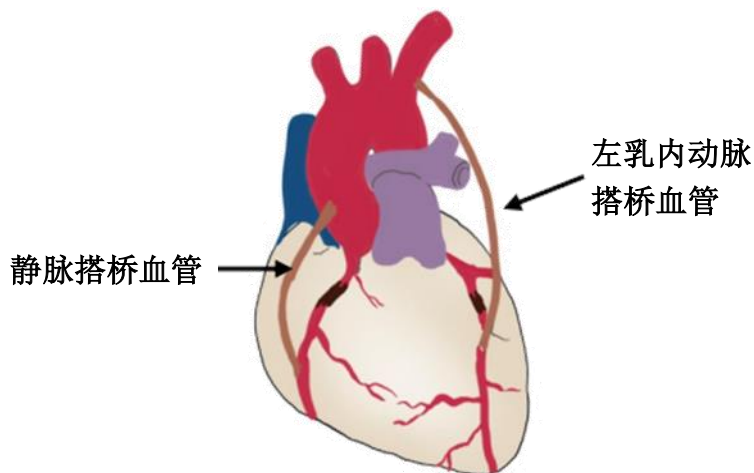
简单来说，就是血管阻塞的程度较为严重或广泛性多处狭窄。医学上，一般常以血管阻塞的程度及位置算出冠状动脉狭窄严重复杂度(Syntax评分)来认定堵塞复杂的程度。当Syntax分数为33 分以上或是心脏的左主干血管分叉处发生阻塞，即认定为复杂性冠状动脉心脏病，治疗方式较复杂、时间较长、风险也比较高。

治疗方式介绍

罹患复杂性冠状动脉心脏病，可藉由改变生活习惯、调整饮食，或接受药物治疗来减轻症状、减少心脏病发作或是死亡的机会。但只能尽量让阻塞的程度不要恶化。若要确实改善血管阻塞的情形，心脏内科的经皮冠状动脉介入术或是心脏外科的冠状动脉搭桥手术为目前有效的方式。

一、冠状动脉搭桥手术：

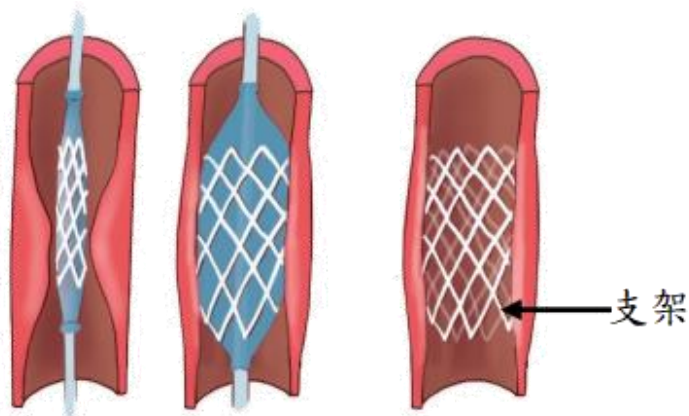
冠状动脉搭桥手术需全身麻醉，从胸前开刀看到心脏，将其他部位取来的血管(如腿部的大隐静脉、胸部的乳内动脉或手部桡动脉)，在原有的心脏血管上，跨过血管阻塞的部位，接上阻塞部位远端的血管，藉由这样搭桥的方式，就能够维持血流的畅通。若是使用左乳内动脉血管来接左前降支动脉，10年通畅率90%以上，使用大隐静脉来接其他血管，10年通畅率50%。





二、经皮冠状动脉介入术：

经皮冠状动脉介入术治疗，是以局部麻醉将导管从手腕或鼠蹊处将导管送进到心脏冠状动脉开口处，再将超细导丝送入阻塞的冠状动脉，使用球囊将阻塞处扩开，增加血流。若是血管重要处狭窄，或球囊扩张效果不佳，接着会置放支架，让血管恢复畅通，不过医师会依病人实际状况再决定是否置放支架。若血管阻塞复杂，如钙化或分叉病变或慢性全阻塞，则会使用其他器材来进行介入治疗。



经由医师评估后，若您属于以下情形之一者，首选冠状动脉搭桥手术治疗

- ◆ 复杂性冠状动脉阻塞疾病且 Syntax 分数大于等于 33 分
- ◆ 远端左主干分叉病变
- ◆ 左主干血管病变(非分叉处)合并复杂性冠状动脉阻塞

【看了治疗方式的介绍后，您目前比较想要选择的方式是】

- 经皮冠状动脉介入术
- 冠状动脉搭桥手术
- 两者都不要，仅选择药物治疗
- 目前还不清楚



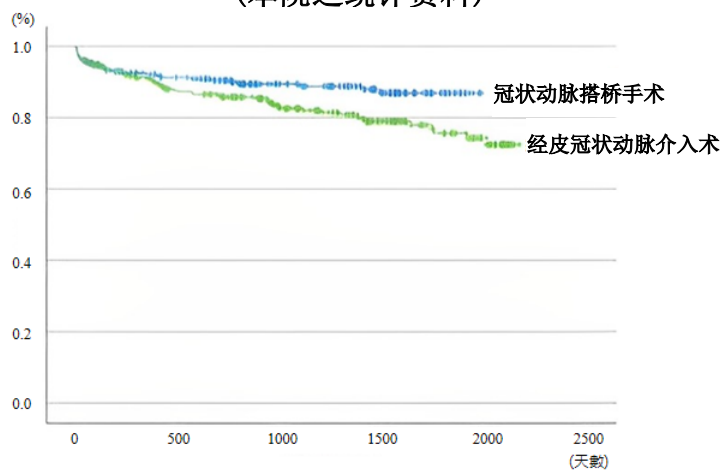
振兴医疗财团法人振兴医院 医病共享决策辅助评估表

请透过以下四个步骤来帮助您做决定

步骤一、选项的比较

	经皮冠状动脉介入术	冠状动脉搭桥手术
麻醉与否	仅注射处局部麻醉	需全身麻醉
插管与否	不需插管	需插管
装置叶克膜与否	少	依病况而定
伤口位置及大小	手腕或鼠蹊处, 约 0.2 公分	胸前约 12-15 公分
手术次数	可能需分 1-2 次手术	一次手术完成
手术时间	依复杂度而定 2-4 小时	6-8 小时
住院天数	约 3-4 天	约 2 周
并发症	以手术同意书说明为主	以手术同意书说明为主
五年心脏血管不良事件	较高	较低
住院死亡率	约 0.5 %-1 %, 依病况不同而异, 以主治医师说明为主	约 1 %, 依病况不同而异, 以主治医师说明为主

经皮冠状动脉介入术与冠状动脉搭桥手术之五年心脏血管不良事件之比较
(本院之统计资料)



注: 心脏血管不良事件 (major adverse cardiac events, MACE) 包含死亡、卒中、心肌梗塞或血管再介入畅通手术



振兴医疗财团法人振兴医院
医病共享决策辅助评估表

步骤二、您对于治疗方式会在意的程度为何？

考虑项目	完全不在意	有点不在意	普通	有点在意	非常在意
死亡率	0	1	2	3	4
麻醉插管与否	0	1	2	3	4
伤口大小	0	1	2	3	4
手术时间	0	1	2	3	4
住院天数	0	1	2	3	4
住院费用	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？

1. 无论经皮冠状动脉介入术或冠状动脉搭桥手术都有一定的风险。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定
2. 经皮冠状动脉介入术或冠状动脉搭桥手术各有优缺点，没有绝对的好坏。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定
3. 涂药支架的再狭窄率比传统金属支架低。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定
4. 冠状动脉搭桥手术是取自己的血管，让心脏的血流恢复顺畅。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定
5. 接受经皮冠状动脉介入术或冠状动脉搭桥手术后，就可以不用服用药物。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不确定
6. 接受经导管冠状动脉介入术或冠状动脉搭桥手术后，只要好好吃药就一劳永逸，不用再次接受手术。	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <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

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）

- 经皮冠状动脉介入术
- 冠状动脉搭桥手术
- 两者都不要，仅接受药物治疗

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： _____

- 不进行任何治疗，原因： _____

完成以上评估后，您可以打印及携带此份结果与您的主治医师讨论