

西施捧心

認識二尖瓣脫垂和二尖瓣逆流



個案一

張小姐，這一陣子經常莫名其妙地覺得胸口緊緊痛痛，有時一下子覺得吸不上氣，一下子又不自主的吸口大氣，而且在胸前常會感覺到心臟很用力的在收縮。張小姐不勝其擾，於是跑到醫院的心臟內科門診去求助。



經過醫師初步的診察後，醫師告訴她，她的狀況可能是「二尖瓣脫垂」所引起的。



聽診是醫師認識您的心臟第一步
我們可以初步評估
心臟**收縮的強弱**
心跳是否**規則**
心臟**瓣膜功能是否正常**

心臟收縮電位紀錄

心音**不**規則
心律**不**正常

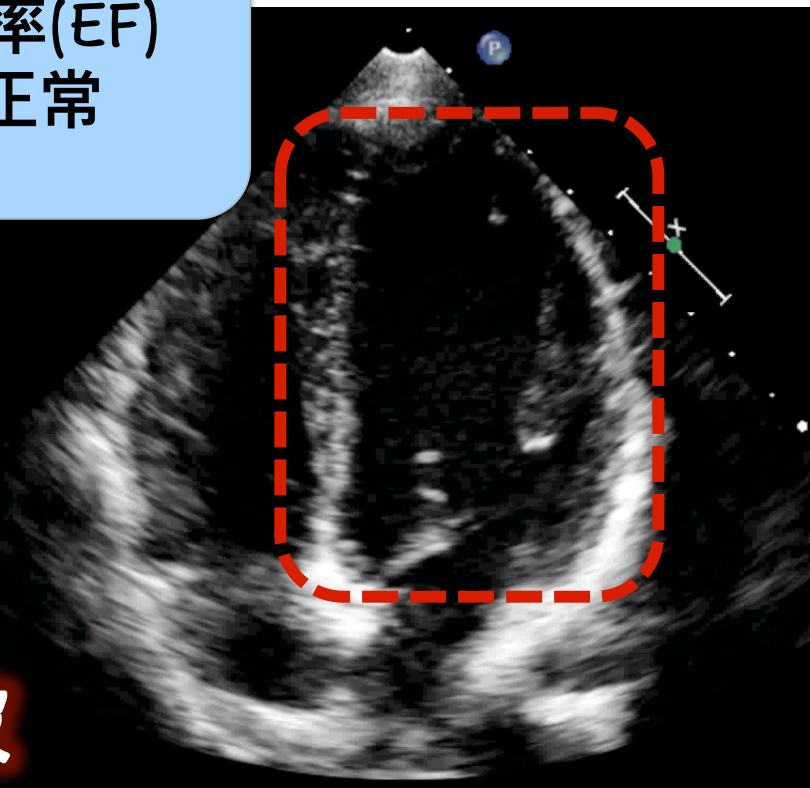
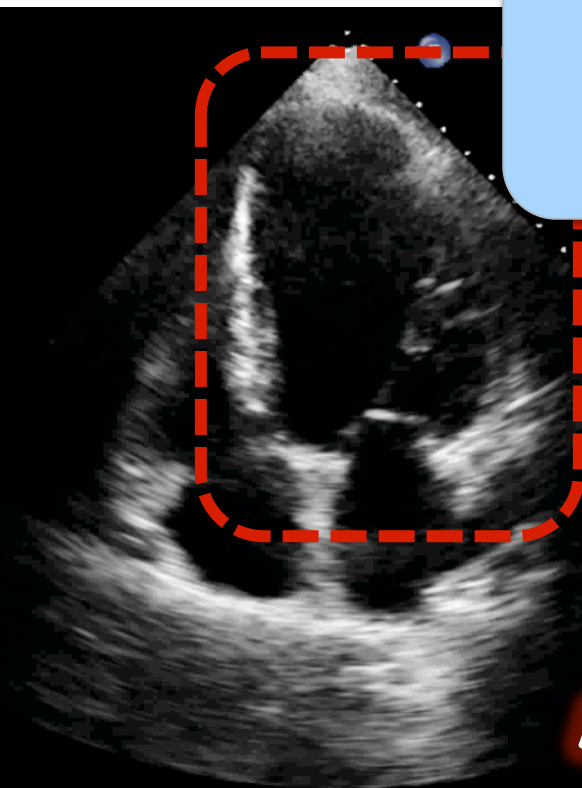
心電圖

心音規則
心律“**可能**”正常

心音小聲模糊
心臟收縮功能弱

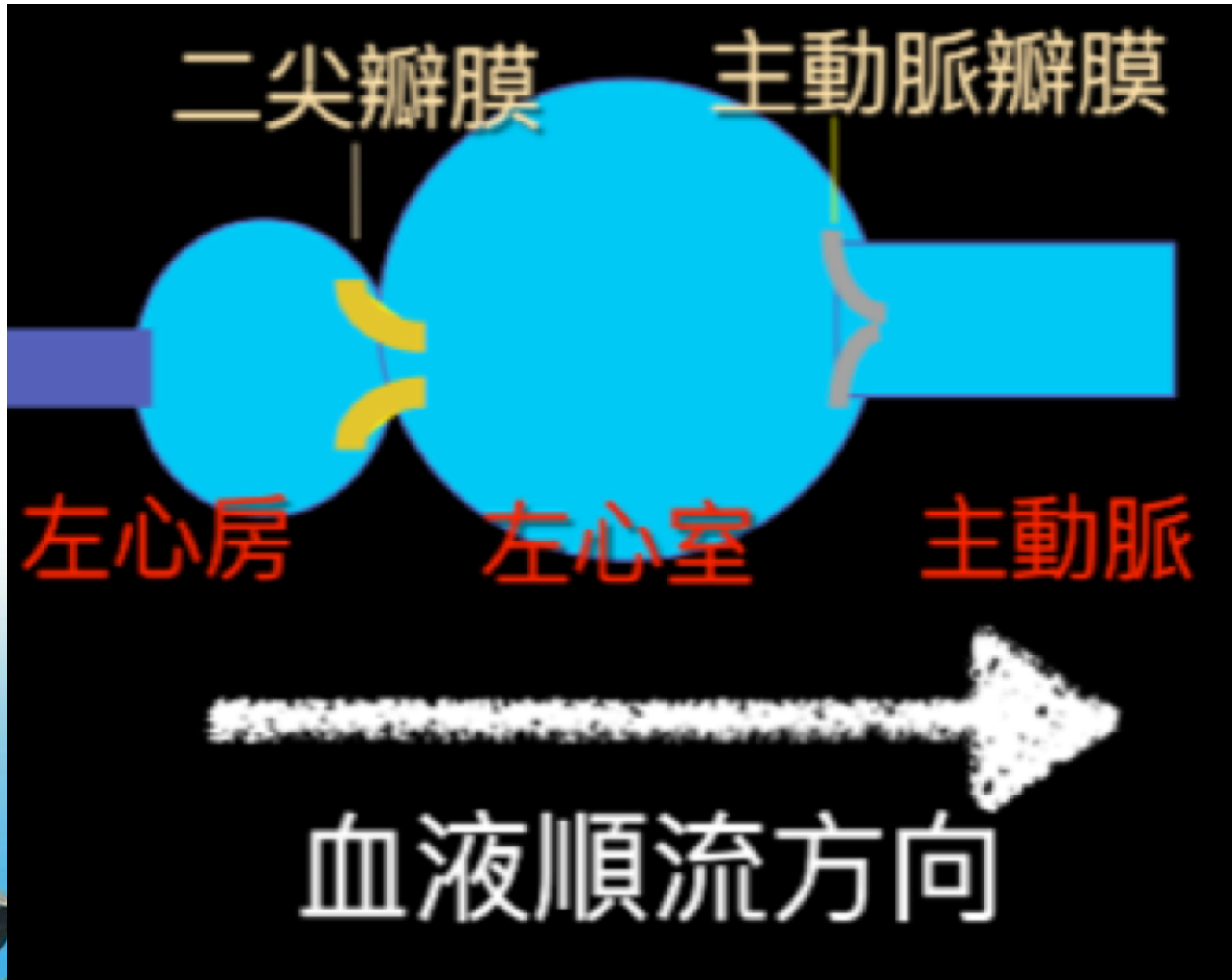
心音大聲清楚
心臟收縮功能強

左心室射出分率(EF)
>50% 功能正常



心臟超音波

血流通過 **異常瓣膜**(打不開或是關不緊)
會產生異常聲音(即為**心雜音**)



醫師打算安排一系列檢查(心電圖, 心臟超音波)

我有需要接受這些檢查嗎?

- **心電圖**: 判斷是否有心律不整或心肌缺氧
- **心臟超音波**:
整體心臟功能和瓣膜功能的評估
是確診二尖瓣脫垂和逆流的最重要工具
- **抽血檢驗**: 膽固醇, 肝腎功能, 貧血, 甲狀腺功能檢驗...心血管危險因子的評估



聽說用運動心電圖或電腦斷層更好

我有需要接受其他這些檢查嗎？



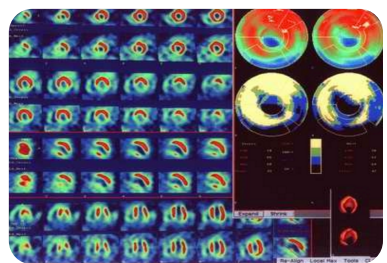
運動心電圖

- ○ 懷疑缺血性心臟病
- X 診斷二尖瓣脫垂或其他瓣膜疾病



心臟電腦斷層

- ○ 懷疑缺血性心臟病或心臟內腫瘤及血栓
- X 診斷二尖瓣脫垂或其他瓣膜疾病



心臟灌注掃描

- ○ 懷疑缺血性心臟病
- X 診斷二尖瓣脫垂或其他瓣膜疾病

各式原因所引起的胸痛特點

	二尖瓣脫垂	缺血性心臟病	其他原因 (胃食道逆流)
好發年齡 好發族群	較年輕 女性, 最近較有壓力	較年長 男性/三高/抽煙/家族史	不一定 壓力, 作息不正常
發作時間	不一定 晚上睡覺時也會發作	跟運動有關 走一段路或爬樓梯 提重物	可能與吃飯時間相關
胸痛特性	刺痛, 吸不到空氣 有時合併心悸	壓迫感合併冒冷汗 喘氣	燒灼感 喉頭異物感 合併咳嗽
緩解因素	捶一捶胸口 大口吸氣	休息一下會改善 含片會改善	不一定
危急程度	○	小心	○

小心



臺北榮民總醫院

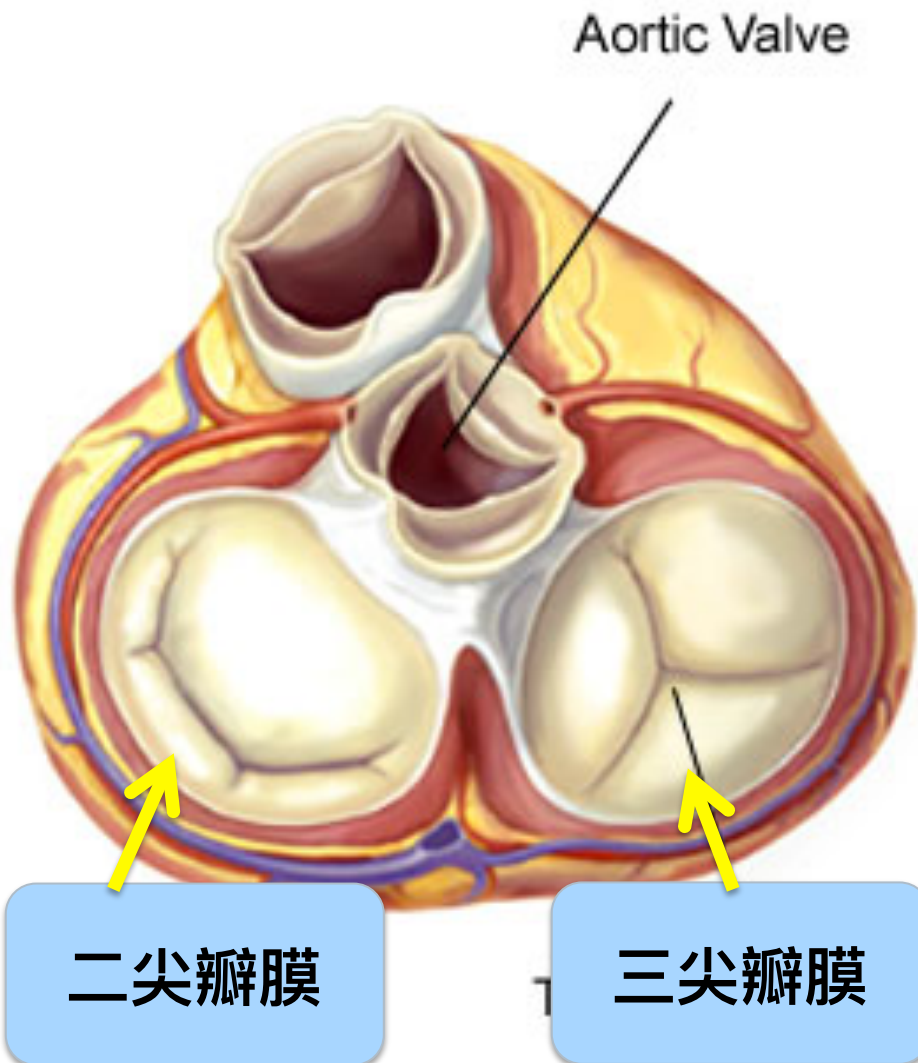
Taipei Veterans General Hospital

全民就醫首選醫院 國際一流醫學中心

醫師經過詳細檢查後告訴我
是「二尖瓣脫垂」
到底什麼是二尖瓣脫垂？



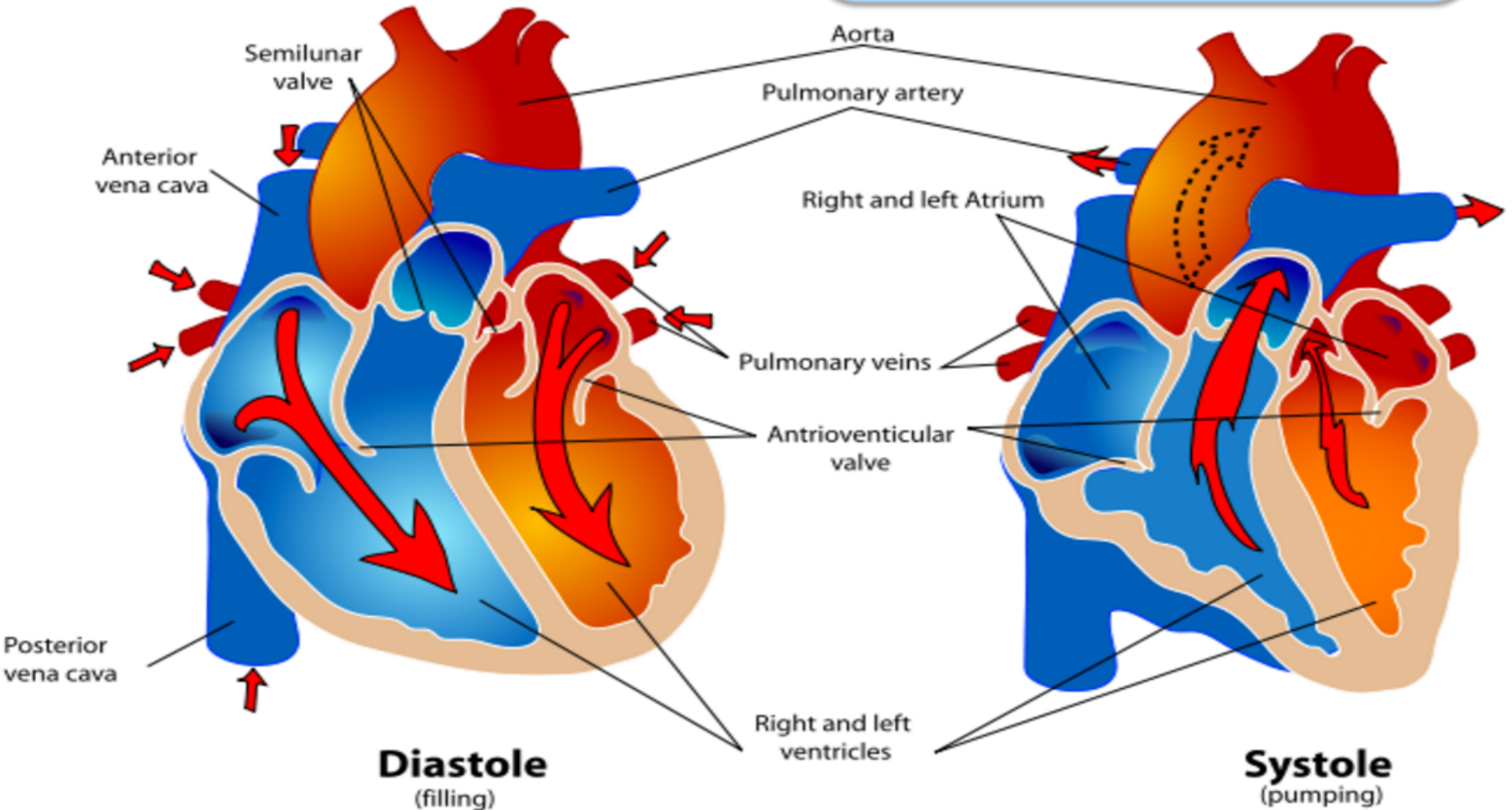
二尖瓣膜 (僧帽瓣)



- 質地柔軟的構造
- 心臟舒張時, 二尖瓣膜會完全打開讓血流通過, 當心臟收縮時, 二尖瓣膜會完全閉合, 使血流能隨著動脈完全的向前供應至全身器官

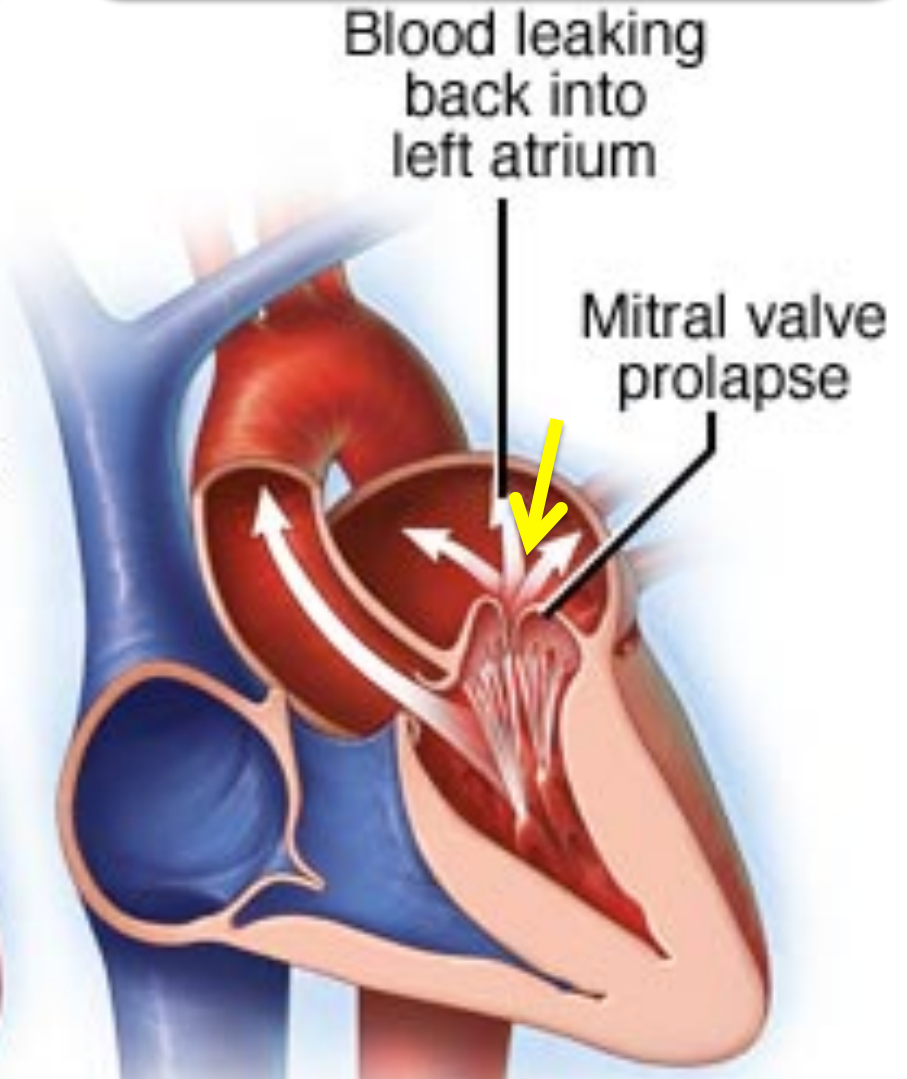
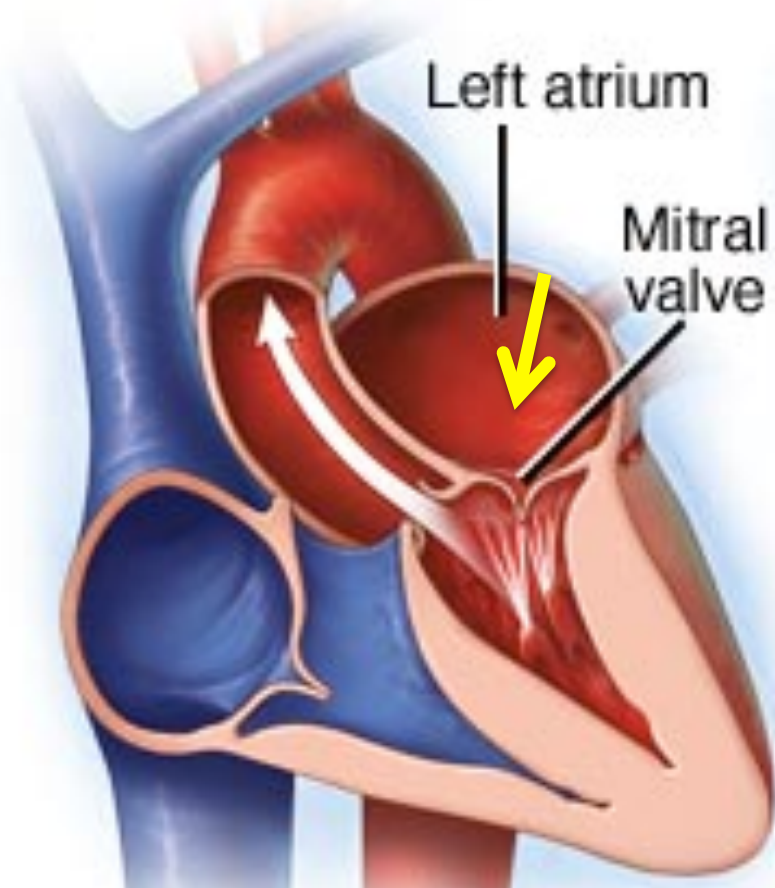
心臟舒張時
二尖瓣和三尖瓣打開
心房血液回流至心室

心臟收縮時
二尖瓣和三尖瓣關閉
心室血液送至動脈
不會回流至心房



正常二尖瓣膜
心臟收縮時,二尖瓣可完全關閉

二尖瓣膜 脫垂
心臟收縮時,二尖瓣往心房突出



二尖瓣脫垂會有什麼常見的症狀？

胸痛

疲倦

心悸，心臟多跳了一下或停了一下

頭暈

呼吸不上來

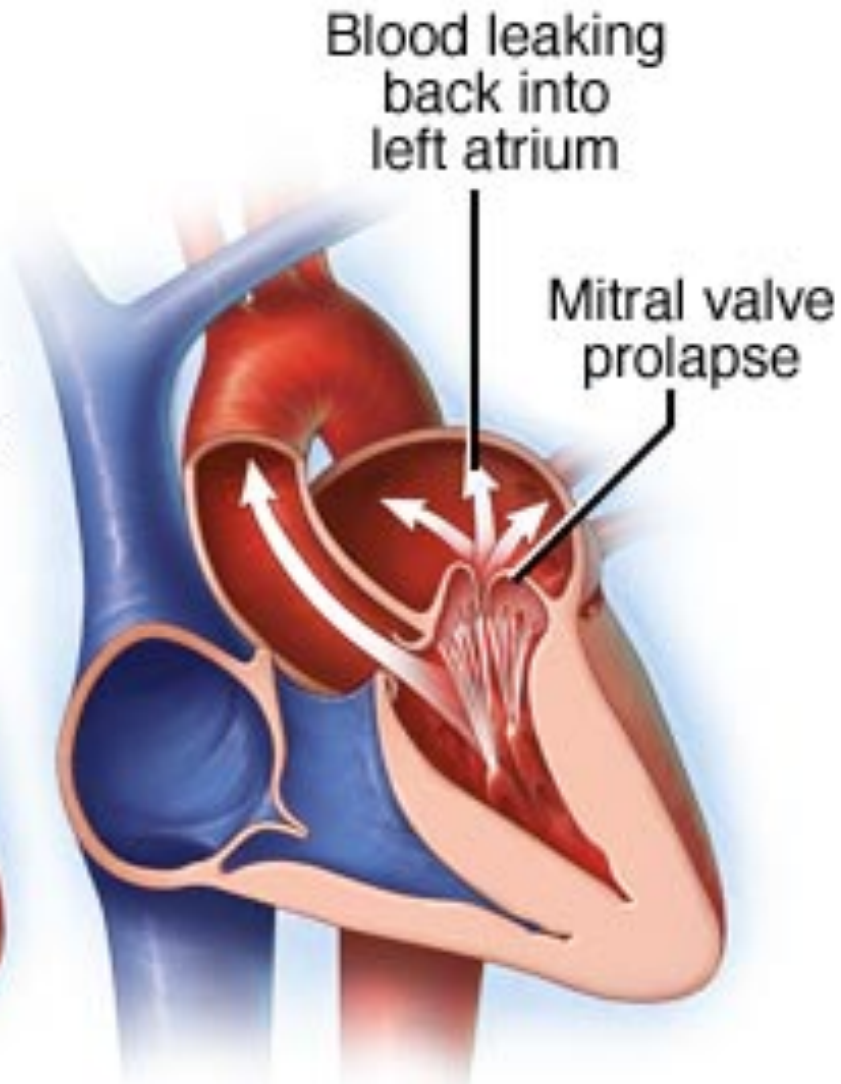
焦慮緊張

頭痛

運動耐受力差



為什麼之前都沒有症狀現在才有不舒服？

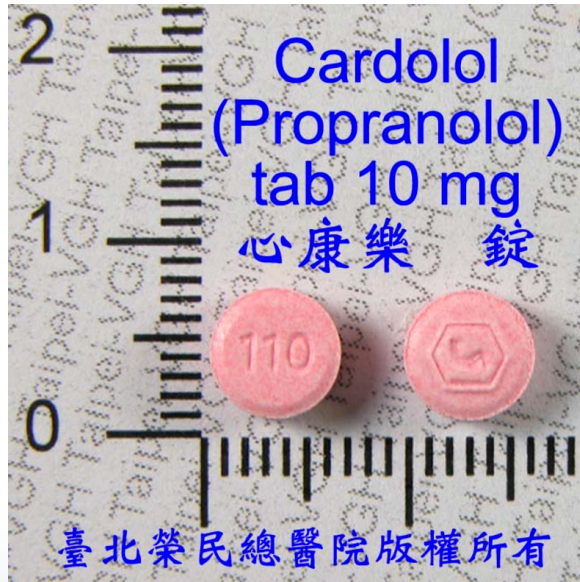


壓力大
作息不正常
心跳快
咖啡/酒精/茶

心臟穩定度變差

逆流產生症狀

醫師有開藥給我, 要吃嗎? 需要終生服用嗎?



乙型阻斷劑
心跳減慢/抑制交感神經



抗焦慮藥物
減緩焦慮以及敏感度

個案一結語

- 二尖瓣脫垂是最常見的心臟瓣膜異常。
- 二尖瓣脫垂大多數患者沒有症狀，不需要治療。
- 二尖瓣脫垂可能伴有疲勞、胸悶或心悸等症狀，稱為二尖瓣脫垂症候群，可能和自主神經系統功能失衡有關。
- 二尖瓣脫垂病患如果出現下列的情況，有較高的風險會形成嚴重併發症，必須特別注意：中等程度以上的二尖瓣閉鎖不全、左心室收縮功能異常、二尖瓣瓣膜厚度超過 0.5 公分以上、嚴重的心律不整、左心房擴大，以及年齡高於 50 歲。
- 二尖瓣脫垂的患者出現感染性心內膜炎的機會較高，因此平時應注意口腔的衛生保健，定期接受牙醫的口腔檢查。