



嶄新和有效的治療心房顫動手術

香港大學在葛量洪醫院的一支外科團隊，於2002年開始使用嶄新的外科射頻消融除顫手術，治療心房顫動。臨床應用證明這種新技術乃治療房顫的有效和安全的方法，除療效理想外，亦沒有明顯副作用。



撰文：
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系名譽臨床醫學副教授、
葛量洪醫院心胸肺外科部顧問醫生
崔永雄醫生

甚麼是房顫？

心房顫動(簡稱房顫)是一種最常見的心律異常症狀，全球共有數百萬人患有此症。患有房顫的病人，其相關疾病發病率和死亡率均較高，增加病人的住院時間及醫療開支。

房顫乃心房出現了短促而又極快速的連續不規則搏動(跳動)現象，影響正常的心律。房顫最明顯的影響，是令心臟的血液輸出量減少。高頻率的心房和心室搏動，會令病人的血液輸出量減少達30%。

由於失去正常的心房收縮功能，部分血液會滯留在心房，導致血塊在心臟內形成。房顫病人的中風機會，比其他人高五倍，而高達15%的中風病例，均與房顫

有關。

一般治療房顫的方法

藥物治療 — 病人可長期使用抗心律不正藥物治療，但一年的內治療無效的比率達50%，兩年的治療無效比率更高達84%，效果並不理想。故現時的藥物治療主要為口服抗凝血藥物，以針對控制心室搏動和血栓塞的風險，但這又令病人出現明顯出血的機會增加。

手術治療 — 由於藥物治療效果並不理想，故醫學界發展出以外科手術治療房顫的方法。治療房顫的傳統外科手術稱為「迷宮」除顫手術(Maze Procedure)。這種方法利用複雜的傳統外科切斷及縫合技術，阻止引致房顫的不規則心跳節律傳入正

常傳導循環途徑。

治療房顫的嶄新外科射頻消融法

現時全球醫學界正不斷研究採用外科射頻消融法來治理房顫。這種方法是利用射頻的能量，快速阻斷心房顫動波的傳播，而毋須在心房內進行複雜的傳統外科切斷及縫合手術。射頻所產生的熱力，會破壞一小部分心臟細胞，造成疤痕，從而阻止不規則心跳節律傳入正常傳導循環途徑。然而如病人的房顫病史越長，以及左心房擴張程度越大，均會使射頻除顫的成功率降低。

葛量洪醫院心胸肺外科部率先在2002年於本港進行沖洗式射頻「迷宮」除顫手

術，替同時需要接受開心手術的房顫病人，在手術前預先進行除顫。這項手術是使用一種手提式單極和雙極射頻儀器，其電極頂端會噴出生理鹽水，以冷卻局部受到直射的心臟組織，令射頻所產生的能量直接滲透入更深層組織。

以外科射頻消融法治療房顫的臨床應用

由香港大學李嘉誠醫學院外科學系名譽臨床醫學副教授、葛量洪醫院心胸肺外科部顧問醫生崔永雄率領的外科團隊，於2006年5月至2007年2月期間，曾為24位病人進行外科射頻消融除顫治療。所有接受治療的病人都患有慢性及持續性房顫6

個月以上。他們患有房顫的時間平均為46個月，由6個月至12年不等。

臨床應用證明這項除顫手術能有效治療大多數房顫病例。在接受治療的病人中，19個病例(79.2%)能夠恢復正常心律。此外，這種治療方法亦沒有任何明顯的副作用。葛量洪醫院的外科團

隊將對接受治療的病人作長期跟進和觀察，以更詳細了解這種新療法的成效。

總括而言，外科射頻消融除顫手術乃治療房顫的一種安全和最有效方法。房顫病人在需要接受其他心臟手術，或需要單獨治療房顫時，均應考慮採用這種方法。

引致房顫的原因？

心源性	非心源性
■ 血壓高	■ 慢性阻塞性氣道病
■ 冠心病	■ 肺炎，肺栓塞
■ 心瓣病	■ 甲狀腺疾病
■ 充血性心衰竭	■ 糖尿病
■ 心臟肥大	■ 酗酒
■ 心包炎	

公開講座

講題一)：清新空氣與藍天，是近是遠？
講題二)：揭開思覺失調的面紗：
如何及早發現及治療？

香港大學李嘉誠醫學院為讓市民了解香港的醫學研究發展和學院成立120年來之卓越成就，將與香港公共圖書館合辦「育醫造才百二載：探索醫學世界」公開講座，以探索醫學的新領域，共同面對疾病的挑戰。12場公開講座將於每月假香港中央圖書館地下演講廳舉行。5月份的講座詳情如下：

日期：2007年5月5日(星期六)

時間：上午10時至中午12時

地點：香港中央圖書館地下演講廳

講者：

講題一) 賀達理教授(香港大學社會醫學系講座教授)

*以英語進行，粵語傳譯

講題二) 陳友凱醫生(香港大學精神醫學系副教授)

費用： 憑票免費入場，每人限取兩張，先到先得

報名方法：

登入www.hku.hk/facmed/120years/registration.html 進行網上登記。成功登記人士請帶同確認書，並在講座前15分鐘，於香港中央圖書館地下演講廳領取入場券。