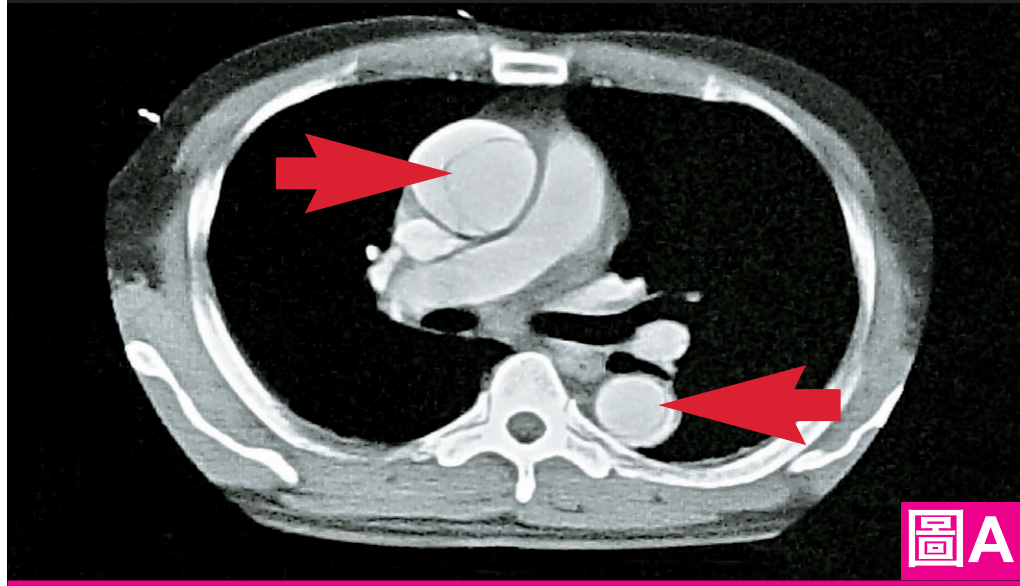
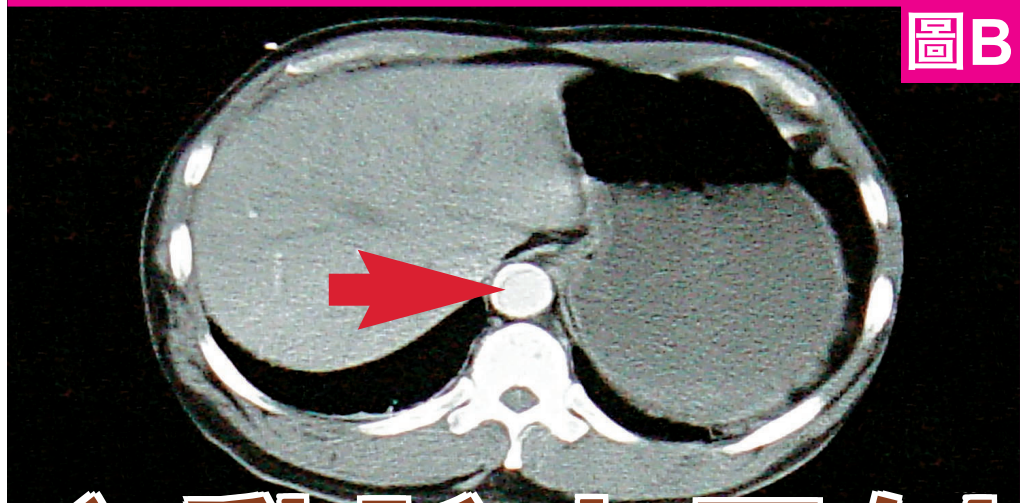




胸部(圖A)及腹部(圖B)的電腦掃描圖片顯示，箭嘴所示的位置便是主動脈夾層剝離的部分。

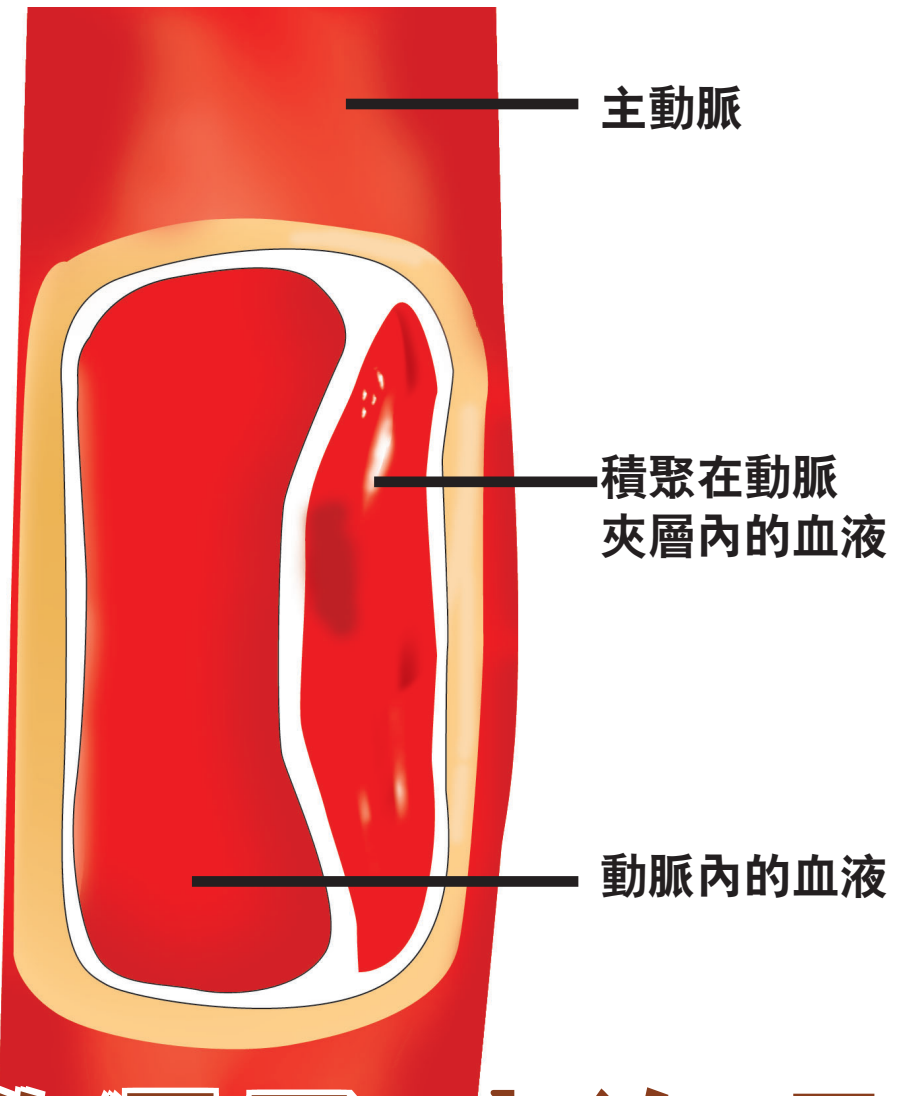


圖A



圖B

血液滲入並積聚在主動脈壁的夾層之間，造成夾層剝離。



主動脈夾層剝離須及時治理

主動脈夾層剝離(Aortic dissection)是一種可以致命的緊急症狀，據統計每10,000人中約有兩宗個案，患者多見於40至70歲人士，但其他年齡層的人亦有可能發病，近年本港患者更似乎有年輕化趨勢。該症患者的主動脈內壁出現撕裂或受損，血液流入並積存在血管內壁與外壁之間，逐漸構成巨大的壓力。當主動脈無法承受壓力便會破裂，危及患者性命。如未能及時治理，在發病的首48小時內，死亡率每小時將增加1%，故絕不能掉以輕心。

主動脈內壁撕裂

主動脈是離開心臟的主要血管。當其內壁出現撕裂或損傷，血管內的血流便會出現變化：部分血液仍會在主動脈內如常運行；部分則會通過主動脈內壁的缺口滲出，並滯留在血管內壁和外壁之間。

隨著血管內壁的缺口日漸增大，積存在血管壁之間的血液會愈來愈多，令壓力逐步上升。如情況惡化，其他分支血管亦可能同時受壓。主動脈一旦因無法承受巨大血壓而破裂，便有致命危險。若患者本身有動脈瘤，主動脈受壓破裂的風險則更高。

主動脈夾層剝離的分類

主動脈夾層剝離常見於胸部的主動脈，亦有可能出現在腹部的主動脈。該症可根據血管內壁受損的位置分為以下兩大類型：

甲型主動脈夾層剝離 — 受損部分位於主動脈的首段，內壁撕裂可蔓延至整條主動脈。

乙型主動脈夾層剝離 — 受損部分在主動脈首段以外的位置，但內壁撕裂亦會蔓延至整條主動脈。

高血壓乃主要病因

絕大部分的主動脈夾層剝離均與高血壓控制欠佳有關，沒有遵從醫生指示服藥

的高血壓患者最容易患上此症。港人飲食漸趨西化，加上缺乏運動，高膽固醇、糖尿病患者日增，這些都市病均增加了主動脈夾層剝離的風險。

動脈硬化與此症也息息相關，當血管壁缺乏彈性，受壓時會更容易破裂。醫學研究已證實，吸煙會導致動脈硬化，因此吸煙人士也是主動脈夾層剝離的高危一族。

此外，創傷也是導致主動脈夾層剝離的主要原因，例如在交通意外中，駕駛者的胸部撞向軀盤而受傷。其他高危因素包括：

- 懷孕導致高血壓、糖尿病；
- 馬凡氏綜合症(Marfan's syndrome)；
- 先天性主動脈收窄；
- 二葉主動脈瓣畸形；
- 因動脈炎或梅毒而引致的主動脈發炎；及
- 結締組織疾病。

症狀突然出現

主動脈夾層剝離的症狀通常會突然出現，常見的包括：

- 胸痛；
- 突發性的劇烈疼痛，有撕裂，甚至被刀刺的感覺；

- 痛楚首先在胸骨以下位置出現，再逐步蔓延至肩胛骨以下或背部；
- 痛楚亦有可能移至肩膀、頸、手臂、下顎、腹部或臀部；
- 當病情惡化時，通常痛楚會轉移至四肢；
- 思考能力減弱、思想混亂、迷惘；
- 四肢活動能力及知覺減弱；
- 面色蒼白；
- 脈搏急速、微弱；
- 冒冷汗；
- 噁心及嘔吐；
- 暈眩；
- 呼吸困難

診斷方法

主動脈夾層剝離的其中一個表現為主動脈、心臟出現雜聲。通常患者的血壓亦有異常，如左、右手的血壓讀數有差異，又或手、腳的血壓不一樣。此外，亦可根據低血壓、頸靜脈腫脹、類似心臟病發等的症狀作診斷。由於各身體組織缺乏足夠血液供應，部分患者有可能出現休克。

除上述診斷，還可透過進一步的檢查確診，例如胸部X光檢查、心臟超聲波檢查、胸部電腦掃描、胸部磁

共振檢查及主動脈造影。

治理要及時

主動脈夾層剝離屬於可致命的急症，並可能出現多種併發症，如主動脈出血、因主動脈破裂致大量失血而出現的休克、血管壁剝離的部分缺乏足夠的血流、無法復原的腎衰竭、中風、心臟病發、以及心包積血。

該症可導致突然死亡，部分患者未及被送進醫院已告不治。能否及時接受治療對病人的生存機會有決定性影響。如果主動脈已經破裂，即使接受了手術，患者的存活率仍只有不足5成。然而，如果能在主動脈破裂或主要器官受損前及時動手術，治癒的機會則大大提高至8成至8成半。

手術+藥物治療

在發病初期接受即時及適切的治療，有助減低患者出現併發症的機會，從而提升生存率。在治療方面，最常用的方法是以手術修補血管壁缺口或更換人工血管，

並配合降血壓藥、強力止痛藥等藥物治療；而乙型病症一般只需接受藥物治療已能控制病情。

若主動脈瓣受損，則須以手術修補或更換動脈瓣。如冠狀動脈亦受影響，便需要進行冠狀動脈搭橋手術。

此症的康復期較長，病人在手術後一般需住院2至3星期。

預防要訣

不想這種致命疾病在自己身上出現，平時就要做好預防工作。由於高血壓、高膽固醇、糖尿病等都市病均為主動脈夾層剝離的風險因素，因此飲食均衡、勤做運動，既能維持心血管健康，亦有助預防主動脈夾層剝離。而高血壓、高膽固醇或糖尿病患者，更應遵照醫生的指示接受治療，準時服藥，時刻管理好病情，可以減低患上主動脈夾層剝離的風險；吸煙人士應儘快戒煙；駕駛時切記採取適當的安全措施，防止意外受創。

崔永雄醫生
香港大學李嘉誠醫學院
外科學系名譽臨床醫學副教授暨葛量洪醫院心胸外科顧問醫生

