

患者資料

- 63歲，男，患有高膽固醇。
- 主訴為上中腹不適感。
- 腸胃專科醫師會診-胃內窺鏡是胃炎並且給予治療。但是無好轉。
- 心臟專科醫師會診曾做運動心電圖但發現無心血管缺血。儘管胃藥照吃其症狀還是存在。故其心臟專科再次重做運動心電圖仍然無異常。
- 當他的朋友曾因胃痛治療而突然死于心臟病發作。他才理智地來到 HSC 醫藥中心做更進一步檢查。接受 MSCT 冠狀 A 造影。

MSCT 冠狀動脈血管造影結果

左冠狀A主干：正常
左前降支：前降支中段次全閉
左旋支：正常
右冠狀A：正常

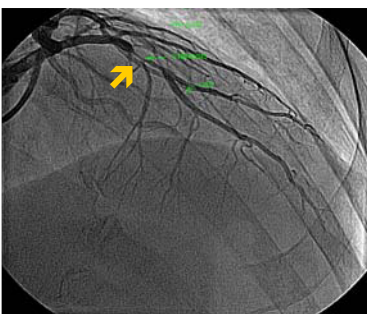
建議患者做前降支中段 PTCA/支架置入術

創傷性冠狀動脈血管造影結果

左冠狀A主干：正常
左前降支：左中降 A 90% 阻塞
左旋支：正常
右冠狀A：正常



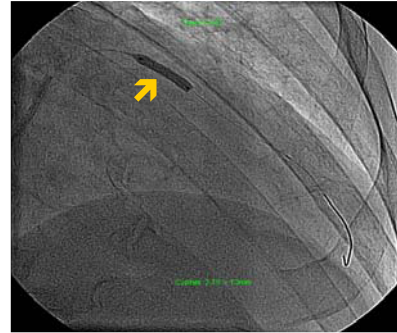
MSCT 冠狀動脈血管造影顯示左前降支中段次全閉（箭頭指示處）



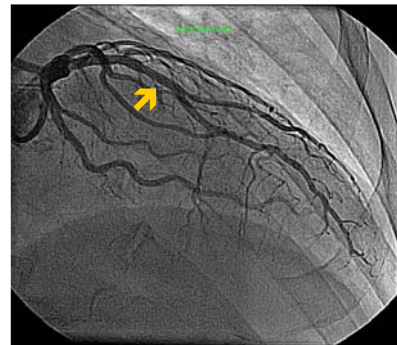
PTCA 前 (PTCA 經皮冠狀動脈成形術前)：左前降支中段90%狹窄

PTCA / 支架置入術過程

用 Bravo 球囊來擴張 90% 狹窄的左前降支中段。當病變被成功擴張后，CYPHER 藥物洗脫支架被置入到左前降支中段，結果良好。



PTCA（經皮冠狀動脈成形術前）：左前降支 - 支架



支架置入后左中降完全開放

教導要點：

- 冠狀 A 疾病可以有多种表現。除了最常見的症狀運動后左胸痛或不適感及呼吸困難，它可以表現為上中腹不適，而且常被誤診為胃炎。
- 因此，儘管運動負荷心電圖被認為是診斷冠心臟的主要手段，但實際上並不完全準確。運動負荷試驗的準確性大概是 60%，說明 40% 的冠心病患者運動負荷試驗正常。
- 這案例清楚地表明，MSCT 冠狀 A 血管造影的結果與創傷性冠狀造影結果是一致的。因此使到 MSCT 冠狀 A 血管造影將成為最可靠的檢查以驗證冠狀 A 疾病。