

患者資料

- 46歲，男，患有膽固醇及甘油三脂增高。
- 主訴為左上肢無力三天。
- 經檢查后，考慮患有中風或心臟病。
- 腦 CT 示正常。
- 運動負荷心電圖顯示無心臟缺血表現。
- 但，MSCT 冠狀動脈血管造影顯示其中一條主要冠狀動脈內斑塊。

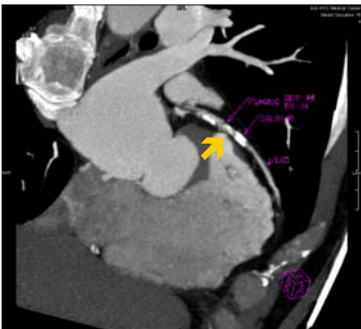
MSCT 冠狀動脈血管造影結果

左冠狀A主干：正常
左前降支：前降支中段等鈣化及非鈣化斑塊形成
左旋支：正常
右冠狀A：正常

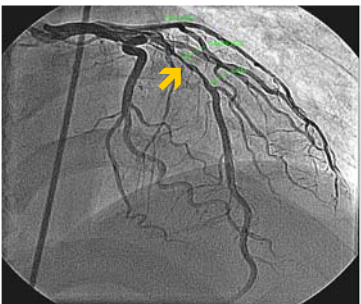
建議患者做前降支中段 PTCA/支架置入術至左中降動脈

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：前降支中段 90% 狹窄
左旋支：正常
右冠狀A：正常



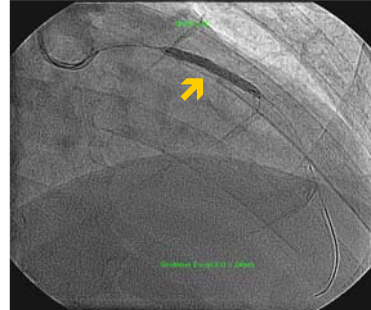
MSCT 冠狀動脈血管造影：
左前降支中段鈣化及無鈣化斑塊（箭頭指示處）



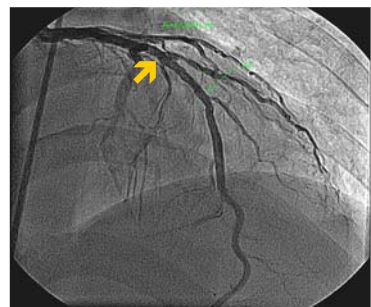
長病變，重度狹窄 80%
（箭頭指示處）

PTCA / 支架置入術過程

用 Bravo 球囊擴張左前降支中段的 90% 狹窄部位。成功擴張后，置入一個EXCEL支架得到良好的結果。



左前降支 - 支架置入



支架置入后左前降支中段完全開放

指導要點：

- 冠狀 A 疾病可表現好多方面。除了常見的運動后左胸痛或不適感，呼吸困難及中上腹痛之外，還可表現為左上肢麻木或乏力。在 HSC 裏，我們擁有最先進儀器即可給患者徹底檢查，排除中風的症狀，通過我們 MSCT 冠狀 A 血管造影，我們可以診斷任何一條血管有病變。
- 有許多這樣的病例，運動心電圖都是正常的，但如我們所知其準確率為 60%，故有 40% 患者患有冠狀 A 疾病的運動心電圖是正常的。因此需要更精密的儀器來做檢查。
- 在這案例裏，我們可再次地把 MSCT 冠狀 A 血管造影及創傷性血管造影的結果相比較，其實是一致的。而再次證明 MSCT 冠狀 A 血管造影是診斷冠狀 A 血管疾病的一件無價工具。