

# 心房顫動引致缺血性中風 心電圖檢查有助診斷病情

10-1-2013

**心動聯盟專家顧問 暨 心臟科專科醫生 林逸賢教授**

心臟是人體重要的器官，除了常見的冠心病外，心律不整亦是十分普遍的心臟疾病，而心房顫動，簡稱房顫，更是最常見的心律不整疾病之一。房顫其中一種最嚴重的併發症是中風，由於他們較一般人容易形成血栓，以致堵塞血管，因此其中風機會比一般人高出七倍之多。

人的心臟包括心房和心室，血液首先會流入心房。然後當心房肌肉收縮時，會將血液泵至心室，再經由大動脈流至身體各個器官，將氧氣及養份帶到身體各部分。但在年紀愈大、心血管疾病、甲狀腺疾病或高血壓等影響下，心房肌肉有機會失去正常功能，而導致心跳不協調，醫學上這種疾病被稱為「心房顫動」(Atrial Fibrillation)，簡稱「房顫」。

心房顫動患者在病發時，心跳每分鐘可高達二百次之多，以致出現心跳紊亂、心悸、頭暈、氣促等病徵，患者有時更會感到胸部疼痛。這些情況不論在靜止狀態或運動時皆有機會發生。然而臨床經驗顯示，大約兩成的心房顫動個案是毫無徵狀，直至出現中風等併發症時患者才發現患上此症。

事實上，中風是心房顫動其中一種最嚴重的併發症，成因是心房亂跳令血液無法正常流動，令血液容易停滯在心房，增加凝固成血塊的機會。當這些血塊隨著血管流至腦部時，便有機會阻塞血管，引發缺血性中風。另外，研究顯示，由房顫引起的中風後遺症較一般中風嚴重，其中患者一年內的死亡率及其殘障率分別高達百分之五十及六十。箇中原因是由於房顫所形成的血塊體積通常較大，容易阻塞腦內較主要的血管，造成大範圍缺血。

有見及此，預防中風對於房顫患者來說是十分重要。現時患者可透過服用薄血藥防止血塊形成。薄血藥可分為抗凝血藥(anti-coagulant)及抗血小板藥(anti-platelet)兩種，分別透過抑制整個凝血作用及抑制血小板形成以稀釋血液濃度。在藥效方面，抗凝血藥相對較高，現時市場上獲本港衛生署認可的抗凝血藥有華法

林(Warfarin) 及「達比加群酯」(Dabigatran etexilate) 兩種，。華法林會與含維他命 K 的食物產生相互作用，因此服用人士需嚴密監察飲食中維他命 K 的含量。而達比加群酯在保護中風效用上相對高及不易與食物產生相互作用，但有機會出現消化不良及胃部不適，因此醫生或建議病人飽肚服藥。

要預防患上心房顫動，市民需控制血壓、多做運動、保持良好的飲食及生活習慣，以減低患上心血管疾病的風險，進一步降低患上心房顫動的機會。六十五歲或以上的市民可諮詢醫護人員意見，定期進行心電圖檢查，以了解心臟的健康狀況。