以微创手术缩短心脏瓣膜修复后的康复时间

心脏专科医生詹尊林（Paul Chiam）阐述微创手术技术的进步如何改善了瓣周漏患者的康复时间，以及介入疗法对于治疗心脏瓣膜疾病的优势。

詹尊林（Paul Chiam）医生，心脏科专家，伊丽莎白医院心脏介入治疗专家，新加坡国立大学杨潞龄医学院副教授。詹医生在伊丽莎白医疗中心拥有自己的诊所，专长于各种心脏病的筛查与诊治。

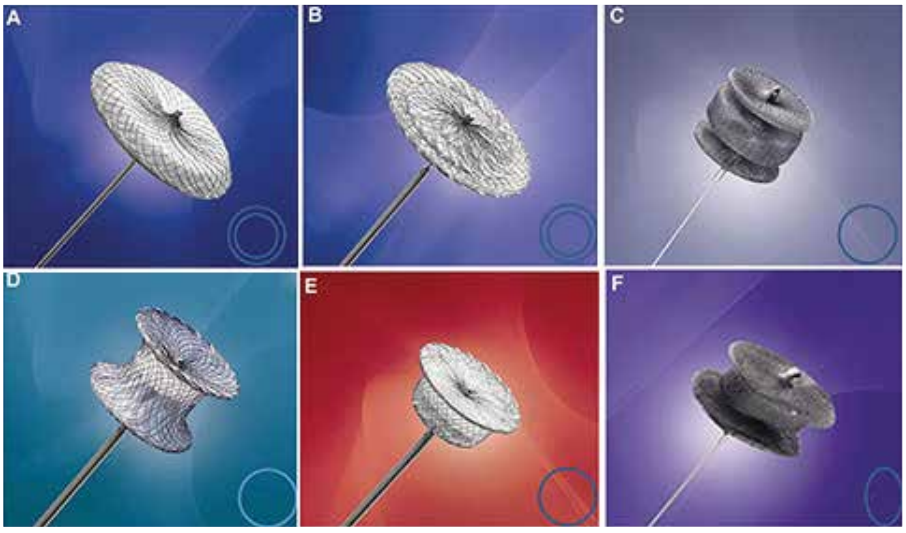
心脏瓣膜置换术是心脏瓣膜疾病的主要治疗手段。心外科医生通过打开胸腔的途径把人造瓣膜植入心脏，替换出损坏或病变的瓣膜，从而恢复心脏内正常的血液流动和心肌功能。

但是，有一部分的病人可能会因为手术缝合线的断裂导致人工瓣膜与心肌之间产生空隙。这样的状况会导致人工瓣膜周边溢血。如果不进行处理，会导致更加严重的并发症，比如溶血（红血球细胞破裂）或心脏衰竭。大约有1%到10%的换瓣手术病人会发生这种被称为瓣周漏的并发症，并且在二尖瓣和主动脉瓣中都可以形成。

针对瓣周漏的传统治疗手段非常有限，通常需要第二次开胸手术（及更高的风险）对瓣周漏进行修复或再次替换全新的人工瓣膜。随着医学技术的发展，一种更先进的手术，称为经皮瓣周漏修复术，已经越来越普遍，从而为瓣周漏患者提供了一种微创疗法。

经皮瓣周漏修复术

经皮瓣周漏修复术通过股动脉或股静脉穿刺，置入导管，在数字减影的连续投照下，到达心脏瓣周漏部位，在心脏跳动的情况下，将一个类似插头的装置植入漏血的地方进行修复。由于技术的复杂性，这项手术需由受过专业介入治疗培训的心脏医生操作。



经皮瓣周漏修复术中用于修复瓣周漏的不同型号的“血管塞”。

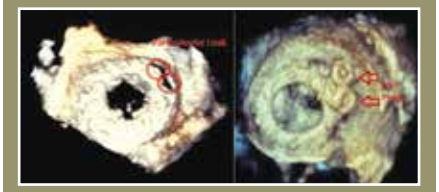
在少数患者中可能会出现修复失败的情况，这是由于导管中的导丝无法穿过受损的瓣膜造成的，这种情况下，更具侵入性的治疗方法是必要的。

改善患者预后

跟开胸手术相比较，经皮瓣周漏修复术出于微创的特性，所需时间短，恢复快。通常患者术后第一天即可出院。

最近的几例病案中，有一位印尼患者，他有非常严重的气喘，到了几乎无法走路的地步。这位患者曾于2006年进行二尖瓣的人工瓣膜置换术，而他的超声心动图显示在二尖瓣区域有严重的瓣周漏。

根据詹医生的分析，以传统的开胸心脏手术修复泄漏，由于是二次手术，并发症的风险较高。所以，他选择为病人进行了经腹股沟微创瓣周漏修复术，取得了成功。



（左）瓣周漏：红圈标示泄漏的部位在植入的瓣膜与病人心脏组织之间。（右）瓣周漏关闭：红色箭头标示手术后植入的“血管塞”。

“这位患者手术后留观一夜，第二天就出院了，他现在可以走更长的距离，甚至可以不需要辅助器材走着来诊所，”詹医生谈到。“病患的超声心动复查显示泄漏明显减少了。”

近年来在亚洲——尤其在东南亚，进行心脏瓣膜置换术的患者越来越多，瓣周漏患者人数也预计将同时上升。这类患者将可以在伊丽莎白医院接受这种先进的心脏治疗并受益。