

認識心臟衰竭的檢查及治療方式

一、檢查

1. 抽血檢驗：瞭解肝、腎功能是否有因為心臟衰竭受影響，以及檢查電解質、心臟衰竭指數(NT-pro BNP)等。
2. 胸部X光：瞭解心臟的大小，以及有沒有肺水腫或是肋膜積水情形。
3. 心電圖：觀察是否有心律不整，也可從心電圖知道是否可能有心臟缺血或是心臟肥大。
4. 心臟超音波：瞭解心臟的收縮力、結構(例如：瓣膜是否有異常)與功能性。

二、心臟衰竭的治療方式：

1. 藥物治療：

藥物對心臟衰竭治療非常重要，可延長壽命、維持心臟功能、減輕症狀、減少住院次數，提升生活品質！若症狀有所緩解時，仍需持續服用以維持。

臨床標準藥物常見的有：

	照字母排序 常見成分名	使用目的	副作用
血管張力素轉化抑制劑 (Angiotensin converting enzyme inhibitor, ACEI)	Acertil, Capton	可擴張血管，降低血壓，減少心臟的負荷	乾咳、虛弱、下背痛、胃痛、噁心
血管張力素受器阻斷 (Angiotensin receptor blocker, ARB)	Diovan, Micardis	可擴張血管，降低血壓，減少心臟的負荷	心跳變快、低血壓、暈眩、頭昏眼花
乙型交感神經阻斷劑 (Beta-blocker)	Bisoprolol (Concor), Carvedilol (Syntrend),	可減緩心跳，降低血壓，減少心臟的負荷	胸痛、頭昏眼花、心跳不規律、腳踝腫脹

腎上腺皮質酮拮抗劑 (Mineralocorticoid receptor antagonist, MRA)	Spironolactone	輕度利尿劑、 對抗賀 爾蒙對心血管 之危 害、減少心臟 纖維 化、保留血鉀	男性乳房脹痛、 電解質不平衡、 心律不整、高血 鉀
血管收縮素受體中性 溶酶抑制劑 (Angiotensin receptor neprilysin inhibitor, ARNI)	Sacubitril/ Valsartan(Entresto)	利鈉尿，擴張 血管， 降低血壓，減 少心臟 的負荷	低血壓、高血 鉀、咳嗽、暈眩、 腎功能不全
If離子電流選擇性抑 制劑 (If inhibitor)	Ivabradine (Coralan)	可減緩心跳， 增加心 肌血流的作用	發光現象(幻 視)、心跳緩慢、 頭暈、頭痛、視 力模糊
利尿劑 (Diuretic)	Rasital, Burinex	可排出體內多 餘水 份，減少水腫 及呼吸 困難	頭暈、口乾、噁 心、嘔吐、疲倦、 虛弱
毛地黃(Digoxin)	Digoxin	增加心臟收縮 的強 度，使心臟流 出的血量增加	可能會出現噁 心、嘔吐、腹瀉、 食慾下降、全身 虛弱無 力、視力模糊、 意識不清、心跳 變慢、心跳不規 則

本院藥名有更動是進藥廠商不同會有所不同，請依當時藥物學名做比照參考

2. 氧氣治療:藉由氧療來減輕呼吸困難及疲倦的程度，需要時可給予氧氣使用。
3. 必要時外科手術：如先天性心臟病及瓣膜性心臟病所導致的心臟衰竭，可考慮外科手術。
4. 心臟節律器：若有時心臟衰竭本身或於長期追蹤時，發現到有造成心臟收縮的節奏或協調性不正常的問題時，心臟輸出血液能力可能降低，心臟節律器能幫助心臟同步收縮、並能自動感測心臟跳動異常，立即幫助心臟回復正常節奏及協調性跳動。
5. 當藥物治療成效不佳或無法以一般手術治療時，醫師可能會判斷您的心臟無法再撐太久，此時移植將是選項，但並非能夠完全治癒且也有後續風險。

參考資料

胡月娟總校閱·內外科護理學(下冊)第五版三刷·臺北市：華杏，2017.03；443-460。
中華民國心臟學會·心臟衰竭患者自我照護手冊

若您想對以上的內容進一步了解，請洽諮詢電話：05-2756000 轉 70 病房分機 7001、7002

天主教中華聖母修女會醫療財團法人天主教聖馬爾定醫院 關心您
2021年10月制訂