



雙腔心律調節器 可強化心臟功能

文／心臟內科 主治醫師 柯伯彥·梁馨月

心臟衰竭病人日益增加，除了藥物的使用之外，雙腔心律調節器對於一部分心臟衰竭病人的療效相當顯著。本院心臟科與美國約翰霍普金斯（Johns Hopkins）大學合作，以新式超音波—組織都普勒超音波（Tissue Doppler echocardiography）研究心臟衰竭病患在置入雙腔心律調節器後的心房、心室功能，發現均有改善。

在此一研究中，我們收治55位心臟衰竭且曾接受雙腔心律調節器，以及22位沒有心臟衰竭但裝了一般心律調節器的病人，共追蹤 9 ± 12 個月，使用傳統及組織都普勒超音波來評估心房及心室的機械變化及血液動力學變化。

研究發現，心房及心室的傳導時間在內因心房搏動模式，比調節器刺激心房搏動模式較短。左心室出口的速度—時間積分（LVOT VTI）及整體形變（global strain），在內因心房搏動模式較大。在右心房、心房中隔及左心房，其心房形變均以在內因心房搏動模式較佳。

由於內因心房搏動模式有較大的心房收縮力及較好的心房協調性，因而有更理想的左心室舒張功能、心搏出率及左心室收縮功能。這種起搏模式可使接受雙腔心律調節器治療的心臟衰竭病人，獲得最大的左心室功能及最佳的血液動力學，進而改善臨床症狀。⊕

