

卵圓孔未關與中風

台灣是少子化國家，每個孩子都是寶，家長對小孩的醫療投資是毫不吝嗇，新生兒的自費檢查變成了風潮，其中都卜勒彩色心臟超音波是最方便又準確的心臟檢查，而且很受家長的青睞；而卵圓孔未關是新生兒心臟超音波檢查最常見的報告，因此，門診上，家長詢問心臟卵圓孔的問題就增加了。

何謂卵圓孔？心臟有左右兩個心房，兩心房間的中隔是由兩層壁緊緊貼形成，右心房側的壁在腳端開個小窗孔，而左心房側的壁在頸端也開了一個小窗孔，兩個小窗孔之間的裂縫般的通道即是所謂卵圓孔。

胎兒血液循環系統中，帶著氧氣與養分的血液從胎盤經靜脈、靜脈導管、下腔靜脈回到右心房時，卵圓孔提供一條捷徑通道，讓血液直通到左心房，經左心室、主動脈到全身，提供了胎兒生長發育之用，所以胎兒時期，卵圓孔必須是通暢；新生兒出生後，右邊心臟血液會經肺動脈至肺部進行氣體交換，同時，右邊心臟壓力會驟降，左心壓力會大於右心，迫使左心房側的壁張力會貼向右心房側壁小窗孔的邊緣，卵圓孔會自然關閉。

新生兒的卵圓孔並非一開始每個人都會關閉，有些慢慢才會閉合，大約有27%的人卵圓孔是一輩子開放的。臨床上，卵圓孔未閉合並不會造成心臟血液循環的額外負擔，通常不需治療，只要定期追蹤即可。但隨著年紀增加，如又缺乏運動的人，血液循環會較差，靜脈血管容易產生小血塊，這些小血塊隨血液循環到心臟時，會先進入右心房，經右心



◎大里社區醫療中心 / 江宗龍小兒科診所 江宗龍醫師

室、肺動脈來到肺部，通常肺部對小血塊產生血管栓塞的耐受性較好，除非是較大血塊阻塞，很少會有肺栓塞病變；但是，卵圓孔未閉合的患者，提供了小血塊從右心房至左心房的通道，小血塊進入左心房，經左心室、主動脈來到大腦，阻塞了大脑血管，引發了缺血性腦中風。

有報告指出，五十歲以下曾經中風的患者，大約有五成卵圓孔是未關閉，所以卵圓孔未閉合與缺血性腦中風的發生是有絕對的關係；曾有病例，四年內三次中風，最後以心導管閉合術將卵圓孔關閉，病情才穩定。因此，年紀不大即有中風病史者應儘早進一步檢查！

小血塊引起阻塞性缺血性腦中風有三大因素：

- 第一：有右心房到左心房的通道，如卵圓孔未關、心房中隔缺損；其中卵圓孔是斜的裂縫構造，除了是通道外，也容易在裂縫處生成小血塊，更增加中風風險。
- 第二：長時間坐臥不動，如熬夜打牌、長程坐車或搭飛機不動，都會增加小血塊的形成。
- 第三：右心壓力突然增高，如用力憋氣，像使力大便、劇咳、瀉水都會使肺部壓力增高，而間接讓右心壓力也增高，導致右心房血液有機會經卵圓孔流入左心房。

所以平時要儘量避免以上三種狀況發生，而患者除了要定期追蹤，同時也要養成好的生活習慣，減少小血塊的形成與右心壓力突然增高的機會，這樣中風就能敬而遠之了。

醫師簡介

江宗龍醫師

大里社區醫療中心 / 江宗龍小兒科診所

