



胸痛… 不可輕忽的警訊

文·圖／心臟科 主治醫師 柯伯彥·主任 張坤正

常有許多病人因胸痛而驚慌失措地來到心臟科門診，他們所以會那麼焦慮，大多是因為害怕自己罹患了狹心症或心肌梗塞。胸痛的警訊的確讓不少心臟病因此被診斷出來而能得到適當治療，然而也有一部分病人雖為胸痛所苦，實際上並沒有心臟方面的疾病，算是有驚無險。

我們對於急性胸痛的處理有一個相當重要的基本原則，亦即一定要排除有立即生命危險的疾病，所以除非你確定這症狀到底是怎麼一回事，否則還是小心為要，趕緊到附近的醫院查個究竟才是上上策。

引發胸痛的原因十分複雜

胸部是一個很複雜的部位，各種不同的器官與神經分布其中。胸廓的外部是由肌肉骨骼神經系統構成，往內則有助膜及左右兩肺葉。上縱膈腔有胸腺；中縱膈腔有心臟、心包膜和幾條大血管；後縱膈腔則有氣管、食道和降主動脈。這些器官一旦發生疾病，都會造成胸悶、胸痛的症狀，因此胸痛的診斷對醫師而言，常常是一大挑戰，必須靠詳

細的病史詢問及身體評估，再加上儀器檢查，才能得到確切的答案。以下簡單介紹各種常見的胸痛原因，民眾在必要時不妨來個「捫心自問」。

心血管問題引起的胸痛

典型心絞痛是一種壓迫或被緊緊勒住的感覺，發作部位在胸口正中央或左胸的胸骨後方，再逐漸擴及左肩、左臂、左手與下巴。它通常是冠狀動脈狹窄造成心肌缺氧所引起，發作時間多半在20分鐘以內，常因運動、情緒改變或飽餐一頓後引起，症狀會因休息或壓力解除而消失。口含舌下硝化甘油錠的治療效果相當好，但若心絞痛復發的頻率越來越高，程度也越來越嚴重，或是服用舌下硝化甘油錠的效果變差，這表示你的**心絞痛**已相當不穩定，隨時都有可能惡化為**心肌梗塞**，必須立刻找心臟科醫師治療。

如果是冠狀動脈完全阻塞，也就是我們常說的**心肌梗塞**，這種胸痛是相當難以忍受的，持續時間在20分鐘以上，症狀不會因為休息而緩解，亦不會因為口含舌下硝化甘油錠而使胸痛症狀解除。病人常伴隨冒冷汗



本院胸痛中心有心導管團隊24小時待命，可緊急處理胸痛病患。

的情形，這時請立刻至最近的醫院掛急診，急診醫師將會依據心電圖做進一步的檢查評估，並啟動胸痛中心安排心導管檢查。

另一個與心臟血管有關的可怕胸痛，就是主動脈剝離。這種痛通常是劇烈的撕裂刀割之感，並且一開始就非常痛，主要的疼痛表現為從前胸痛到後背，還會上下傳播，伴隨厲害的冒冷汗。主動脈剝離好發於沒有好好控制血壓的嚴重高血壓病人，若未及時醫治，可能因主動脈破裂而死亡。

腸胃道問題引起的胸痛

很多人的胸口不舒服是因為腸胃道問題引起的，例如消化道潰瘍與食道逆流，其典型症狀為心口灼熱或胃酸逆流，容易嘔酸水、上腹脹與打嗝。病人在晚上睡眠中常因酸水湧上咽喉而被嗆醒，並出現一連串劇烈的陣咳，甚且會覺得呼吸困難、胸悶、非心因性胸痛與氣喘。醫師在診斷後，一般會給與口服制酸劑，教導病人少量多餐，少吃刺激性食物，維持規律的生活與避免飯後躺下等等，這對於改善因腸胃道問題引起的胸部不適應該會有效果。

肺部病變引起的胸痛

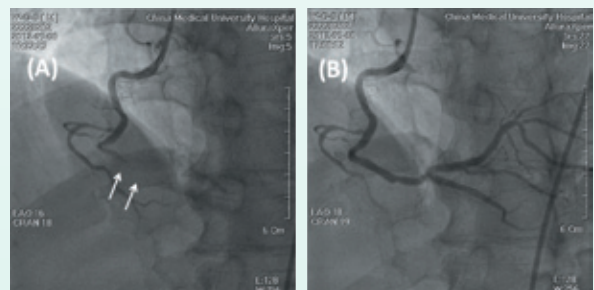
肺部的病變有時也會引起胸痛。氣胸是因肺臟的肺泡破裂，使空氣進入肋膜腔內，進而壓迫肺臟組織所致。氣胸常見症狀為胸痛及胸部緊縮感，咳嗽或深呼吸會使症狀加劇，半數病患還會出現呼吸速度加快、呼吸困難的情形，通常需要緊急處理。如果是肋膜發炎，一受刺激就可能產生疼痛，每次深呼吸或咳嗽都會使疼痛加劇。

肌肉骨骼系統引起的疼痛

肌肉骨骼系統的疾病是造成胸痛最常見的原因，例如有外傷的病史、劇烈咳嗽或過度運動，都會出現類似的胸痛症狀。這種胸痛通常會有局部性的壓痛，深呼吸或咳嗽則會加重症狀，雖然難受，但只要好好休息，合併使用止痛藥或肌肉鬆弛劑即可改善。

提醒您，一有胸痛便應就醫！

雖然大部分胸痛是輕微的病因所造成的，但確定診斷應先由最嚴重的心臟血管疾病開始探討，同時排除肺栓塞、氣胸、主動脈剝離及食道破裂等致命性的疾病。在此再次提醒大家，如果出現胸痛，對病症辨認上有些遲疑，或者覺得很不舒服，一定要立即到最近的醫院掛急診，至於進一步的檢查和處置，就請信任具有專業素養的醫師團隊吧！



(A) 急性心肌梗塞病患的血流只流到箭頭處。
(B) 做了緊急心導管之後，可看到完整的血管。