

青少年也有 **狹心症** 夜半胸痛送急診

狹心症就是心臟的冠狀動脈血流不順，因心肌缺血而引發胸悶、胸痛、全身無力的急性病症。狹心症一向只見於中老年人，可是中國醫藥大學兒童醫院心臟科張正成主任，近10年來卻發現一個令人警惕的現象：變異型的狹心症竟然會發生在一些十幾歲的青少年身上，光是去年發現的患者就多達8人。

有變異型狹心症的青少年，多半體重過重

張正成主任說，這些罹患變異型狹心症的青少年，胸痛發作型態不同於一般因為考試緊張或適應不良而造成的胸痛，患者常會半夜痛醒，渾身流冷汗，不得不到醫院掛急診。幸好，這些青少年的胸痛，只要在住院後好好休息並接受治療，即可解決，平安出院。

兒童急診室謝欣洋主任說，這些發病的青少年，大部分是體重過重的男孩，平均年齡15歲，沒有心臟病病史，胸痛也和運動無關，可是心電圖所呈現的異常，卻與成人的狹心症相同，都有ST波段明顯上升的現象，血清中的Troponin-I（心肌細胞受損所釋放的特異酵素）也明顯升高。這些現象，在一般

壓力型胸痛的病人身上是不可能出現的。

兒童醫院就病例共通性，率先發表論文

張正成主任說，他們將變異型狹心症病童組的異常心臟學檢驗數值，與一般非特異性胸痛的對照組相比，已經達到 $p < 0.001$ 的明顯差異。所以，中國醫藥大學兒童醫院率先在臺灣兒科醫學會發表論文，文中報告10年來總共21個病例的共通性，提醒醫界注意。

當代有關狹心症的醫學研究都局限在成人病例，至於青少年變異型狹心症的病因為何，迄無定論。一般認為，這些病人冠狀動脈的內皮血管功能不正常，在某些不利或過敏的環境之下，會突發暫時性的動脈痙攣與收縮，因而造成心肌受損與胸痛的症狀。

張主任提醒家有青少年的家長，如果孩子出現無法緩解的胸痛急症，應及時送醫，接受十二導程心電圖的篩檢，並且排除其他先天性或後天性的心臟疾病，以便給予正確的診斷與治療。🏥