

六、請圈選，較重視的地方？

項目	還好	→	很重視
治療的費用	0	1	2 3 4 5
主要心血管事件 (中風、心因性死亡、再梗塞...)	0	1	2 3 4 5
死亡率	0	1	2 3 4 5
再阻塞	0	1	2 3 4 5
術後注意事項	0	1	2 3 4 5
其他：_____	0	1	2 3 4 5

七、請回答下列問題？

常見需要知道事!!	是	不是	不確定
1.冠狀動脈繞道手術之死亡率比金屬支架高	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.置放支架後，不會再阻塞	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.塗藥支架之再阻塞比金屬支架高	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.置放支架後，需要再服藥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

④

八、解說後，我的治療方式？

- 我決定接下來的治療方式
 - 金屬支架治療
 - 塗藥支架治療
 - 冠狀動脈繞道手術治療
 - 吃醫師開立的藥物治療
- 我還無法決定後續的治療(可複選)
 - 我還需要和主治醫師討論
 - 我還需要和家人溝通
 - 其他原因:_____

九、我還有其他問題？

- 我的問題是：
- 我沒有問題了，謝謝。



柳營奇美醫院
心血管中心團隊關心您~



⑤

非ST上升型 急性心肌梗塞， 有哪些治療選擇？



一、什麼是心肌梗塞？

「**心肌梗塞**」是由於冠狀動脈受到斑塊破裂或血栓形成，阻塞血液造成心肌缺血，若不能及時處理，可能導致心臟組織的壞死，有致命的風險。

「**非ST段上升的心肌梗塞**」：多數為血管嚴重狹窄，但仍有血流可以通過。病人通常年紀較長、有三高慢性疾病或有心血管狹窄的問題。短期間不會即刻死亡，但風險仍然很高。

二、心肌梗塞的治療選擇？



• 支架治療

以氣球撐開血管阻塞的地方，放入金屬支架或塗藥的支架。



• 冠狀動脈繞道手術

外科手術建立一條新血管，繞過狹窄冠狀動脈，讓心臟恢復供血。

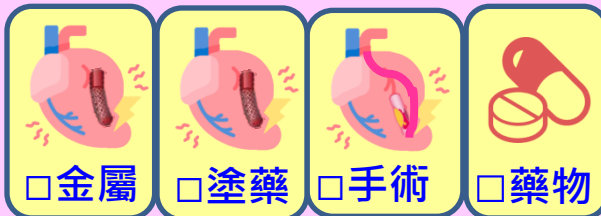


• 服用藥物治療

不使用介入的手術治療，僅吃藥及改善習慣治療。

①

三、現在已經可選擇治療了？



□目前還沒有辦法決定

四、心肌梗塞治療的風險差異？

選項 考量	金屬 支架	塗藥 支架	冠狀動脈 繞道手術	單純 藥物 治療
費用	健保 給付 (部分 負擔)	自付差 額5-6萬	健保 給付 (部分 負擔)	健保 給付 (部分 負擔)
主要心血 管事件*	23.3~ 33.4%	15.2~ 33.4%	20.8~ 25.7%	30.0~ 42.9%
死亡率	5.8~ 7.3%	2.5~ 3.3%	8.1~ 12.8%	16.2~ 25.6%
再阻塞率	17.0~ 30.9%	8.1~ 13.8%	3.0~ 8.2%	血管 未打通
備註	以上數據針對心肌梗塞個案，非一般性冠心症個案			

*註：主要心血管事件為手術後的中風、心因性死亡、再梗塞...

②

五、術後需要注意的事情？

選項 考量	金屬 支架	塗藥 支架	冠狀動脈 繞道手術	單純 藥物 治療
治療後 需注意 事情	<ol style="list-style-type: none"> 1.保持傷口處的清潔及乾燥。 2.一週內避免手腕出力或提重物。 3.傷口處出現紅腫、熱痛或出血等情形，請立即就醫處理。 4.術後需服用抗血小板藥物。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.傷口完全癒合約6~8週，胸骨癒合至少三個月。 2.每天換藥。 3.拆線前避免淋浴。 4.術後2~3個月避免執行擴胸運動與提重物2~3公斤。 	<ol style="list-style-type: none"> 1.每天服用藥物，包括：(1)降低膽固醇的藥物，例如史他汀類 (2)降血壓藥物 (3)阿斯匹靈(或其他改善血栓藥物) 	<p>➤治療後，需保持健康的習慣，包括：注意飲食、戒菸、減重、控制血壓血糖、健康運動、規則服藥。</p>

③