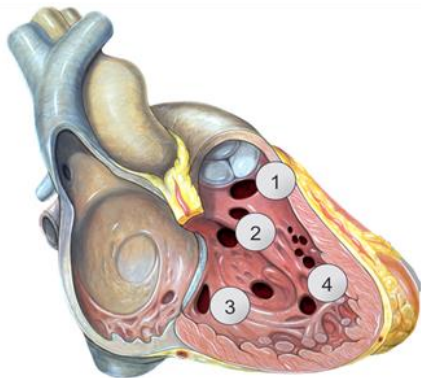


心室中膈缺損



成大醫院小兒心臟科

心室中膈缺損，顧名思義即是左心室與右心室中間有一破洞，是最常見的先天性心臟病。依據破洞的位置可簡單分為四型：**第一型**破洞位於肺動脈下，破洞位置偏高，不容易自己癒合，且容易發生主動脈瓣膜脫垂而導致主動脈閉鎖不全，若嚴重的話，不僅要接受手術修補破洞，還得換置主動脈瓣膜。**第二型**破洞位於主動脈下，是最常見的心室中膈缺損，有一部分比例的孩童破洞會自行癒合。若產生心臟衰竭，可使用抗心臟衰竭藥物治療，若仍無法控制心衰竭，則須考慮手術治療，傳統上是以心臟外科手術修補破洞，目前利用心導管的技術已能成功將心室中膈缺損封堵起來，但不是每位孩童都適合經心導管心室中膈封堵手術，仍需小兒心臟科醫師評估後再和父母親討論最適合的治療方式。若孩童沒有因心室中膈缺損產生心臟衰竭的症狀，只需定期追蹤，並且執行細菌性心內膜炎的預防即可。



第三型稱為心內膜墊缺損，病人可能合併有唐氏症。**第四型**為肌肉型破洞，常常是好幾個小的破洞，若破洞不大，如同第二型有機會癒合，不需手術。

心室中膈缺損可能產生的症狀和破洞的大小以及肺血管阻力相關，若是破洞小的話，大部份出生後是經由例行健康檢查，意外被發現有心雜音而診斷，孩童的發育跟正常的兒童一樣。但中等以上或較大的破洞，由於左心室的血液經由破洞流到右心室和肺動脈，而造成肺部充血和左心負擔增加，往往孩童會產生呼吸急促、心跳增快、心臟擴大、肝脾腫大、容易盜汗、體重增加緩慢，以及容易反覆感染肺炎；於嬰兒時期，會有食慾差，容易溢奶等情況。嚴重心室中膈缺損未接受治療的話，肺部因充血厲害，可能造成不可逆肺高壓，小孩哭時或稍為運動就會喘及嘴唇發紫，那時想要治療，困難度會大增。

心室中膈缺損的外科修補手術，成功率高達 95% 以上。縱使是嬰幼兒，若合併嚴重心臟衰竭，先接受肺動脈綁緊手術來減少心臟衰竭現象，等小孩長大一些，再做第二次完全矯正手術，成功率亦相當高。針對小破洞的心室中膈缺損的孩童，應視同正常孩童，不需要限制運動量，但切記拔牙或接受手術時，應事先給予抗生素，以預防細菌性心內膜炎。另外，目前利用心導管的技術已能成功將心室中膈缺損封堵起來，傷口小恢復快，但並非每位孩童都適合接受心導管手術，仍需和醫師討論對孩童最合適的治療方式。

