

面對心臟瓣膜置換時，我應該選擇哪一種？

適用對象： 瓣膜性心臟病患者

適用狀況： 由臨床轉介需要接受心臟瓣膜置換術之病人

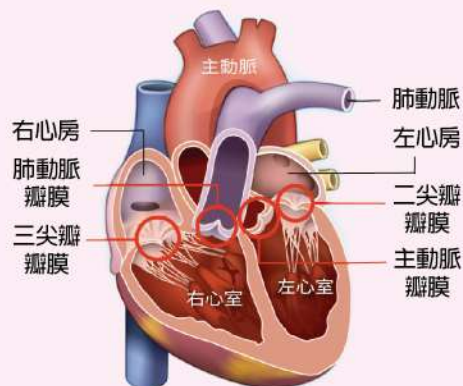
常見瓣膜疾病如下：

二尖瓣狹窄、二尖瓣閉鎖不全、主動脈瓣狹窄及主動脈瓣閉鎖不全。

主動脈瓣膜		主動脈瓣膜異常	
正常瓣膜關閉	正常瓣膜開啟	瓣膜閉鎖不全	瓣膜狹窄
			

為什麼需要更換心臟瓣膜？

以人工瓣膜取代損壞的瓣膜，來改善循環及心臟功能



疾病介紹

1. 當瓣膜病變或老化，瓣膜鬆脫會使瓣膜再也不能達到防止逆流的任務，這時病人就會有瓣膜「逆流」或「閉鎖不全」的問題
2. 瓣膜發生沾粘、鈣化，使瓣膜無法順利打開，就會有瓣膜「狹窄」的問題。狹窄的瓣膜因為鈣化或纖維化不但有打不開的問題，也常常無法閉緊，而常合併有逆流的問題



臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
Mennonite Christian Hospital

門諾醫院 關心您 ❤️

臺灣基督教門諾會醫療財團法人門諾醫院
970472花蓮市民權路44號
電話：(03) 824-1234

面對心臟瓣膜置換時 我應該選擇哪一種？



醫病共享決策輔助工具

病患姓名：
病歷號：
醫病共享決策發起人：
預計手術日期：
說明日期：

請透過以下步驟來幫助您做決定

步驟一、瓣膜種類的比較：

	機械性瓣膜	豬心瓣膜	牛心瓣膜
費用	健保瓣膜	健保瓣膜	自費瓣膜
名稱	適用心臟主動脈瓣膜及二尖瓣瓣膜	適用心臟主動脈瓣膜及二尖瓣瓣膜	適用心臟主動脈瓣膜及二尖瓣瓣膜
圖片			
材質	材質堅固	抗鈣化處理	抗鈣化處理
使用年限	接近終身	平均10-15年	平均15-20年
再次手術	機率低	是	是
尺寸選擇	多	少	少
血栓機會	高	低	低
自費費用	健保	健保	自費差額9-15萬
缺點	有明顯機械運轉的滴答聲	無明顯機械運轉的滴答聲	無明顯機械運轉的滴答聲
服用抗凝血劑	終生需服用抗凝血劑(要定期抽血檢查)	術後服用3個月	術後服用3個月
定期抽血	是	否	否

依據臨床使用選擇提供以下參考：

- 1.65歲以下建議使用機械性瓣膜，使用生物組織性瓣膜耗損率與年齡有關。
- 2.生育年齡女性，因有出血風險，較不適合選擇機械性瓣膜。
- 3.無法定期抽血檢測凝血功能者，因有血栓及出血風險，較不適合選擇機械性瓣膜。

步驟二：對於心臟瓣膜置換術當中，您在意的因素及程度有？

	1	2	3	4	5
	非常不在意				非常在意
機械運轉滴答聲					
人工瓣膜的耐用年限					
手術後服用抗凝血劑的時間					
再次手術的機會					
人工瓣膜的費用					

步驟三：您對心臟瓣膜置換術的了解有多少？請勾選「✓」

題目	對	不對	不確定
心臟瓣膜損壞時且無法修補時，需要更換人工心臟瓣膜			
人工心臟瓣膜有生物組織性及機械性兩種			
服用抗凝血劑可能增加出血及畸胎的風險			
生物組織性瓣膜不需要長期使用抗凝血劑			
瓣膜選愈貴的愈好			
以上若有任何一項回答「不確定」，請洽詢您的醫療人員再次給予說明			

步驟四：您現在 確認好想要的治療方式了嗎？

我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

☐ 機械性瓣膜

☐ 傳統生物組織性瓣膜

☐ 耐久生物組織性瓣膜

☐ 不接受心臟瓣膜置換手術，持續使用口服藥

☐ 我目前還無法決定，因為：

☐ 我想要再與我的主治醫師討論我的決定

☐ 我想要再與其他(配偶、家人、朋友或第二意見提供者..)討論

☐ 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：_____

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論

如果目前暫時不考慮手術，可以先用藥物治療，但是並不是所有瓣膜性疾病都可以先用藥物治療，所以有任何問題，請詢問您的專科護理師或主治醫師。

主治醫師簽名：_____

患者/家屬簽名：_____

日期： 年 月 日