肺動脈狹窄

資料來源:成大醫院 小兒心臟科

 肺動脈狹窄可分為 1) 肺動脈下漏斗體肥厚 2)肺動脈瓣上方狹窄 3)肺動脈瓣膜本身狹窄。其中以第三種最常，因肺動脈狹窄，打開不容易使得右心室到肺動脈的血流受到阻礙，所以右心室的血不容易進入肺動脈中進行氣體交換，而造成右心衰竭，哭泣時嘴唇發紺及運動不耐情形。

 臨床症狀：視肺動脈狹窄程度而定，當輕度肺動脈瓣膜狹窄(壓力差 <40 毫米汞柱)；除了心雜音外，經常是無症狀的。中度肺動脈瓣狹窄(壓力差 40~70 毫米汞柱)，可能在運動時會喘及哭鬧時稍有發紺的現象，若狹窄程度嚴重時，會因為右心室壓力過大造成三尖瓣膜關閉不全，血液逆流回右心房而導致心臟衰竭、肝臟腫大、發紺甚至周邊水腫。

 肺動脈瓣狹窄之治療：輕度時，只需定時追蹤及做細菌性心內膜炎之預防。中度以上，嚴重的肺動脈瓣狹窄是一種急症，過去通常都需要外科治療，在肺動脈瓣狹窄幾乎都藉由「氣球導管擴張術」來治療，成功率高達90% 以上。一般來說：「氣球導管擴張術」不會造成皮膚外觀上的疤痕，又可縮短住院日數。