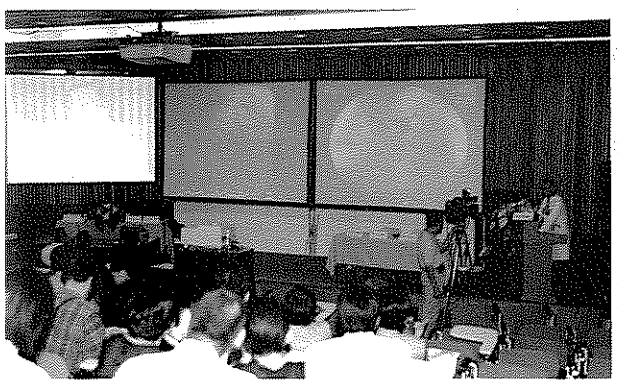
內科部心臟科主任　廖朝崧

介入性心血管治療示範研討會記實

緣起　心血管疾病是現代人類最重要的疾病之一。在台灣，心血管疾病的發生率與死亡率都逐年增加，心臟病的死亡率已由原先佔十大死因第四位躍昇至第三位，值得我們警惕。

心血管疾病的治療方法不外內科藥物治療與外科手術治療兩大類。近年來發展出「血管內介入性治療」，是將某種纖細的器材沿著血管內腔送達患有病變的血管處，在此以氣球擴張、器材植入或其他治療方法(如施以局部放射性物質照射)等，以治療病變。此種治療方式可以達到開刀一樣的效果，但卻不必開刀。

介入性治療在 1977 年，首由瑞士格林屈克 (Gruentzig) 醫師以氣球導管將狹窄的冠狀動脈撐開，而開始了血管內介入性治療的新紀元，此一技術發展迅速，新的器材不斷推出，其中最大的進步是血管支架的發明，效果非常的好，缺點是太昂貴。介入性治療的範圍也一再擴大，幾乎身體的各種血管，包括中等大小的血管如冠狀動脈、腎動脈、頸動脈等，以及大血管，如髂動脈，甚至主動脈，均可應用。在台灣，投入此一新的治療方法的醫師與醫院也迅速增加。



由於血管內介入性治療在技術以及器材的進步都非常快速，因此從事此種治療的醫療人員必須經常吸收新的知識與技術，現場觀摩的示範教學乃應運而生，在歐、美、亞各地每年均有多場此一類型之教學活動舉辦，提供醫療人員再充電的機會。在國內，此種教學活動仍少舉辦，因此國內醫界同仁需遠赴他國參與此種教學活動，相當不方便。事實上，我國血管內介入性治療的發展已達相當高的水準，我們應有能力自己示範，與國內心臟學界同仁互相切磋，以提供有志於此種療法的醫師一個方便的學習機會。

台大醫院心臟科舉辦本項介入性心血管治療示範研討會經過

中華民國心臟學會於民國八十八年六月第一次與台北榮民總醫院共同合辦介入性心臟學示範研討會。今年則由台大醫院心臟內科主辦。籌備工作自民國八十八年十月開始展開，由科內同仁分工負責，並函邀國內心臟學界參與病例之實際操作以及參加研

臺灣大學學術期刊資料庫

討會。爲展示最新的器材及其應用，亦聯絡各廠商，提供新產品以供示範。我們一共邀請國外專家計九位，分別來自美國、日本、韓國、新加坡及法國。國內除台大醫院心臟科同仁外，乃邀請台北榮總周嘉裕醫師及高雄長庚吳炯仁醫師參與會場操作。此外我們也獲得本院心臟外科、麻醉部、影像醫學部以及神經部、護理部之大力支援。

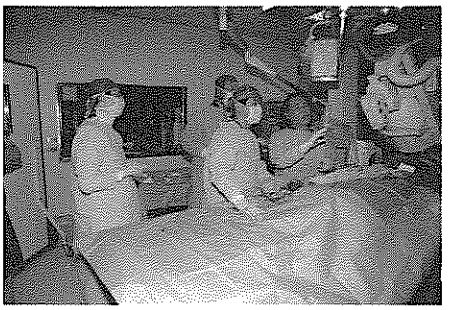
歷經十餘次的開會，多方奔走聯繫，無數的信件、傳眞、e-mail等，終於進入最後階段。五月二十八日邀請來的國外專家在國際會議中心我們策畫的介入性心臟學研討會中分別作特別演講。當晚移師台大醫院十五Ｄ宴客廳由院長作東，邀請外賓及國內參與第二天實際操作醫師，以及籌備幹部聚餐。餐後立即進行第二天要作示範病例的血管攝影資料之判讀以及手術計畫之擬定，至晚上十點半才完成。工作同仁更立即規畫第二天現場示範病例之順序安排、助手名單以及手術器材之配合等，至晚上十一點半才散會。

介入性血管治療示範研討會記實

五月二十九日七時左右導管室工作人員已進入備戰狀態，術前之準備工作均已展開，轉播人員亦均就定位。同時 101 講堂會議現場之會場工作人員在同一時間亦將會場妥善安排。

八時半準時由李源德院長致開場白，按著開始第一台病患之示範教學。此一病例是冠狀動脈分叉處嚴重狹窄病例，由此方面之泰斗法國巴黎來的 Dr.Louvard 主持，我在旁協助，過程非常順利。而會場中主持人、專家群、以及參與醫師均有熱列討論。按著各種困難病例一個接一個緊湊上場，中間穿插專家的演講共七場，非常精采。

今天共安排了二十位病人，病例包括冠狀動脈、頸動脈、脊椎動脈、腎動脈之介入性治療，也示範了特殊技術以及新的器材，諸如導管、導線、氣球以及支架。所有二十位病人上台接受治療，絕大部份非常順利，並無嚴重併發症發生，可謂大獲成功。



示範研討會於下午六時結束。當晚於來來飯店 B2 金鳳廳舉辦晚宴，並有高水準的節目演出，賓主盡歡。

結語

這次介入性心血管治療示範研討會是本科第一次主辦，一切均得從頭學習。憑本科同仁的同心協力，可說非常順利與成功。而國內外專家超水準的演出，給所有參與者獲得知識的滿足。此項會議中有四位國內專家擔任主刀工作，此亦爲國內初次之嘗試，結果大獲成功，確實可喜可賀。國內的技術與知識實際上均已達國際水準，我們不必妄自菲薄，全由外賓主刀。相信經由我們的示範研討會，證明了國內專家與國外有一樣的水準，也等於提昇了我國心臟學界的國際地位。這許是我們主辦此一會議的另一貢獻吧！

臺灣大學學術期刊資料庫