

心臟黏液瘤導致中風偏癱 微創開心救命

文、攝影／卓冠伶

六旬婦人突發右側肢體癱軟，家人原以為是中風緊急送醫，台中慈濟醫院醫療團隊執行一連串神經影像與心臟血管檢查後，意外找出真正元凶不是一般的血管性中風，而是一顆超過五公分、長在左心房的心臟黏液瘤！心臟外科醫師鄭伊佐以微創開心手術成功切除腫瘤，婦人順利康復出院，重拾健康人生。

鄭伊佐醫師解釋，心臟黏液瘤是心臟內最常見的原發性良性腫瘤，約八成生長於左心房，黏液瘤質地柔軟、形狀像果凍，會隨心跳在心房與心室間擺動。一旦腫瘤阻塞瓣膜出口，就會干擾血液流向全身，形成血栓，血栓流出阻塞血管導致腦部缺血，進而出現中風症狀。

鄭醫師說明，婦人的腦部影像確實顯示缺血性中風跡象，但進一步檢查卻找不到常見的血管性病變，直到執行心臟超音波掃描，那顆隨心跳搖晃的黏液瘤才終於現形。鄭醫師指出，若未及時發現並及時處理，婦人可能會再度中風，甚至因腫瘤阻塞心臟血流，引發致命性問題。

婦人面對突如其來的病情與手術建



病人術後回診感恩鄭伊佐醫師（右）與醫療團隊的專業照護。

議，一度陷入掙扎，還曾考慮轉到醫學中心求診，但鄭醫師堅定而自信的態度，讓他們選擇留下來接受治療。

負責執行手術的鄭伊佐醫師評估，病人年過六旬，無高血壓、糖尿病等慢性心血管疾病風險，身體條件良好，加上腫瘤位置適合微創路徑，決定採取右側胸肋間進入，從周邊建立體外循環後、從左心房切開取出腫瘤與其根部，再以心包膜補片修補的方式手術。微創手術傷口小、恢復快，婦人在手術隔天即脫離呼吸器，醫療團隊

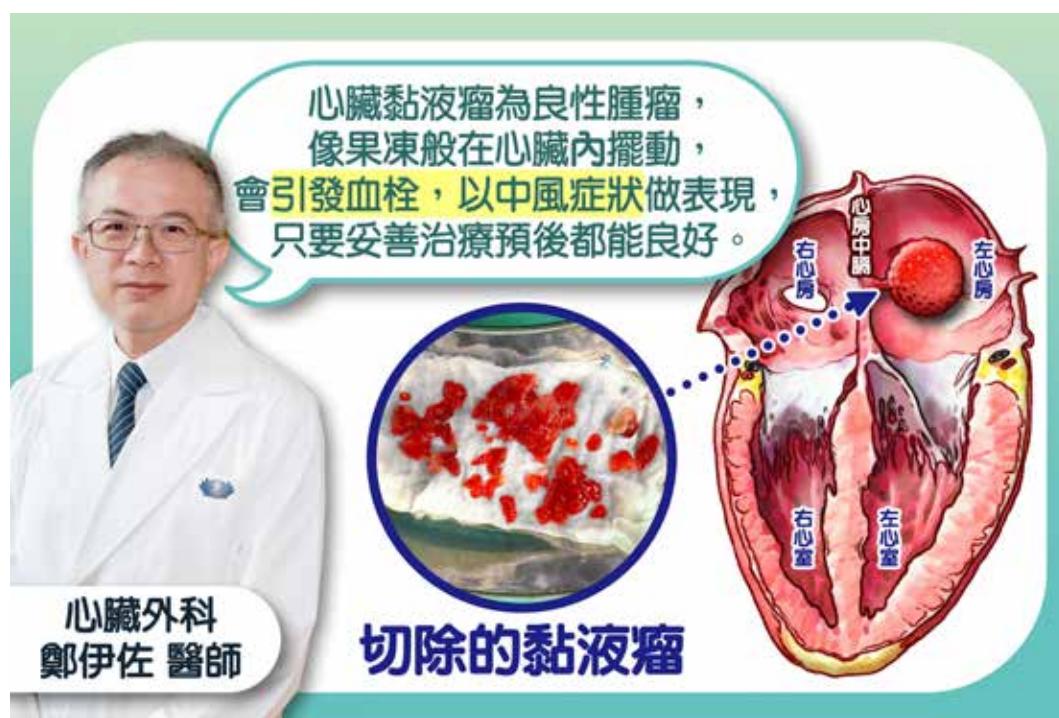
安排早期復健介入，婦人出院前右側肢體功能已明顯改善，僅感覺右手稍有遲鈍，術後預期身體功能可以隨時間逐步恢復。

鄭醫師提醒，儘管心臟黏液瘤屬良性，但其位置與特性就像一顆不定時炸彈，一旦阻斷血流就會造成急性威脅。但只要及早發現並妥善處理，預後通常良好。他也強調，醫病間的信任與溝通是治療成功不可或缺的關鍵。

婦人感謝醫療團隊全程細心照顧，也慶幸自己在猶豫之際選擇相信鄭醫師，留在台中慈濟醫院完成治療，也希望自己的經歷能提醒更多人，中風症狀背後可能潛藏複雜原因，及早就醫、信任專業，是把握治療的契機。



台中慈濟醫院心臟外科鄭伊佐醫師說明，心臟黏液瘤為良性腫瘤，像果凍般在心臟內擺動，會引發血栓，以中風症狀做表現，只要妥善治療預後都能良好。



製圖／陳彥儒