

心臟病最新療法

打通心臟血管阻塞與穿心檢查

●董中生（前中興大學教授·自由作家）

老人運動柔軟輕鬆

一九七〇年我四個孩子都出國留學深造，我和妻從那時起每日早晨在台北從民權東路、敦化北路、南京東路、松江路走一大圈，然後回到遼寧街吃豆漿油條，天天如此，到了一九八六年我和妻來美依親，在洛杉磯蒙市定居，繼續維持早起散步運動作健身操的習慣，從未間斷，我和妻二人現年已過八十（我年八十五，妻八十二）仍能保持身體健康，早起散步運動是最主要的原因。

一九九五年四月三日清晨步行到蒙市政府後面巴恩斯公園Parks Park作健康長壽運動。

當我正走上一條小山坡路嶺上，忽然覺得左邊胸上有些不舒服，立刻停步二三分鐘，休息一下。再向下坡方向前進，就安然無事了。到運動台前，做完我自己發明的「董氏健康長壽運動十五式」，完畢回家，一切正常。

第二天，我和妻去看家庭醫師門診，他

很嚴肅地勸我：

「年齡大了，不能和年輕人一般。孩子的心臟一天比一天強壯起來，老人的心臟一天比一天衰弱。以後運動改柔軟的做，運動量亦要逐漸減少。」

同時開給我二種藥，一是幫助行血，一是遇緊急時放在舌下，可以急救。

如此經過十天，我的生活沒有改變；每天照常到公園運動，幫助行血的藥我吃，放在舌下的藥未用。

四月十三日晨，我們公園步行，尚未走上坡路，胸部就感到有些不舒服，妻要求我將急救藥放在舌下，很管用！立刻就舒服了。

晚飯後，我照例在院中散步半小時，然後回客廳看電視新聞。坐下不久，胸部又不舒服起來。閉目養神一、二分鐘，再放急救藥在舌下。

動脈阻塞胸部不適

四月十四日上午十時，再往家庭醫師門

診。他認為晚上坐在家中看電視，胸部亦會感到不舒服，情況已相當嚴重。建議我立刻進醫院檢查。

他一面接洽醫院病床，一面聯絡心臟專科醫生。

唯一住在洛杉磯的兒子，當天他服務的愛迪生電力公司有重要公事在辦，不能駕車送我上醫院，幸好醫院離我家很近，步行十分鐘可達。妻鼓勵我立刻步行，向醫院掛號。

美國醫療制度很完善。孩子已替我二老辦妥醫藥保險，和住醫院保險。

掛號很順利，半小時內辦妥，即送我入「加護」病房。

妻聽到「加護」病房，神經立刻緊張！她想：我一定是「重病」。她回家電話兒子。這天正是星期六，孫女不上學在家，兒子立刻電話孫女來我家陪奶奶，安慰奶奶。

嘉惠爾醫院 Garfield Medical Center 是一家私人醫院。行政人員多是老美，醫生則不少老中。主治我病的心臟科醫生，

就是由台灣來的。他台大醫學院畢業，來美專習心臟專科。在洛杉磯已小有名氣。他和婦產科的夫人在柔絲密Rosemead市合開一家私人診所。

心臟科醫生和我的家庭醫師會診，斷定是：心臟動脈血管阻塞。

並安慰我：「這種病已有辦法可以治好的。」使我安心！

做心臟導管穿查術

四月十七日上午九時四十一分，進行心臟導管穿查Heart Catheterization。在實施檢查之前，護士送我一份文件，內容說明了這種特別檢查的意義，理由和步驟。

1. 意義：心臟導管穿查術是一種特別的診斷技術。必須在有特別設備的醫院，和專門技術訓練的醫生和助理，才可施行這個小手術。美國每年施行這種手術，大約有七十五萬人。

2. 理由：為什麼醫生要建議你做這個手術？

可能你去看醫生之前，已有些心臟血管病的症狀。例如：呼吸短促，胸痛，心悸，頭暈，或暈倒等。（但我從未有過上述症狀。）

或者醫生替你作身體檢查時，發現有不正常的現象。

我就是最近走上山坡時，發覺胸部不舒服，但尚不至於痛的程度。

醫生要找心臟和血管兩種病因，都必需經過一連串的診斷和檢查，如：

個人病歷，心電圖，X光，心臟負荷檢查，驗血，甚至核子醫學檢查。（以上各項檢查，全由家庭醫師和心臟專科醫生替我做過。）

當這些必要的都驗過了，心臟專科醫生才建議採用：

心臟導管穿查術，以便更準確地証實問題的所在。

3. 步驟：心臟專科醫生提議，並排定時間為你作心臟導管穿查術。這個檢查程序能讓醫生看心臟內部的病狀。

檢查的步驟：是先在接近手臂彎，或大腿彎的血管（在我大腿彎上），割一個小口，然後插入一條長柔軟的管子，叫導管，進入血管內。

導管入血管之後，就慢慢地順血流進入心臟。

當導管到了要查的部位，醫生就作一些觀察，可能注射一些顯影劑染料（我被注射的黑色染料）。

醫生所看見的病狀，能提供他決定該對你決定如何加以治療，以改進你的心臟功能。

助顯影液流入心臟時，醫生叫你做深呼吸，或其他動作，你必須和他合作。讓他更清楚地看你的心臟血管。我自己亦很明顯地看到左前下降動脈Anterior descending有二

段血管是短黑色。

一切檢查完畢，醫生慢慢地把導管抽出來，然後加壓力在割口上再貼上膠布。麻藥的藥性仍在，所以你不會感覺到痛。

檢查之後觀察記錄

檢查之後：

1. 回到病房之後，如果沒有接到心跳觀察，會有專門人員記錄心電圖。（我心跳始終正常）。

2. 每隔一段時間，護士會檢查割口膠布是否染血，腿彎有無腫塊。量體溫，脈搏，呼吸和血壓。每位接受過心導管術的病人，必受到這些檢查，不必擔憂。

3. 為了止血及避免出血，不可坐起，曲腿（有割口的腿），平躺六至八小時。壓在割口上的重紗袋，必須保持在原位。（是我住院中比較難忍受的一項規定，我還是做到了。）

4. 護士來摸觸你的腳背，以測脈搏。明瞭下肢動脈血流動情況。每個小時自己扇動腳趾幾下。

5. 麻醉藥性過後，割口的痛受不了，就按鈴告訴護士拿止痛藥，（我從未痛過，所未拿止痛藥）。

6. 檢查報告出來，醫生會告訴你或家屬。有任何疑問，不要猶疑，隨時向護士發問，她會回答，或轉達疑問給醫生。

7. 儘量多喝水或果汁，將顯影液由血中

經尿排出體外。以免腎受傷害。因為需要平躺，所以請護士給你吸管以喝水。醫院將會供給一些用手拿的含物如三明治或切好的水果，方便你平躺著吃，若不方便，可請護士幫助你（我因上身活動自如，飲食一切可以正常，不需麻煩護士）。

完全接受醫生建議

全部檢查時間四十五分鐘。下午檢查報告出來，醫生告訴我：他已通知我家屬，要求我妻和二個兒子（在洛杉磯的老三，和由聖荷西San Jose趕來的老六），在晚上九時，到醫院他的辦公室會商，包括：

一、藥物治療：採用幫助促進血液循環的藥物。

二、打通血管阻塞：用微小汽球般的儀器，循血流送至阻塞處，打開汽球，打通阻塞，關閉汽球抽回。

三、開刀治療：切斷阻塞部份血管，從大腿抽一段動脈血管接替心臟血管。

醫生建議：決定採用第二種治療辦法為主。同時準備第三種治療，以備萬一。

我囑孩子完全接受醫生建議。就是萬一血管打通不順利，立刻請外科醫生（準備的外科醫生亦來見過我）接替開刀手術治療。

運動有恆手術順利

一九九五年四月十八日上午九時，施行打通心臟血管阻塞手術。

我被推入手術室，麻醉後就不省人事。手術進行十分順利。

送回病房時，我的感覺是一切很平安。在心臟科加護病房再住二天，轉入普通病房再住一夜後出院。

護士每天給我吃四種藥：

一種每天吃三次，每次吃一粒。其他三種，都是每天吃一粒。

回家仍須繼續吃藥。二個月後，與心臟科醫生約定時間，去複診。

護士小姐，又告訴我，以後飲食，特別要少吃鹽，因為鹽成份中之鈉Sodium，進入血管後，就無法排出。塩是造成血管阻塞的主要原因。

護士小姐給我一張每天兩千毫克鈉的飲食表（Zood Milligram Sodium Diet），限制我吃鹽不要超過這個標準。

表內規定那些食物能吃，那些不能吃。開列很詳細。

所列全是美國藥名，我們習慣吃中國飯菜，不容易彼此比較。好在嘉惠爾醫院為適合中國病人胃口，每天中午向中國病人提供一餐中餐。

我的午餐有炒麵，炒米粉之類。我品嚐它的鹹味，可以知道一點食物含鈉多少的大概情形。

從此我最喜愛的霉豆腐，鹹菜，鹹蛋，

是不能再吃了。

這次住醫院共六天，絲毫未感痛苦！護士每次問我有沒有痛？我總是回答：「No, Pain」。妻兒們見我每天總是很高興的樣子，亦有些奇怪。我想這可能是我病情發現得早，和我數十年早晨繼續運動有關（參閱中外雜誌二九五期拙著中老人體操）。

美國醫療水準高，新醫療技術時有發明。像心臟導管穿查術，我在台灣尚未聽說過。先總統蔣公介石，王雲五先生年老皆患心臟病，祇能用藥物治療。資政李國鼎則採用外科手術。

台灣的醫療水準，早已達到國際水平。這次治療我病的醫生就是台大醫學院畢業來美深造的。

我很希望這項治療心臟病的新小手術，能夠運用在台灣，更能遍及到中國大陸。使患心臟病的中國人，皆能蒙受幸福。民國八十四年中秋寫於洛杉磯。

中外雜誌工作信條

表揚好人好事
端正社會風氣
辨別是非善惡
服務世界人羣