

植入血管支架 不比用藥效果好 中藥亦可改善冠狀血循

近年來，心臟病患者流行植入冠狀動脈內血管支架，以降低血管再發狹窄的風險，嚴重者更採塗藥支架，或心導管氣球擴張術，甚至繞道手術以救急。

根據最新一期《新英格蘭醫學期刊》一篇由美國紐約洲水牛城大學醫學院波頓教授主持的針對 2,300 位冠心病患者所做的臨床研究報告，有的冠狀動脈甚至已阻塞達 70%，結果顯示，對於暢通血流、緩解胸口疼痛和呼吸急促等症狀，安裝血管支架，短期內雖比單用 Statins(一種還原酵素抑制劑)類降血脂西藥治療效果顯著許多，但其優勢會隨時間遞減，甚至消失。若安裝血管支架合併用藥，雖亦可讓血流一時通暢，但長遠而言，這種支架並不能延長壽命，或降低心臟病發作的機率。

自 1990 年代中期以來，全球已有 600 百萬人施行這項手術，美國尤為普遍，台灣每年亦有 12,000 人安裝，七成使用健保給付之傳統支架，

三成為新型塗藥支架，合計一年費用約 10 億元。但這個研究令人開始質疑，每年花龐大的醫療費用進行這樣多的冠狀動脈血管支架手術和心導管氣球擴張術，是否有其必要？

專家指出，病患置放支架後，若不按時服用降血脂藥物，未採取低脂飲食，又不運動，因動脈硬化是不可逆的，數年後還是會再阻塞。藥廠於是有了塗藥支架的研發，且已納入健保差額給付，病患部份負擔的差價，在義守大學附醫與亞東醫院間竟高達 4 萬多。且去年美國食品暨藥物管理局(FDA)即對塗藥支架發出警訊，認為該支架有血栓風險，故不可不慎！

冠心病，在中醫屬「胸痹」範疇，中藥亦有活血化瘀、擴張冠狀動脈血管、增加冠狀血循之用藥，相較於西藥，療效更穩定且持久，如《金匱要略》中即有專篇探討此病，臨床方藥如：栝蒌薤白半夏湯、血府逐瘀湯、生脈飲……等

(96. 5/18：摘自 96. 3/28 中國時報·A6 等)