

心瓣膜病

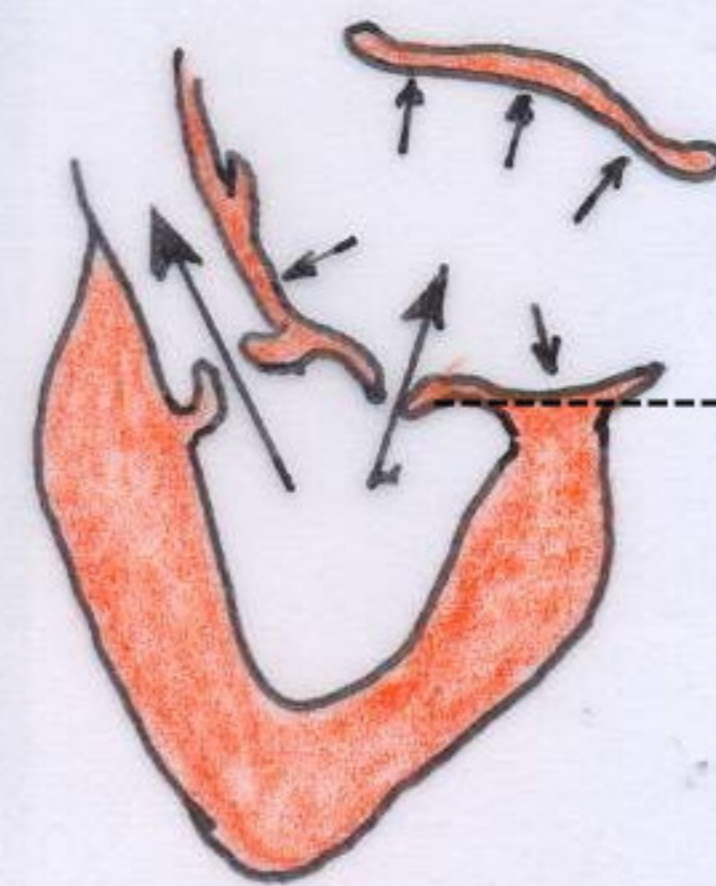
李應紹博士

心臟構造有左右心房及心室。房室出口處具有防止血液逆流的心臟瓣膜，讓血流產生正確方向性。心臟收縮時主動脈及肺動脈瓣打開而二及三尖瓣關閉。心臟舒張時主動脈及肺動脈瓣關閉而二及三尖瓣打開。所以正常的心臟瓣膜功能(開關組合)才會有正常的心臟幫浦功能。當心臟瓣膜無法正常開關時，便會導致心瓣膜病。

心瓣膜病主要是：(1) 瓣膜無法順利打開導致血液鬱滯的狹窄症，(2) 瓣膜關閉不全導致血液逆流的閉鎖不全症，或(3) 同時罹患瓣膜狹窄及閉鎖不全症。如下圖：



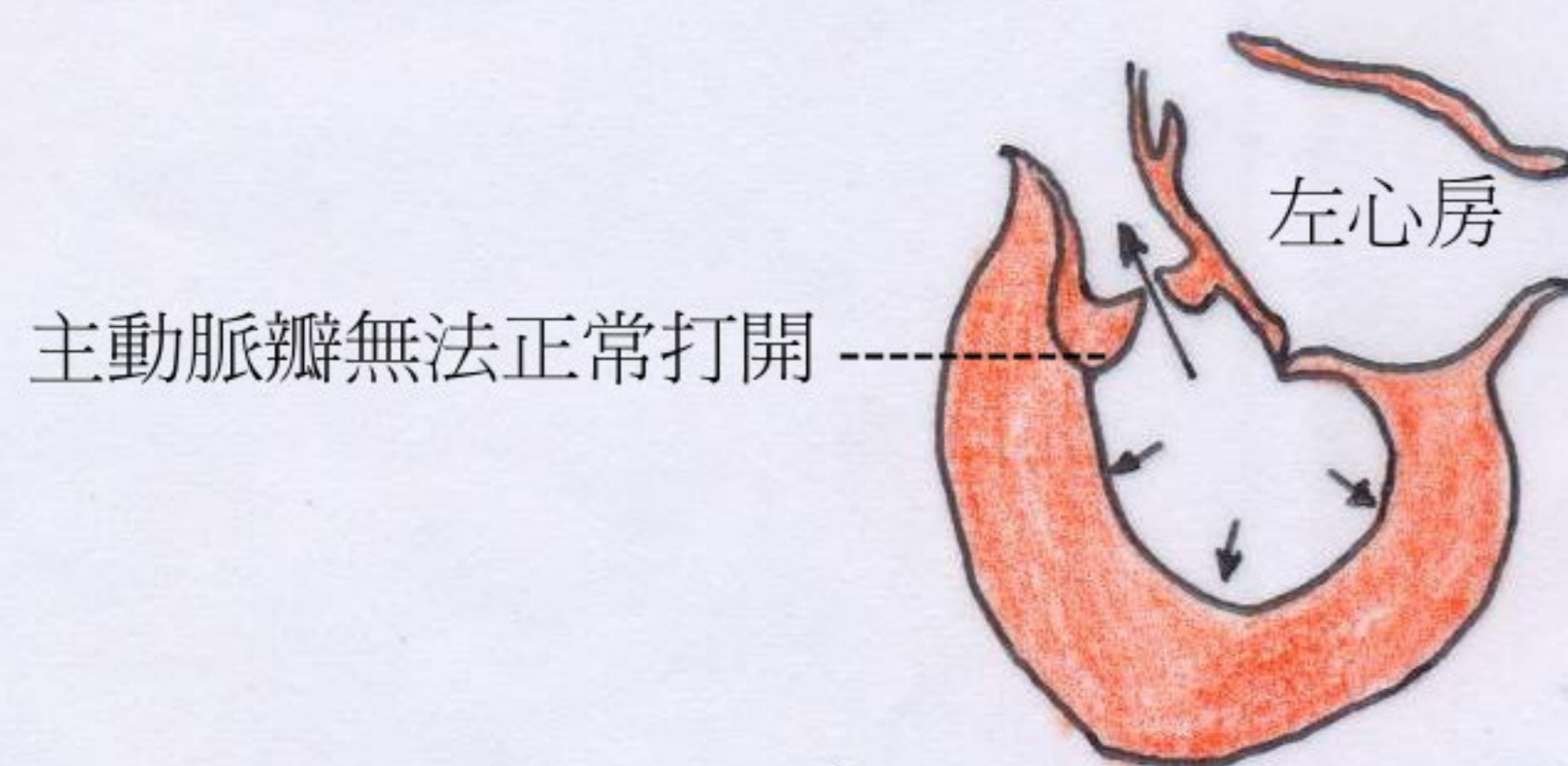
二尖瓣無法正常打開



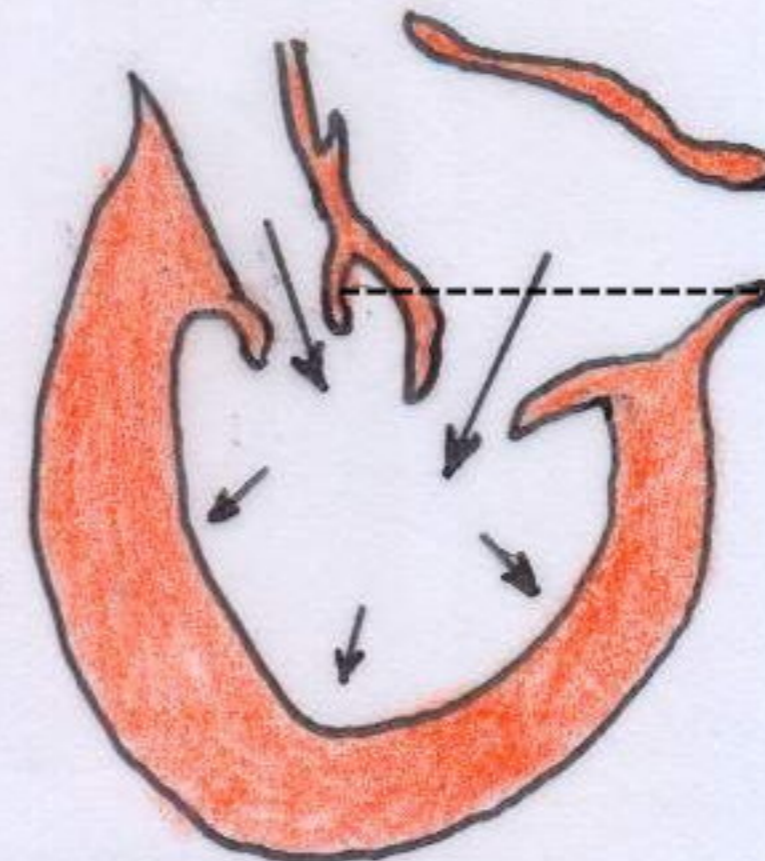
二尖瓣無法正常關閉

二尖瓣狹窄(舒張期) --> 血液無法順利流入心室 --> 心房壓增加 --> 心房擴大，心房震顫，心律不整，肺水腫，心臟衰竭，血流鬱滯形成血栓塞症

二尖瓣閉鎖不全(收縮期) --> 血液從心室逆流至心房 --> 心房擴大，心房震顫，心律不整，心輸出量減少，心臟衰竭



主動脈瓣無法正常打開



主動脈瓣無法正常關閉

主動脈瓣狹窄(收縮期) --> 血液無法順利搏入主動脈 --> 心室肥大，心輸出量減少，心臟衰竭，血栓塞症

主動脈瓣閉鎖不全(舒張期) --> 血液往心室逆流導致心室肥大及擴大，心輸出量減少，心臟衰竭