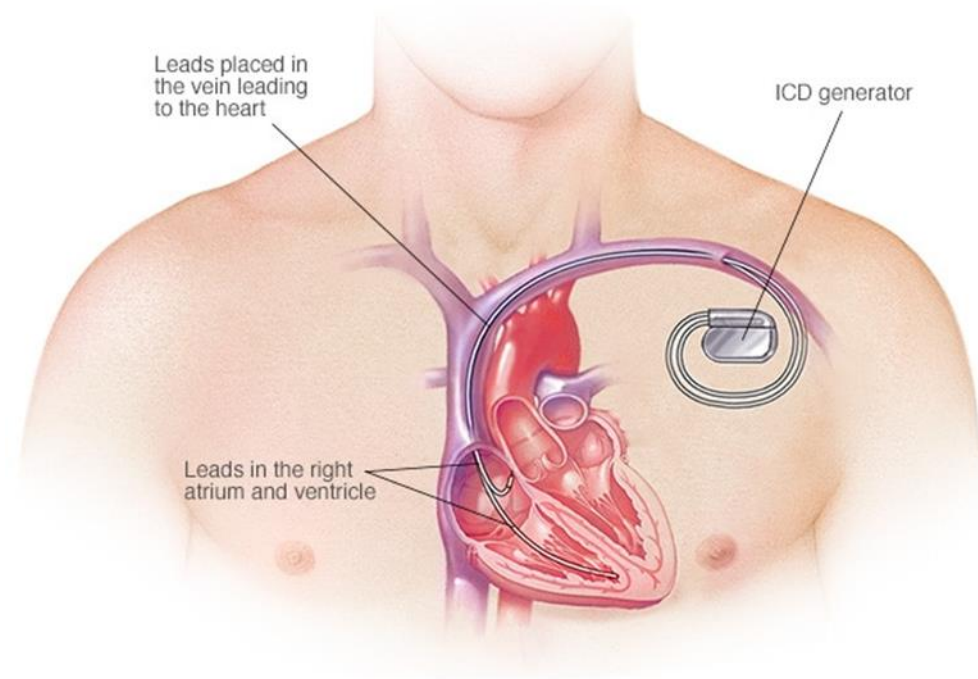




## 醫療新知

### 透析病人的心臟性猝死可以預防嗎？

- 植入式心臟去顫器(Implantable Cardioverter Defibrillator, ICD) 已證實  
在缺血性及非缺血性心臟病變合併嚴重左心室功能障礙病人，可以降低心臟  
性猝死風險及延長壽命。致命性心律不整或無法由藥物控制心律問題的高風  
險患者可經由醫師的診斷與評估後裝置植入式去顫器。植入式去顫器大小如  
同火柴盒，植入於皮下，通常是位於鎖骨下方的位置，此外尚須搭配與去顫  
器連結之導線系統才能共同發揮作用。去顫器內含有電池及微電腦裝置，負  
責調控心跳節律並記錄心律資料；而導線系統能接收傳遞訊號，測知心跳情  
形。去顫器一旦植入完成，便可時時刻刻主動偵測；發生心室纖維顫動時，  
導線會將所偵測到的訊號傳遞至去顫器，去顫器輸出電流並由導線傳送到心  
臟以進行除顫，挽救生命；去顫器亦可於心跳過慢、過快或休止時，調整、  
修正心跳節律，使心跳恢復正常，進而控制可能致命的心律不整，預防猝  
死。



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

- 心臟性猝死是造成透析病人死亡的最常見原因，國外的統計年發生率為5-7%，為一般人群的20-30倍，目前無有效治療方法。過去大多數植入式心臟去顫器的研究並未包含長期透析病人，只有少數觀察型世代研究針對曾發生心臟性猝死及嚴重左心室功能障礙的透析病人的續發性預防，但研究結論不一致。究竟透析病人的心臟性猝死可以藉由植入式心臟去顫器來預防嗎？最近發表在著名期刊Circulation的一篇前瞻性隨機對照研究（Implantable Cardioverter-Defibrillator in Dialysis Patients (ICD2) study）嘗試解答這個重要的問題。
- 此研究在荷蘭進行，研究對象為接受良好治療及篩選的長期血液及腹膜透析病人，且其左心室射出分率 $\geq 35\%$ ，歷經10年以上收錄188位病人，97位接受心臟去顫器植入，91位對照病人，中位數追蹤期為6.8年。研究結果顯示兩組病人心臟猝死發生率並無顯著差異；兩組的全死亡率及五年存活率也沒

有顯著差異。治療組病人有 27.5%產生併發症，包括植入手術急性併發症、導線功能不良，感染（局部或菌血症）、去顫器摘除等。

- 總結來說，不建議長期透析且左心室射出分率 $\geq 35\%$ 的病人，使用植入式心臟去顫器來預防心臟性猝死，臨床上無法降低心臟猝死風險及延長存活。且透析病人植入心臟去顫器的併發症不容忽視。

### 參考資料

Jukema JW, Timal RJ, Rotmans JI, Hensen LCR, Buiten MS, de Bie MK, Putter H, Zwinderman AH, van Erven L, Krol-van Straaten MJ, Hommes N; Gabreels B, van Dorp W, van Dam B, Herzog CA, Schalij MJ, Rabelink TJ; ICD2 Trial Investigators. Prophylactic use of implantable cardioverterdefibrillators in the prevention of sudden cardiac death in dialysis patients: the prospective, randomized, controlled ICD2 Trial. *Circulation*. 2019;139:2628 - 2638.

資料來源：佑霖診所洗腎室 侯君正醫師提供