

心臟肥大是什麼？

心臟內科
張哲明 醫師



心臟肥大是一個經常聽到的名詞，臨床上確實也很常見。問病人病史時，最常出現的除高血壓和糖尿病之外，恐怕就屬「心臟肥大」了。診斷心臟肥大最客觀的方法是胸部X光、心電圖和心臟超音波檢查各有其診斷標準，其中又以心臟超音波最為準確，並且能夠區分「肥」與「大」（心肌肥厚與心臟擴大）。

心臟肥大有病態性的也有生理性的。例如訓練有素的運動員經常有生理性心臟肥大，這是由於長期體能需求使心臟逐漸進行適應性變化所致。至於病態性心臟肥大最常見於高血壓病患，原因是：血壓升高使心臟負荷增加，日積月累造成心臟肥大，如同舉重選手因訓練而使手臂變粗一樣。

心臟肥大的種類及原因

心臟擴大

所謂『腔室』擴大，就有點像房間的空間變大，但房間的牆壁（心臟的肌肉）並沒有變厚，有時心肌反而變薄。引起這種狀況通常是心臟肌肉失去原有彈性，因血流量及壓力增加，使心臟擴大。常見原因為心肌炎及心瓣膜閉鎖不全、甲狀腺功能亢進及維他命B1缺乏。

心肌肥厚

若用房間來比喻，心肌肥厚就像是牆壁變厚，但房間的空間並沒有增大，有時反而會變小，但整個心臟外觀比正常大。引起這種症狀的常見原因為心臟的出口狹窄（例如主動脈瓣膜狹窄），血管末梢阻力增加（例如高血壓）及心肌病變（例如遺傳性心肌肥厚症）。

如何診斷？

醫生在做身體檢查時，有時就可察覺到心臟肥大的現象，進一步會做心電圖及胸部X光攝影，大部份的心臟肥大均可診斷出來。若要更準確的診斷，以心臟超音波的準確度最高。

原因？

那些因素會促成心臟肥大呢？包括：肥胖、高血壓、飲酒過量、血中胰島素過高（因細胞對胰島素反應不良所致）、交感神經或腎上腺作用

旺盛、血管張力素系統過強。因此，預防或減緩心臟肥大的方法在於：減肥、控制血壓、少鹽、戒酒、規律運動、保持心境恬淡等生活上的調整；治療高血壓時亦需考慮心臟肥大因素，選擇可抑制血管張力素系統，又不至於增強交感神經系統的藥物。心臟肥大者較易發生種種心血管併發症，宜在生活上做好調整，並與醫師配合使用適當藥物來治療高血壓並減緩心臟肥大。🇨🇪



心臟內科 張哲明 醫師

學歷：中國醫藥學院 醫學系

專科資格：

台灣內科醫學會專科醫師
中華民國心臟學會專科醫師
中華民國心臟學會專科指導醫師
中華民國急救加護醫學會

專長：

心臟內科一般疾病、高血壓、心絞痛、心衰竭、心律不整、心導管治療