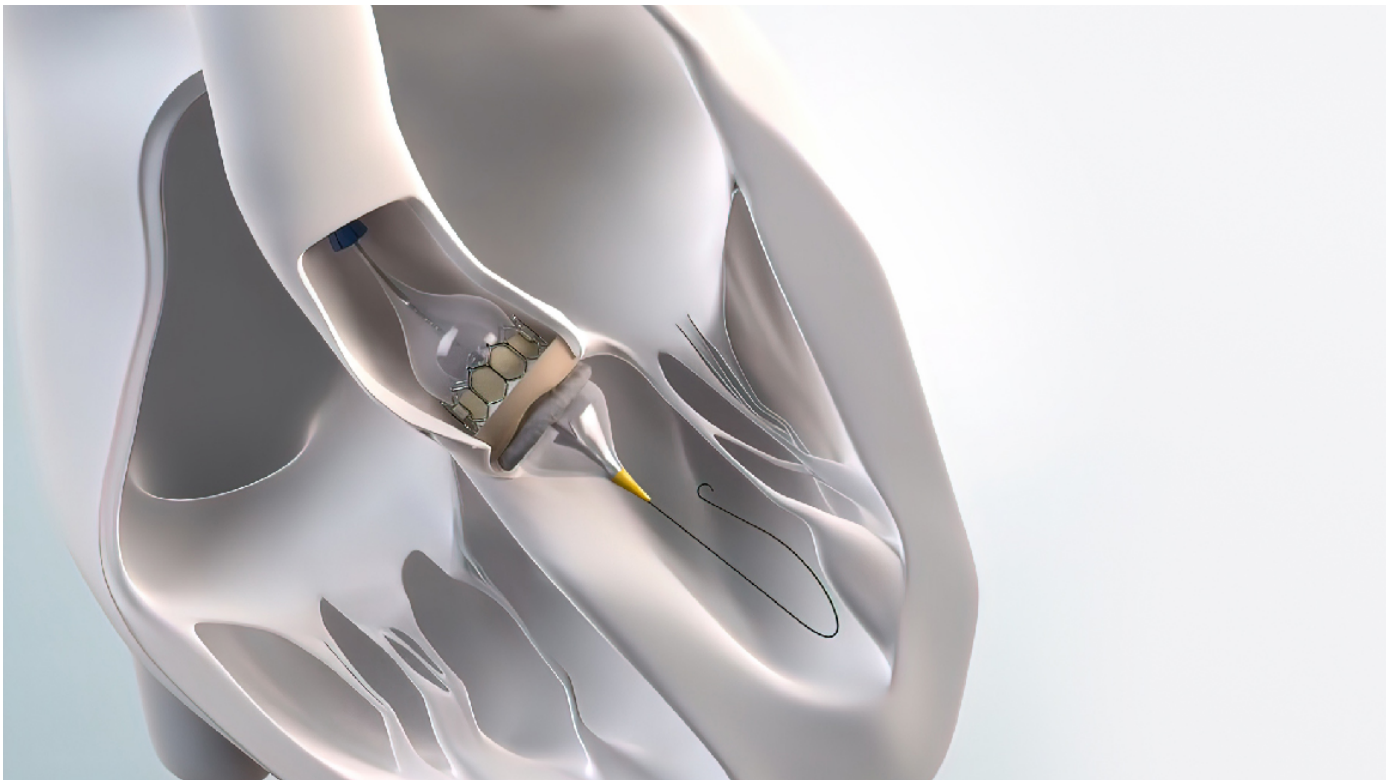


เทคนิคเปลี่ยนลิ้นหัวใจผ่านสายสวน (TAVI) และไบเพลน ลดความเจ็บปวดไร้แผลผ่าตัด



ศูนย์ : ศูนย์หัวใจ

ปัญหาลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ ทำให้การเปิดปิดของลิ้นหัวใจผิดปกติ ส่งผลให้เลือดไหลเวียนได้ไม่ดีหรือระบบไหลเวียนเลือดผิดปกติ หากปล่อยไว้หัวใจจะทำงานหนักขึ้น ผนังหัวใจหนาตัวและนำไปสู่ภาวะหัวใจวาย อาจนำมาซึ่งอันตรายต่อชีวิตได้ ผู้ป่วยลิ้นหัวใจตีบรุนแรงต้องได้รับการรักษาด้วยการผ่าตัดซ่อมลิ้นหัวใจหรือในรายที่ไม่สามารถซ่อมได้ แพทย์อาจพิจารณาผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียมซึ่งเป็นวิธีการผ่าตัดเปิดทรวงอกแบบมาตรฐาน แต่ในปัจจุบันมีเทคโนโลยีการเปลี่ยนลิ้นหัวใจผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด หรือ TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation) ซึ่งเป็นอีกทางเลือกหนึ่งเพื่อลดภาวะแทรกซ้อน ลดความเสี่ยงอันเกิดจากการผ่าตัด ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้รวดเร็ว

โรคลิ้นหัวใจตีบอันตรายแค่ไหน

ภาวะความผิดปกติของลิ้นหัวใจ ทั้งความเสื่อมตามอายุ มีไขมันหรือหินปูนเกาะ จนทำให้เกิดภาวะลิ้นหัวใจทำงานได้ไม่เต็มประสิทธิภาพจนเกิดภาวะลิ้นหัวใจตีบรุนแรง มักพบบ่อยในลิ้นหัวใจเอออร์ติก (aortic valve) ที่ทำหน้าที่กั้นระหว่างห้องล่างซ้ายและหลอดเลือดแดงใหญ่ โดยจะทำให้หัวใจไม่สามารถสูบฉีดเลือดไปเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกายได้เพียงพอ เมื่อลิ้นหัวใจตีบ หรือแคบลง ผลที่ตามมาคือ

1. เมื่อหัวใจบีบตัวแล้ว ลิ้นหัวใจไม่ยอมเปิด ทำให้มีเลือดออกมาน้อย ไม่พอเลี้ยงส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย และเมื่อมีแรงต้าน หัวใจต้องทำงานหนักขึ้น
ในระยะแรกหัวใจก็จะปรับให้หนาตัวขึ้นเพื่อสร้างแรงบีบให้ได้มากขึ้น แต่ความสามารถในการคลายตัวลดลง ส่งผลให้ผู้ป่วยมีอาการเหนื่อยง่าย หน้ามืดเป็นลมบ่อย และอ่อนแรง
2. เมื่อถึงไ้เป็นระยะเวลานานหัวใจที่หนามาก ๆ จะขาดความยืดหยุ่น บีบตัวได้ไม่ดี ซึ่งจะทำให้เกิดหัวใจล้มเหลวหรือหัวใจวายตามมา และอาจอันตรายต่อชีวิตได้

เทคนิค TAVI รักษาลิ้นหัวใจตีบ โดยไม่ต้องผ่าตัด

การเปลี่ยนลิ้นหัวใจผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด หรือ TAVI (Transcatheter Aortic Valve Implantation) หรือเรียกอีกชื่อหนึ่งว่า TAVR (Transcatheter Aortic Valve Replacement) เป็นการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนลิ้นหัวใจเดิมที่เสื่อมสภาพหรือใช้การไม่ได้ ด้วยการใส่สายสวนผ่านหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบ แล้วใส่ลิ้นหัวใจแบบเนื้อเยื่อยึดติดกับขดลวดพิเศษ ส่งขึ้นไปถึงตำแหน่งลิ้นหัวใจเอออร์ติกด้วยระบบนำทาง จากนั้นปล่อยลิ้นหัวใจเทียมให้กางออกเพื่อทำหน้าที่แทนลิ้นหัวใจเดิม ซึ่งวิธีนี้ผู้ป่วยจะไม่มีแผลผ่าตัดที่บริเวณทรวงอกหรือใต้ราวนมเหมือนกับการผ่าตัดแบบมาตรฐาน โดยจะมีเพียงแผลที่บริเวณขาหนีบจากการใส่สายสวนเท่านั้น

การทำ TAVI รักษาลิ้นหัวใจตีบเหมาะกับใคร

นอกจากอุปกรณ์รักษาขนาดเล็กแล้ว อีกสิ่งหนึ่งที่มีความสำคัญในงานรังสีร่วมรักษา คือ อุปกรณ์ทางรังสีต่างๆ ได้แก่

- ผู้ป่วยสูงอายุ โดยเฉพาะผู้ที่มีอายุ 75 ปีขึ้นไป
- ผู้ที่มีสภาพร่างกายไม่เหมาะสมต่อการผ่าตัด หรือมีปัจจัยเสี่ยงสูงจากการผ่าตัด โดยการพิจารณาของแพทย์
- ผู้ป่วยที่มีลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบรุนแรง
- ผู้ป่วยที่มีโรคประจำตัว เช่น โรคปอด มีภาวะหลอดเลือดแดงเอออร์ตาแข็ง หรือเคยผ่าตัดหัวใจมาก่อน
- เป็นผู้ที่ไม่ได้อยู่ในภาวะของโรคมะเร็งระยะลุกลาม

ข้อดีของการทำ TAVI รักษาเส้นหัวใจตีบ

- ลดความเสี่ยง และภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการผ่าตัด
- แผลมีขนาดเล็ก ไม่มีแผลที่หน้าอก
- เจ็บน้อย ผู้ป่วยฟื้นตัวเร็ว
- ไม่ต้องดมยาสลบ
- ลดอัตราการเข้านอนโรงพยาบาลซ้ำ
- ผลของการรักษาได้ผลดีเหมือนการผ่าตัดหัวใจแบบมาตรฐาน
- ส่งผลดีต่อผู้สูงอายุหรือผู้ที่มีโรคประจำตัวที่อาจจะไม่สามารถทนต่อการผ่าตัดใหญ่ต่อเนื่องหลายชั่วโมงได้

เตรียมตัวก่อนทำ TAVI

1. ผู้ป่วยจะได้รับการตรวจร่างกายและซักประวัติโดยละเอียด และประเมินความรุนแรงของภาวะเส้นหัวใจตีบ เช่น การตรวจเลือด เอกซเรย์
2. ประเมินความพร้อมของร่างกายในการเข้ารับการรักษาด้วยวิธี TAVI
3. แพทย์จะสอบถามถึงยา อาหารเสริม วิตามิน หรือสมุนไพรที่กำลังใช้อยู่ ผู้ป่วยจึงควรเตรียมยาดังกล่าวติดตัวไปด้วย
4. หากใส่ฟันปลอม หรือเหล็กดัดฟัน ควรแจ้งแพทย์ก่อน
5. ในวันรักษาผู้ป่วยควรทำความสะอาดร่างกายและเปลี่ยนเสื้อผ้าชุดใหม่ ไม่ควรทาลิปสติกทาสีเล็บและทาแป้งบริเวณลำตัว
6. ถอดเครื่องประดับต่างๆ ฟันปลอม รวมทั้งฝากทรัพย์สินมีค่าไว้ที่ญาติ
7. เพื่อความปลอดภัย ผู้ป่วยจะได้รับการวัดความดันโลหิต วัดออกซิเจนในเลือด ตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ เป็นต้น

ขั้นตอนการทำ TAVI รักษาเส้นหัวใจตีบ

ผู้ป่วยจะนอนที่เตียง จากนั้นจะให้ยาชาเฉพาะจุด แพทย์จะทำการใส่เส้นหัวใจเทียมด้วยวิธีการใส่สายสวนผ่านหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบ และ/หรือเจาะผ่านผิวหนังบริเวณยอดหัวใจโดยผ่าเปิดผิวหนังบริเวณทรวงอกตรงตำแหน่งระหว่างซี่โครง และ/หรือผ่านเส้นเลือดเอออร์ตาดำเนินการผ่านทาง การผ่าเปิดผิวหนังบริเวณทรวงอกด้านบน โดยมีเส้นหัวใจแบบเนื้อเยื่อยึดติดกับขดลวดพิเศษ ที่สามารถม้วนให้เล็กเพื่อเข้าไปอยู่ในท่อเล็กๆ ประมาณ 8-10 มิลลิเมตร เมื่อสายสวนไปถึงตำแหน่งของเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบ แพทย์จะใช้เครื่องมือพิเศษเพื่อใส่เส้นหัวใจเทียม

โดยจะทำการขยายบอลูนเพื่อไปดันลิ่มหัวใจเทียมให้ทางออก กลายเป็นลิ่มหัวใจใหม่แทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ โดยทั่วไปการรักษาวิธีนี้จะใช้เวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมง

เพิ่มศักยภาพการรักษาด้วยเครื่องไบเพลน Biplane

เครื่องเอกซเรย์สำหรับตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคหลอดเลือดชนิดสองระนาบ (Biplane Digital Subtraction Angiography) หรือ Biplane DSA มีหลักการทำงานคล้ายเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ที่สามารถถ่ายภาพหลอดเลือดได้สองระนาบในเวลาเดียวกัน คือ ดานหน้า และดานข้าง ภาพที่ได้ออกมาจึงมีความคมชัด ช่วยให้แพทย์มองเห็นสายสวนหลอดเลือดที่ขนาดเล็กมากได้อย่างชัดเจน เปรียบเสมือนเห็นภาพเป็น 3 มิติ ทำให้แพทย์สามารถสายสวนผ่านหลอดเลือดแดงไปยังตำแหน่งของลิ่มหัวใจเอออร์ติกตีบได้อย่างแม่นยำ

การปฏิบัติตัวหลังการรักษาลิ่มหัวใจตีบ

- กรณีใส่สายสวนผ่านหลอดเลือดแดงบริเวณขาหนีบ ให้นอนหงายราบห้ามยกศีรษะ ห้ามงอขาข้างขวา หรือข้างที่ใส่สายสวนหัวใจและจะมีการวางห่มจนทรายทับแผลไว้ เป็นเวลา 4 ชั่วโมงเพื่อห้ามเลือด
- หลังทำ TAVI 3 เดือนแรกต้องรับประทานยาละลายลิ่มเลือด ไม่ออกกำลังกายหักโหม
- หลังพักฟื้น 3 เดือน ผู้ป่วยสามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติ อาการเหนื่อยหอบและเจ็บหน้าอกจะค่อยๆ หายไป
- ลิ่มหัวใจที่ใส่ผ่านสายสวนจะอยู่ได้นานเพียงได้นี้ ขึ้นอยู่กับหลายปัจจัยและจะแตกต่างกันไปในแต่ละบุคคล อย่างไรก็ตาม การติดตามผลอย่างต่อเนื่อง จะช่วยให้แพทย์ทราบว่าลิ่มหัวใจของคุณยังคงทำงานได้ดีอยู่หรือไม่

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น

ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้ และน้อยมากหรือไม่เกิดขึ้นเลย จากการใส่ลิ่มหัวใจเทียมด้วยเทคนิคการใช้สายสวนได้แก่

- มีเลือดออก หรือมีก้อนเลือดที่เกิดจากการมีเลือดออกและค้างอยู่ใต้ผิวหนัง หรือติดเชื่อบริเวณที่ใส่สายสวน
- หลอดเลือดได้รับความเสียหาย
- ไตมีปัญหาจากการขับสารที่บ่งสีออกจากร่างกาย
- เกิดลิ่มเลือดอุดตัน ทำให้เส้นเลือดในสมองตีบ
- ภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตาย
- ภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ

- ปัญหาลิ้นหัวใจเทียมเลื่อนออกจากตำแหน่ง
- สูญเสียชีวิต

อย่างไรก็ตามเทคนิคการเปลี่ยนลิ้นหัวใจด้วยสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด ด้วย TAVI

จำเป็นต้องมีทีมแพทย์ที่มีความชำนาญ ทั้งศัลยแพทย์โรคหัวใจ รังสีแพทย์ วิศวกรแพทย์

ทีมพยาบาล เจ้าหน้าที่ห้องผ่าตัด โดยศูนย์หัวใจ โรงพยาบาลนครธน ล้วนมีความชำนาญตลอดจน

ความพร้อมของเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องที่ทันสมัยได้มาตรฐาน

พร้อมรักษาและดูแลผู้ป่วยให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีดังเดิม

ปรึกษาทุกปัญหาสุขภาพแบบออนไลน์
ไม่เสียค่าใช้จ่าย