



# 心包膜炎

一位38歲女性因為劇烈的胸痛和一些不尋常的不適感至急診就醫。病患描述她感覺到胸部有明顯的刺痛感，尤其在咳嗽、躺下或深呼吸時會變本加厲。她必須要坐起或向前傾時，疼痛才會有所緩解。病患還提到了一些其他的症狀，包括疲勞、輕微發燒和呼吸急促。尤其是在嘗試躺下時會感到明顯呼吸急促，她說兩週前好像有感冒症狀，但服了感冒藥後有改善。在急診抽血檢查沒有明顯的心肌酵素異常，不像典型的心肌梗塞。她的心跳也上升到每分鐘120，加上心臟超音波有看到一些心包膜積水，初步診斷為心包膜炎。經藥物治療有所好轉並順利出院，繼續在門診追蹤治療。

文 / 郭志東

國泰綜合醫院心血管中心主治醫師

心包膜炎是指包圍心臟的一層很薄的囊狀組織產生的發炎狀態。由於心包膜受刺激，心臟與心包膜之間的摩擦會引起劇烈的胸痛。心包膜炎最常見的症狀是胸痛，通常被描述為尖銳痛或刺痛。然而，有些人可能會感到鈍痛、疼痛或有壓迫感的胸痛。這種疼痛通常發生在胸骨後面或胸部左側。疼痛可能會轉移到左肩和頸部，尤其在咳嗽、躺下或深呼吸時加重，甚至因躺下時會呼吸困難，但在坐起或向前傾時會緩解。其他心包膜炎的症狀可能包括咳嗽、疲勞或一般虛弱感、有些人會下肢水腫、輕微發燒、心跳急促或不規則或腹部腫脹。

心包膜炎的具體症狀取決於其類型。根據症狀的模式和持續時間，心包膜炎被分為不同的類別：

**急性心包膜炎：**突然發作，但持續時間不超過3週。未來可能發生多次，從心臟病發作區分開來可能會有困難。

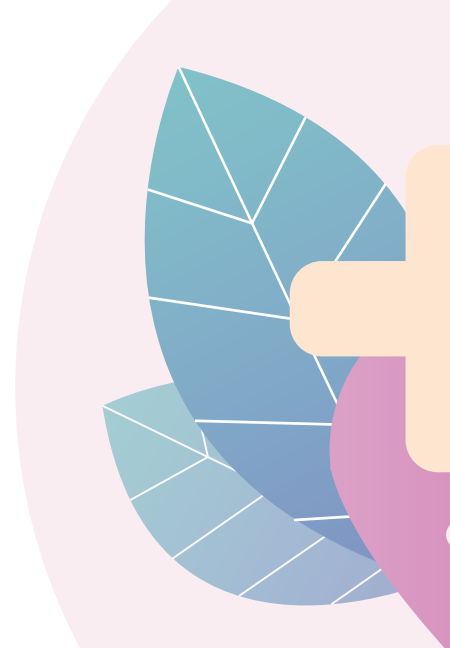
**反復性心包膜炎：**在急性心包膜炎發作後約4到6週再次發作，中間沒有症狀。

**持續性心包膜炎：**持續約4到6週，但不超過3個月。症狀持續存在。

**慢性限制性心包膜炎：**通常發展緩慢，持續時間超過3個月。

心包膜炎的原因通常很難確定，有時可能找不到原因，稱為特發性心包膜炎。

其他原因可能包括心臟損傷後免疫系統反





應，如心肌梗塞後或心臟手術後的德雷斯勒症候群。另外，感染如COVID-19、發炎性疾病如紅斑狼瘡和風濕性關節炎、結核、腎衰竭和癌症都有可能誘發心包膜炎的發生。

心包膜炎如果能夠得到早期診斷和治療通常能減少併發症的風險。心包膜炎的潛在併發症包括心臟周圍液體累積，又稱為心包膜積液。而這些液體積聚在心包膜腔中可能導致進一步併發症。當中最可怕的是心包膜填塞，這是一種會危及生命的情形，大量的心包膜腔液體會阻礙心臟的正常填充。血液進入不了心臟的腔室，自然會令心臟泵出的血量大量減少，而引起血壓的急劇下降。心臟填塞需要緊急處置把壓迫心臟的心包膜腔液體暫時移除。除此之外，當心臟膜增厚和形成瘢痕，就會造成所謂的限制性心包膜炎。一些長期患有心包膜炎的人可能出現這種心包膜永久性增厚和瘢痕形成狀態。此變化會阻礙心臟的正常充盈和排空。這種不常見的併發症有時候會導致下肢水腫或和腹水，嚴重者甚至會造成呼吸困難。遺憾的是，對於心包膜炎來說，現今沒有特定的預防方法。然而，採取一些防止感染的措施可能有助於減少心臟炎症的風險。

避免與患有病毒性或流感症狀的人接觸，直到他們康復。如果本身患有病毒感染的症狀，也請儘量避免暴露或傳染給其他人。遵循良好的衛生習慣。定期洗手可以防止病毒的傳播。針對不同的族群，接種建議的疫苗也十分重要。按照衛生單位的建議，每年更新推薦的疫苗，包括流感、COVID-19、肺炎鏈球菌等疫苗。如果出現新的胸痛症狀，應立即就醫。許多心包膜炎的症狀與其他心臟和肺部疾病相似，醫師會仔細評估並安排相關檢查釐清病因。