

มช.รักษาลิ้นหัวใจตีบโดยไม่ต้องผ่าตัด

เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม ที่ห้องประชุมชั้น 15 อาคารเฉลิมพระบารมี คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (มช.) ศ.นพ.บรรณกิจ โลจนาภิวัฒน์ คณบดีคณะแพทยศาสตร์ มช. นำทีมผู้บริหาร แถลงผลการดำเนินการประจำปี 2561 โดยนำเสนอผลงานของทั้ง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลมหาสารนคร เชียงใหม่ ศูนย์ศรีพัฒน์ และศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ และทิศทางการดำเนินงานของคณะแพทยศาสตร์ มช.

ศ.นพ.บรรณกิจระบุว่า คณะแพทยศาสตร์ มช.ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษา และมุ่งหวังที่จะสร้างบัณฑิตแพทย์ที่มีคุณภาพ โดยตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา คณะแพทยศาสตร์ มช.ดำเนินกิจกรรมต่างๆ มากมาย แต่ผลงานที่เป็นชิ้นโบว์แดงในปีนี้เป็นคือ รักษาผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจตีบ ที่มีความเสี่ยงสูงโดยไม่ต้องผ่าตัด ครอบคลุมทั่วภาคเหนือ

อ.พญ.ทรรศลักษณ์ ทองหงษ์ อาจารย์ประจำศูนย์โรคหัวใจภาคเหนือ คณะแพทยศาสตร์ มช. เปิดเผยว่า หัวใจเออ์ติกเป็น 1 ใน 4 ของลิ้นหัวใจ ที่ทำหน้าที่เปิด-ปิด ให้ระบบไหลเวียนโลหิตส่งออกจากหัวใจห้องล่างซ้ายเพื่อไปเลี้ยงสมองและหลอดเลือดทั่วร่างกาย รวมถึงเส้นเลือดหัวใจ โรคลิ้นหัวใจตีบที่มากับผู้ป่วยสูงอายุ จากการสำรวจ

ทั่วโลก ประชากรที่เป็นลิ้นหัวใจเออ์ติกตีบรุนแรง จากอายุที่เพิ่มขึ้นพบมากในผู้ป่วยที่อายุมากกว่า 85 ปี สาเหตุมาจากความเสื่อมของร่างกาย ทำให้มีหินปูนสะสมที่ลิ้นหัวใจและทำให้ตีบในที่สุด

อ.พญ.ทรรศลักษณ์กล่าวว่า ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเออ์ติกจะมีอาการแน่นหน้าอกและเหนื่อยง่าย ทำให้ไม่สามารถทำกิจกรรมประจำวันได้ตามปกติ ผู้ป่วยจะต้องได้รับการผ่าตัดเปิดช่องอกเพื่อเปลี่ยนลิ้นหัวใจเทียม ซึ่งการผ่าตัดอาจไม่สามารถทำได้ในผู้ป่วยทุกราย โดยจะเป็นการใส่ลิ้นหัวใจเทียมผ่านสายสวนเข้าไปทางหลอดเลือดแดงใหญ่บริเวณขาหนีบ (คล้ายการทำบอลูน) เมื่อสายสวนไปถึงบริเวณของลิ้นหัวใจเออ์ติกที่ตีบแล้ว แพทย์จะปล่อยให้ลิ้นหัวใจเทียมที่มีการม้วนพับอยู่ให้กางออก กลายเป็นลิ้นหัวใจอันใหม่ทดแทนของเดิมที่เสื่อมสภาพ

“การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเออ์ติกผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัดนี้ ไม่ต้องผ่าตัดใหญ่เพื่อเปิดช่องอก ใช้วิธีฉีดยาเฉพาะที่แทนการดมยาสลบ ใช้เวลาในการทำหัตถการได้เร็วที่สุดคือ 45 นาที ผู้ป่วยจึงฟื้นตัวได้เร็ว หากไม่มีอาการแทรกซ้อนผู้ป่วยพักรักษาตัวหลังการผ่าตัดประมาณ 1-3 วัน” อ.พญ.ทรรศลักษณ์กล่าว