

# คู่มือแนะนำ TAVI

การเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด



คู่มือสำหรับผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรงที่จำเป็นต้องได้รับการรักษา



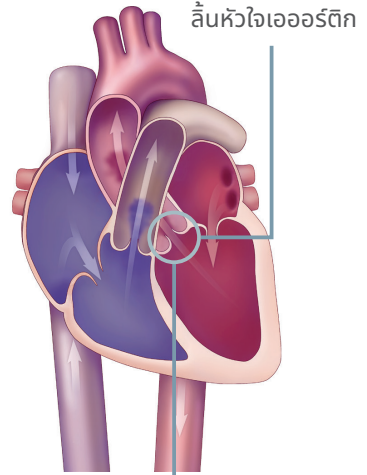
Edwards

# ทำความเข้าใจโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ

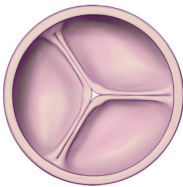
หัวใจของคุณทำงานอย่างหนักทุกวินาทีในแต่ละวันโดยการสูบฉีดเลือดไปทั่วร่างกาย ลิ้นหัวใจเอออร์ติกอยู่ภายในหัวใจของคุณ ลิ้นหัวใจมีกลีบบาง ๆ ที่ทำหน้าที่คอยเปิดและปิดเหมือนประตูเพื่อควบคุมการไหลเวียนของเลือดไปยังส่วนต่าง ๆ ของร่างกายของคุณ **โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ** เป็นโรคที่เกิดขึ้นกับลิ้นหัวใจเอออร์ติก **โรคทำให้กลีบของลิ้นหัวใจแข็งตัว** ทำให้ลิ้นหัวใจนั้นไม่สามารถเปิดและปิดได้อย่างเต็มที่ ส่งผลให้ช่องเปิดดังกล่าวมีขนาดเล็กลง การสูบฉีดเลือดไปยังส่วนต่าง ๆ ของร่างกายจึงทำได้ยากขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้คุณรู้สึกเหนื่อยและหายใจลำบากได้

โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบเป็นความเจ็บป่วยร้ายแรงที่ทำให้หัวใจอ่อนกำลัง สุขภาพทรุดโทรม และส่งผลต่อความสามารถในการประกอบกิจกรรมต่าง ๆ ตามความจำเป็นหรือตามความต้องการได้อย่างยากลำบาก **โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ** อาจเป็นได้ทั้งระดับเล็กน้อย ปานกลาง หรือรุนแรง และอาจแย่ลงได้เมื่อเวลาผ่านไป

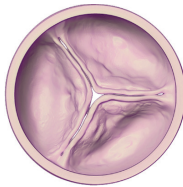
## หัวใจของคุณ



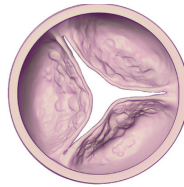
### การดำเนินของโรคที่กลีบลิ้นหัวใจในโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ



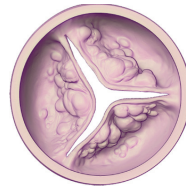
สุขภาพดี



เล็กน้อย



ปานกลาง



รุนแรง

โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบส่วนใหญ่จะเกิดในผู้สูงอายุ และมีสาเหตุจากการสะสมของแคลเซียมซึ่งเป็นแร่ธาตุชนิดหนึ่งที่พบในเลือด และโรคนี้ยังอาจมีสาเหตุได้จาก

- ความผิดปกติแต่กำเนิด
- ไข้รูมาติก
- รังสีรักษา

# โรคหูหนวกใจเออร์ติกตีบมีอาการแย่ง ได้เมื่อเวลาผ่านไป

เพื่อสุขภาพหัวใจที่ดีคุณควรจะได้รับ การตรวจติดตามอย่างสม่ำเสมอ หากโรคหูหนวกใจเออร์ติกตีบมีความรุนแรงระดับ “เล็กน้อย” แพทย์อาจแนะนำให้คุณ “สังเกตอาการและสามารถรอได้” โดยที่ไม่ต้องรับการรักษา ส่วนผู้ป่วยที่มี “โรคหูหนวกใจเออร์ติกตีบระดับปานกลาง” นั้นอาจมีการรักษาด้วยยา



เป็นสิ่งสำคัญที่ต้องทราบว่า การใช้นั้นไม่สามารถหยุดหรือรักษาโรคหูหนวกใจเออร์ติกตีบให้หายขาดได้ แต่เป็นเพียงการรักษาตามอาการเท่านั้น

การดำเนินของโรคจะดำเนินไปเรื่อยๆ ไปจนถึงระดับ “รุนแรง” ถึงเวลานั้น คุณอาจจำเป็นต้องเปลี่ยนลิ้นหัวใจเออร์ติก

หากเกิดการเจ็บป่วยด้วยโรคนี้ ความรู้เรื่องอาการที่อาจเกิดขึ้นเป็นสิ่งสำคัญ แพทย์จะฟังเสียงหัวใจของคุณและสอบถามเกี่ยวกับระดับการกำเริบ ผู้ที่ป่วยเป็นโรคหูหนวกใจเออร์ติกตีบระดับรุนแรงอาจทำกิจกรรมทั่วไปได้ด้วยความยากลำบาก เช่น การเดินไปหยิบจดหมาย หรือการเดินขึ้นบันได นอกจากนี้ยังอาจมีความเสี่ยงต่อการเกิดหัวใจล้มเหลวมากขึ้นอีกด้วย

“ ตอนนั้นก็สุขสบายดีทุกอย่าง ฉันยังกระฉับกระเฉง ไม่รู้เลยว่าจะมีปัญหาอะไร ฉันพบหมอโรคหัวใจ และอยู่มาวันหนึ่งหมอบอกว่า หัวใจมีเสียงฟู่ และฉันก็เลยได้มาอยู่ตรงนี้ ”  
– ป่วย

การมีเสียงฟู่ของหัวใจไม่ได้บ่งบอกถึงโรคหูหนวกใจในทุกกรณี



# การตรวจติดตามโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ

คุณจะได้รับ การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงหรือการตรวจ “echo” ซึ่งเป็นการถ่ายภาพหัวใจได้โดยไม่มี การสอดใส่วัตถุใด ๆ เข้าไปในร่างกาย การตรวจนี้จะแสดงให้เห็นขนาดของลิ้นหัวใจเอออร์ติกและอัตราการไหลของเลือดที่ไหลผ่านลิ้นรวมถึงความดันจากทั้งสองฝั่ง

การตรวจจะระบุว่า คุณเป็นโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับเล็กน้อย ปานกลาง หรือรุนแรง โดยการตรวจติดตามผลการตรวจหัวใจด้วยคลื่นความถี่สูงจะแสดงให้เห็นว่ามีการลุกลามของโรคหรือไม่\*

ความรุนแรงของโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบ	ควรเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงบ่อยเพียงใด
โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับเล็กน้อย	ทุก 3 ถึง 5 ปี
โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับปานกลาง	ทุก 1 ถึง 2 ปี
โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรง	<b>หาทางเลือกการรักษา</b>

การติดต่อแพทย์ระหว่างการตรวจแต่ละครั้งเป็นเรื่องสำคัญ โดยให้แจ้งถึงอาการที่เกิดขึ้นใหม่หรืออาการใดก็ตามที่เปลี่ยนแปลงไปจากปัจจุบัน ถึงแม้ว่าจะดูเหมือนเรื่องเล็กน้อยก็ตาม รวมทั้งสอบถามว่าควรเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงเพื่อติดตามการลุกลามของโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบบ่อยเพียงใด

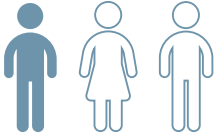


**หากคุณมีอายุ 70 ปีขึ้นไปและยังไม่เคยได้รับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง ควรถามแพทย์ว่าควรตรวจหรือไม่**

“ฉันเลิกพาสุนัขไปเดินเล่นและทำสวนแล้ว.... ฉันคิดว่าอาการมันค่อย ๆ เป็นไปทีละนิด แต่ฉันรู้สึกได้เลยมันกำลังเกิดขึ้นกับฉัน”  
– ผู้ป่วย (เทเนสซี)

\*ความถี่ในการทดสอบอ้างอิงตามแนวทางจากวิทยาลัยแพทย์โรคหัวใจแห่งสหรัฐอเมริกาและสมาคมโรคหัวใจแห่งสหรัฐอเมริกา Nishimura RA, Otto CM, Bonow RO, et al; ACC/AHA Task Force Members. 2014 AHA/ACC Guideline for the Management of Patients With Valvular Heart Disease: executive summary: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. Circulation. 2014;129(23):2440-2492. <http://circ.ahajournals.org/content/circulationaha/early/2014/02/27/CIR.000000000000029.full.pdf>.

# อาการของโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบหรือเพียงสัญญาณของการสูงวัย



ผู้ที่เป็โรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบถึง 1 ใน 3 ทราบว่าตนมีอาการเมื่อได้รับการประเมินเพิ่มเติมแล้วเท่านั้น

คนส่วนมากมักสับสนว่าอาการของโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบเป็นเพียงสัญญาณ “ปกติ” ของการสูงวัย ผู้ที่เป็นโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบอาจรายงานว่ามีอาการใด ๆ แต่หลังจากตรวจโดยละเอียดแล้วถึงได้ทราบว่าตนมีอาการ จึงเป็นสิ่งสำคัญอย่างยิ่งที่ต้องพูดคุยกับแพทย์เรื่องอาการของคุณ รวมถึงความเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นในกิจวัตรประจำวัน บ่อยครั้งที่ผู้ป่วยไม่ทราบว่าตนมีอาการจนกระทั่งได้พูดคุยกับแพทย์เรื่องกิจวัตรประจำวัน



# ทำความเข้าใจอาการของโรคเส้นหัวใจ เอออร์ติกตีบระดับรุนแรง

สำรวจร่างกายของคุณ แล้วแจ้งให้แพทย์ทราบเกี่ยวกับสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไป รวมถึงอาการที่เกิดขึ้นใหม่หรืออาการที่แย่ลง เมื่อโรคเส้นหัวใจเอออร์ติกตีบเริ่มรุนแรง ตามปกติผู้ป่วยมักมีอาการ แต่ไม่ใช่ในทุกกรณี โดยอาจเกิดอาการขึ้นอย่างกะทันหัน ทรมานตัวเร็ว และเป็นอันตรายถึงชีวิตได้

คุณอาจสังเกตเห็นอาการต่อไปนี้ได้มากกว่าหนึ่งข้อ



อาการเหนื่อยล้า  
(อ่อนเพลียอย่างรุนแรง)



ข้อเท้าและเท้าบวม



อาการหายใจลำบาก



เลิกทำกิจกรรมที่เคยชอบ



อาการเจ็บหน้าอก  
(จุดแน่นที่ทรงอกและมีอาการแยลงเมื่อ  
ออกกำลังกาย)



รู้สึกเวียนศีรษะหรือวิง  
เวียนคล้ายจะเป็นลม



เหนื่อยง่ายเมื่อเดินในระยะทาง  
สั้น ๆ



นอนหลับยาก  
(หรือต้องหลับในท่าหนึ่ง)



หัวใจเต้นเร็ว  
(รู้สึกเหมือนหัวใจเต้นเร็วอย่างผิดปกติ  
ภายในทรงอกของคุณ)



อาการหน้ามืด

อาการแสดงอื่น ๆ

- น้ำหนักเพิ่มอย่างรวดเร็ว
- หัวใจเต้นไม่สม่ำเสมอ (มีเสียงฟู่ของหัวใจ)
- ไอแห้ง



## เคล็ดลับสำหรับสมาชิกในครอบครัว

คุณคือผู้มีบทบาทสำคัญ คอยจับตาดูความเปลี่ยนแปลงและอาการที่เกิดขึ้นใหม่หรืออาการที่แย่ลงของคนที่คุณรัก หากพบเห็นการเปลี่ยนแปลงใด ๆ โปรดแจ้งให้แพทย์ได้รับทราบโดยทันที

# ทำความเข้าใจทางเลือกการรักษาของคุณ

การทราบเกี่ยวกับการรักษาโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรงในขั้นตอนนี้ก็น่าจะทำให้คุณรู้สึกมากเกินกว่าจะรับไหว แต่คุณไม่ควรรอช้า เป็นสิ่งสำคัญที่จะต้องพูดคุยกับแพทย์เรื่องทางเลือกการรักษาที่มีทั้งหมด โรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบนั้นอาจลุกลามได้อย่างรวดเร็ว คุณควรทำความเข้าใจว่ามีทางเลือกใดบ้างก่อนที่การรักษาจะกลายเป็นเรื่องฉุกเฉิน การรักษาโรคที่อาการมีแนวโน้มจะเป็นมากขึ้นนี้ตั้งแต่เนิ่น ๆ ช่วยสร้างความแตกต่างให้กับสุขภาพของคุณในระยะยาวได้อย่างมีนัยสำคัญ

วิธีเดียวที่มีประสิทธิภาพในการรักษาโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรงคือการเปลี่ยนลิ้นหัวใจของคุณ ซึ่งสามารถทำได้โดยหัตถการการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวนโดยไม่ต้องผ่าตัด (transcatheter aortic valve implantation, TAVI) หรือการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดหน้าอก ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบทุกคนอาจใช้ TAVI เป็นทางเลือกในการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกได้โดยไม่ต้องมีการผ่าตัดบริเวณหน้าอก โดยความเสี่ยงต่อการเกิดภาวะแทรกซ้อนและสุขภาพโดยรวมจะเป็นตัวกำหนดว่าทางเลือกการรักษาใดเหมาะสมกับคุณมากที่สุด



## เคล็ดลับสำหรับสมาชิกในครอบครัว

เข้ารับการรักษาแต่เนิ่น ๆ เพื่อให้คุณและคนที่คุณรักกลับไปใช้ชีวิตและทำเรื่องที่ชอบได้เช่นเคย



# ประโยชน์ของ TAVI ต่อโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรง



มีผู้ป่วยกว่า 400,000 คนทั่วโลกที่ได้เข้ารับการผ่าตัดถ่างหัวใจ TAVI

TAVI คือหัตถการที่เปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกที่เป็นโรคในผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรง หัตถการนี้เป็นวิธีการที่รุกรานร่างกายน้อยกว่าการผ่าตัดเปิดหัวใจ ซึ่งช่วยให้คุณภาพชีวิตได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

## ประโยชน์ของ TAVI ได้แก่



คุณภาพชีวิตดีขึ้น



อาการทุเลาลง



ระยะเวลาในการฟื้นตัวสั้นขึ้น  
กลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เร็ว



เจ็บน้อยลงและความกังวล



ระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลสั้นลง



ให้ผลทางคลินิกที่ดียิ่งขึ้น



ลดหัตถการรุกราน  
โอกาสเกิดแผลเป็นน้อย



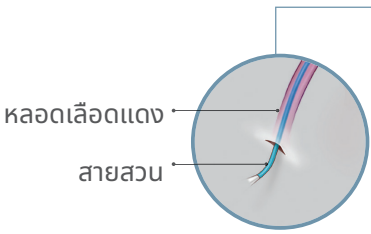
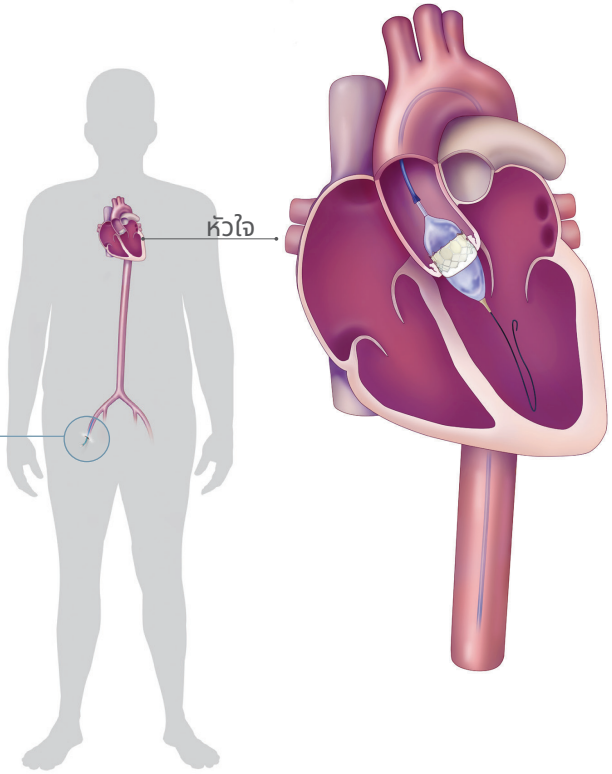
เมื่อคุณแม่มีสุขภาพดีอีกครั้ง ชีวิตของท่านก็กลับคืนสู่ปกติ ตอนนี้คุณแม่กลับไปเป็นคนเก่าแล้ว ฉันเองก็คงใช้ชีวิตตามเดิมต่อไปได้เหมือนกัน  
– ผู้ดูแล (แนนวิลล์)





# เรียนรู้ว่า TAVI แตกต่างอย่างไร

ก่อนปี 2554 ทางเลือกสำหรับเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกมีเพียงวิธีเดียวคือการผ่าตัดเปิดหัวใจ แต่เมื่อ TAVI ได้รับอนุมัติ หัตถการนี้ก็ได้ออมความหวังครั้งใหม่ให้แก่ผู้ป่วยโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรง



- เมื่อเทียบกับการผ่าตัดเปิดหัวใจแล้ว TAVI เป็นหัตถการที่รุกรานร่างกายน้อยกว่าด้วยการกรีดแผลขนาดเล็กบริเวณขา ต่างจากการต้องผ่าตัดเปิดหน้าอก
- TAVI ใช้สายสวนขนาดเล็กหรือท่อที่สอดเข้าทางหลอดเลือดแดงจนถึงหัวใจ เพื่อใส่ลิ้นหัวใจเทียมใหม่กับในลิ้นหัวใจเอออร์ติกที่ตีบ
- ระยะเวลาในการฟื้นตัวหลังจากทำ TAVI และระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลสั้นกว่าการผ่าตัดเปิดหัวใจ โดยเฉพาะแล้วการทำหัตถการ TAVI จะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง

# TAVI เหมาะสำหรับคุณหรือไม่

TAVI แนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรง และจำเป็นต้องเปลี่ยนลิ้นหัวใจ

แพทย์เฉพาะทางในโรงพยาบาลที่ทำ TAVI จะพิจารณาปัจจัยด้านสุขภาพทั้งหมดของคุณ เพื่อตัดสินใจว่า TAVI เป็นทางเลือกการรักษาที่เหมาะสมสำหรับคุณหรือไม่

แพทย์ของคุณจะพิจารณาปัจจัยต่อไปนี้



ประวัติทางการแพทย์



อายุ



สถานะสุขภาพในปัจจุบัน



ภาวะของการทำงานหัวใจ

แพทย์ควรแจ้งทางเลือกการรักษาทั้งหมดที่มีให้คุณรับทราบ ถ้าไม่สามารถอธิบายได้ โปรดเข้าพบแพทย์ที่ผ่านการฝึกอบรมการทำหัตถการ TAVI ซึ่งสามารถให้ข้อมูลนี้ได้ TAVI อาจเป็นทางเลือกการรักษาที่แนะนำมากกว่าสำหรับผู้ที่เป็นโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรงเมื่อเทียบกับการผ่าตัดเปิดหัวใจ และทางทีมแพทย์ที่ทำหัตถการ TAVI แจ้งว่าคุณใช้เหล่านั้นมีคุณสมบัติเหมาะสมสำหรับการทำหัตถการนี้



โปรดอย่าลืมว่ามีเพียงแพทย์ที่ทำ TAVI เท่านั้นที่สามารถพิจารณาได้ว่า TAVI เป็นทางเลือกการรักษาที่เหมาะสมสำหรับคุณหรือไม่

# การประเมิน TAVI

เมื่อผู้ป่วยได้รับการยืนยันว่าเป็นโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบระดับรุนแรงที่มีอาการแล้ว ผู้ป่วยจะได้รับการประเมินเพื่อพิจารณาว่า TAVI เป็นทางเลือกการรักษาหรือไม่ ทีมแพทย์ที่ได้รับการฝึกอบรม TAVI จะประเมินโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกในผู้ป่วยที่ส่งต่อมา ซึ่งทีมงานนี้ประกอบด้วยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคหัวใจ ศัลยแพทย์หัวใจ และผู้เชี่ยวชาญด้านการถ่ายภาพทางการแพทย์ โดยจะร่วมกันพิจารณาผู้ป่วยแต่ละคน แล้วพิจารณาจากปัจจัยที่มีเพื่อตัดสินใจว่า TAVI เป็นทางเลือกสำหรับเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกหรือไม่

ในการประเมินอาจประกอบด้วยการตรวจดังต่อไปนี้



**การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง (Echo Test)** – เป็นการตรวจที่ถ่ายภาพหัวใจโดยไม่มีการสอดใส่วัตถุใด ๆ เข้าไปในร่างกาย



**การตรวจสมรรถภาพหัวใจ (Stress test)** – มีการให้เดินบนลู่วิ่งหรือให้ปั่นจักรยานพร้อมติดตามการทำงานของหัวใจในระหว่างที่ร่างกายเคลื่อนไหว



**การเอกซเรย์ทรวงอก** – แสดงให้เห็นขนาดและรูปร่างของปอดและหัวใจของคุณ



**การสวนหัวใจ** – แสดงให้เห็นความตันโลหิตและการไหลเวียนของเลือดภายในหัวใจ

ในบางกรณี คุณอาจเคยผ่านการตรวจข้างต้นมาแล้ว การประเมินเหล่านี้ช่วยให้แพทย์ที่ทำการหัตถการ TAVI สามารถวางแผนการรักษาตามผลการประเมินล่าสุด ซึ่งเป็นสิ่งที่สำคัญยิ่ง เพราะแพทย์ TAVI ต้องการตรวจสอบให้แน่ใจว่าได้แนะนำทางรักษาที่ดีที่สุดให้กับคุณ

# สิ่งที่คาดหวังจากหัตถการ TAVI

## ก่อนทำหัตถการ

คุณอาจจำเป็นต้องได้รับการทำความสะอาดช่องปาก เนื่องจากการติดเชื้อในช่องปากหรือฟันสามารถแพร่กระจายและก่อให้เกิดการติดเชื้อที่ลิ้นหัวใจได้ ดังนั้น การให้ทันตแพทย์ตรวจและเตรียมช่องปากก่อนทำหัตถการใด ๆ ที่เกี่ยวข้องกับลิ้นหัวใจจึงมีความสำคัญ

ผู้ประสานงานคลินิกลิ้นหัวใจจะให้ข้อมูลและคำแนะนำเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับหัตถการ ความวิตกกังวลอาจเกิดขึ้นได้เป็นเรื่องปกติ แพทย์ TAVI จะเป็นผู้แจ้งและทบทวนเรื่องความเสี่ยงและประโยชน์ของ TAVI กับให้กับคุณและตอบคำถามหรือข้อสงสัยต่าง ๆ

## ระหว่างทำหัตถการ

จะดำเนินการ TAVI ในโรงพยาบาล คุณจะได้รับการระงับความรู้สึกก่อนทำหัตถการ ระหว่างการทำหัตถการ TAVI โดยทั่วไป แพทย์จะผ่าเปิดผิวหนังบริเวณขาขนาดเล็กแล้วสอดท่อขนาดเล็ก ๆ เรียกว่าสายสวนเข้าทางหลอดเลือดแดง จากนั้น แพทย์จะนำสายสวนที่มีลิ้นหัวใจใหม่อยู่บนบอลลูนให้ไปถึงหัวใจ แพทย์จะขยายขนาดของบอลลูนให้พองขึ้นเพื่อขยายลิ้นหัวใจใหม่พร้อมดันลิ้นหัวใจเดิมออกไปด้านข้าง ซึ่งลิ้นหัวใจใหม่นี้จะเกาะกับเนื้อเยื่อที่มีการสะสมแคลเซียมของกลีบลิ้นหัวใจเดิมที่เป็นโรค ยึดติดอยู่กับที่ แล้วเริ่มทำงานทันที



**โดยเฉลี่ยแล้ว หัตถการ TAVI จะใช้เวลาประมาณ 1 ชั่วโมง**  
ต่างจากการผ่าตัดเปิดหัวใจที่ต้องใช้เวลาถึง 4 ชั่วโมง

การพูดคุยหรือเรื่องสถานการณ์ของคุณกับแพทย์โดยละเอียดเพื่อให้เข้าใจถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ประโยชน์ที่ได้รับ และภาวะแทรกซ้อนที่เกี่ยวข้องกับ TAVI เป็นสิ่งสำคัญ

## หลังทำหัตถการ

ระยะเวลาในการฟื้นตัวและระยะเวลาในการนอนโรงพยาบาลของผู้ป่วยแต่ละคนอาจแตกต่างกัน อย่างไรก็ตาม ผู้ป่วยที่ได้รับ TAVI มักใช้เวลานอนโรงพยาบาลสั้นกว่าผู้ป่วยที่ได้รับการผ่าตัดเปิดหัวใจ แพทย์ TAVI สามารถบอกได้ว่าหลังทำหัตถการ TAVI คุณต้องนอนโรงพยาบาลเป็นเวลาประมาณกี่วัน



**คุณอาจมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นภายใน 30 วันหลังจากทำหัตถการ TAVI**

# ชุดข้อมูลที่เป็นประโยชน์

การควบคุมการรักษาสุขภาพของคุณช่วยให้คุณได้รับการดูแลที่ต้องการ ชุดข้อมูลฟรีดังต่อไปนี้จะช่วยให้คุณและคนที่คุณรักมีความเข้าใจเกี่ยวกับโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบและหัตถการ TAVI ได้ดียิ่งขึ้น



เว็บไซต์เรื่องโรคลิ้นหัวใจเอออร์ติกตีบและ TAVI  
สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม โปรดเยี่ยมชม [NewHeartValve.asia](http://NewHeartValve.asia)

---



เรื่องราวของผู้ป่วยที่ได้รับหัตถการ TAVI  
เยี่ยมชมเก็บชุดข้อมูลผู้ป่วยที่ [NewHeartValve.asia](http://NewHeartValve.asia)

---



# คำถามที่พบบ่อย

**Q ถ้าฉันอายุ 70 ปีขึ้นไป ฉันควรเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูง หรือการประเมินสุขภาพหัวใจบ่อยเพียงใด**

โรคหัวใจเกิดขึ้นจากปัจจัยหลายอย่าง ซึ่งอายุเป็นหนึ่งในปัจจัยดังกล่าว การทราบถึงความเสี่ยงของคุณและการปรึกษาแพทย์เรื่องสุขภาพหัวใจเป็นสิ่งสำคัญ โรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบเป็นความเจ็บป่วยที่เกี่ยวข้องกับอายุ คุณจึงจำเป็นต้องสอบถามแพทย์ว่าคุณควรเข้ารับการตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงความถี่สูงหรือไม่

**Q โรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบระดับรุนแรงมีความร้ายแรงอย่างไร**

ผู้ป่วยประมาณร้อยละ 50 ที่มีอาการของโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบระดับรุนแรงจะเสียชีวิตภายในระยะเวลาเฉลี่ย 2 ปี หากไม่ได้รับการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเออร์ติก1 หากคุณได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบระดับรุนแรงและมีอาการ โปรดปรึกษาแพทย์ของคุณเกี่ยวกับทางเลือกการรักษาโดยทันที

**Q ใช้เวลานานเท่าใดก่อนที่ฉันจะเป็นโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบจะดำเนินไปถึงขั้นรุนแรงจนจำเป็นต้องเปลี่ยนลิ้นหัวใจ**

การดำเนินของโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบมีความแตกต่างกันไปสำหรับแต่ละคน จึงอาจใช้เวลาหลายเดือนหรือหลายปีกกว่าจะมีความจำเป็นต้องเปลี่ยนลิ้นหัวใจ แพทย์สามารถประเมินระดับความรุนแรงของโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบได้ดียิ่งขึ้นตามอาการของร่างกายและผลการตรวจหัวใจด้วยคลื่นความถี่สูงของคุณ

**Q ทางเลือกการรักษาสำหรับโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบมีอะไรบ้าง**

แพทย์อาจสั่งจ่ายยาเพื่อช่วยควบคุมอาการของคุณ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับว่าโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบของคุณมีอาการมากน้อยเพียงใด อย่างไรก็ตาม เป็นสิ่งสำคัญที่ต้องทราบว่า การรักษาที่ได้ผลอยู่เพียงวิธีเดียวสำหรับโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบคือการเปลี่ยนลิ้นหัวใจ ปัจจุบัน TAVI เป็นทางเลือกการรักษาที่แนะนำสำหรับผู้ป่วยโรคคลื่นหัวใจเออร์ติกตีบระดับรุนแรงและอาจมีอาการ

# คำถามที่พบบ่อย

## Q หากแพทย์ของฉันไม่ได้เป็นแพทย์เฉพาะทางด้านหัตถการ TAVI ต้องทำอย่างไร

ให้แพทย์ของคุณส่งต่อคุณไปยังแพทย์ TAVI ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญเรื่องโรคลิ้นหัวใจรวมถึงการเปลี่ยนลิ้นหัวใจ และสามารถกำหนดทางเลือกการรักษาที่เหมาะสมให้กับคุณ

## Q ฉันจะได้รับประโยชน์จากการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเอออร์ติกผ่านสายสวนมากน้อยเพียงใด

เนื่องจาก TAVI เป็นหัตถการที่รุกรานร่างกายน้อย ผู้ป่วยจึงกลับไปทำกิจวัตรประจำวันได้รวดเร็วกว่าการผ่าตัดเปิดหัวใจ ตามรายงาน พบว่าผู้ป่วยที่ทำ TAVI มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นหลังจากหัตถการ ประโยชน์อื่น ๆ จาก TAVI ได้แก่ ระยะเวลาที่อยู่ในโรงพยาบาลสั้นลง อาการเหนื่อยล้า (บางครั้งเห็นผลทันที) การทำงานของหัวใจดีขึ้น ความเจ็บปวดรวมถึงความกังวลที่ลดลง

## Q มีการทำหัตถการ TAVI มานานเท่าใด และมีผู้ป่วยกี่คนที่เคยได้รับการรักษาด้วยหัตถการนี้

TAVI มีการใช้งานในทวีปยุโรปมาตั้งแต่ปี 2550 ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ตั้งแต่ปี 2552 และในประเทศสหรัฐอเมริกาตั้งแต่ปี 2554 โดยมีผู้ป่วยจากทั่วโลกที่ได้รับการรักษาด้วยหัตถการนี้กว่า 400,000 คน

## Q สิ่งที่คุณคาดหวังได้หลังทำหัตถการ TAVI คืออะไร

การศึกษาระยะยาวแสดงให้เห็นว่าผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาด้วยหัตถการ TAVI มีสุขภาพดีขึ้นภายใน 30 วันหลังทำหัตถการ

## Q ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากหัตถการ TAVI มีอะไรบ้าง

ภาวะแทรกซ้อนร้ายแรงที่อาจเกิดขึ้นจากการทำหัตถการ TAVI ได้แก่ การเสียชีวิต โรคหลอดเลือดสมอง หลอดเลือดแดงเสียหายอย่างรุนแรง หรืออาการเลือดออกอย่างรุนแรง การพูดหรือเรื่องสถานการณ์ของคุณกับแพทย์เพื่อให้เข้าใจถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ประโยชน์ที่ได้รับ และภาวะแทรกซ้อนเป็นสิ่งสำคัญ

## Q ลิ้นหัวใจ TAVI มีอายุการใช้งานนานเท่าใด

TAVI ได้รับอนุมัติเมื่อปี 2554 และยังคงมีการทบทวนข้อมูลทางคลินิกระยะยาวอยู่ในปัจจุบัน ลิ้นหัวใจ TAVI ของ Edwards ผลิตจากเนื้อเยื่อวัว และจากข้อมูลทางคลินิกของสหรัฐอเมริกาพบว่ามีอายุการใช้งานอย่างน้อย 5 ปี โดยมีผู้ป่วยไม่ถึงร้อยละ 1 ที่ต้องได้รับการเปลี่ยนลิ้นหัวใจเนื่องจากลิ้นเสื่อมสภาพหลังจากผ่านไปแล้ว 5 ปี



**NewHeartValve.asia**

by Edwards Lifesciences



**เอกสารอ้างอิง**

1. Otto CM. Timing of aortic valve surgery. *Heart*. 2000;84:211-218.

Edwards, Edwards Lifesciences และตราสัญลักษณ์ E ที่มีการปรับแต่งใส่ NewHeartValve.com และตราสัญลักษณ์ NewHeartValve เป็นเครื่องหมายการค้าของ Edwards Lifesciences Corporation หรือบริษัทในเครือ เครื่องหมายการค้าอื่น ๆ ทั้งหมดเป็นทรัพย์สินของเจ้าของที่เกี่ยวข้องนั้นๆ

© 2021 Edwards Lifesciences Corporation. สงวนลิขสิทธิ์ APSEA136/4-2021/THV.

Edwards Lifesciences • 35 Changi North Crescent, Singapore 499641 • edwards.com/sg



**Edwards**