

●撰文：馮淑玲
●攝影：周義安、李梓軒
●設計：莫靜雯
●模特兒：Katy Lee @ jam cast

「長QT綜合症」 「長QT綜合症」 「長QT綜合症」



幸好現有測試可做，高危病人只要安裝心臟除顫器（簡稱ICD），就能大大減低猝死風險。
戲等嚇親，都會突然暈低，甚至猝死。患者多為兒童和年輕人，父母都咪話唔擔心。
平時話人「心血少、唔嚇得」，咪以為講笑，其實係真。患有遺傳性心律病「長QT綜合症」的病人，做劇烈運動，或被突如其來響聲，如行雷、響咬、玩機動遊戲等嚇親，都會突然暈低，甚至猝死。患者多為兒童和年輕人，父母都咪話唔擔心。

「長QT」病隨時暈低甚至猝死，故莫醫生不斷強調，若懷疑有遺傳性心律病人，應及早診斷，以減少病發風險。

Howard今年廿歲，自小常無故暈低。「細個玩得開心就會暈低，但次次都好彩，暈一陣就自己醒，所以自己和家人都唔覺有甚麼問題。」直至6歲升上小一，有次運動堂跑完步突然暈低，卻嚇親老師，即時call白車送入急症室。

追巴士都唔得

「那次才知自己有心律不正，但都未能找出原因。醫生開了心臟藥叫我定時食，亦唔准我做劇烈運動、追巴士。其間都試過因行雷暈低十幾次，但次數唔算密，而且次次都自己醒得番。」

但3年前17歲，坐爸爸車時突被響咬聲嚇暈，失去意識，令爸爸非常擔心但有生命危險，即時送入急症室。Howard被送院後，接受心肺復甦急救終甦醒。「那次好好彩，神經功能無受損。經醫生診斷，建議我安裝心臟除顫器（ICD），以預防心律失常引致猝死。」

其間Howard更先後接受多次不同類型的檢查，最終於去年進行基因測試，才發現原來患有突發性心律失常死亡綜合症（簡稱SADS）當中的「長QT綜合症」。

最有效安裝ICD

瑪嘉烈醫院心臟科顧問醫生莫毅成說：「『長QT』是遺傳性心律病的一種，發病率約5,000分之1，主要是基因突變引起。」原來我們的心臟由很多基因組成，不同的基因突變導致不同的心律疾病，而「長QT」就分十多種類型。

莫說：「有75%病人屬頭3種類型，即係做劇烈運動或因突如其來響聲，都會暈低或猝死。患者多為兒童和年輕人，男女都有。而Howard是非常典型的『長QT2型』患者，有突如其來響聲就會發病，所以我們建議Howard放棄使用鬧鐘，家中門鐘亦不能太大聲、亦唔好有surprise等。Howard亦應避免參與過激的機動遊戲。我們並給他一張list列明他不宜服用可誘發心律不齊的藥物。」

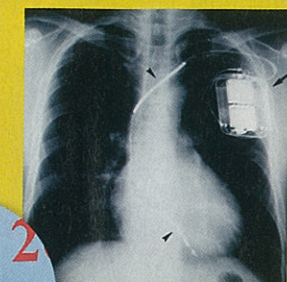
香港無有關遺傳性心律病的統計數字，但莫指出：「美國每年有幾千青年人突然猝死，好似玩玩下機動遊戲就突然死咗，相信大部分與遺傳性心律病有關，故值得關注。」

「長QT」無法根治，以往病人多是吃藥控制病情，現在高危病人會安裝除顫器（ICD）。Howard就安裝了一部，至今佢無再暈低過。莫說：「ICD會內置於病人皮膚底下，只

有時行雷、鬧鐘、門鐘太大聲，都會令病人發病。

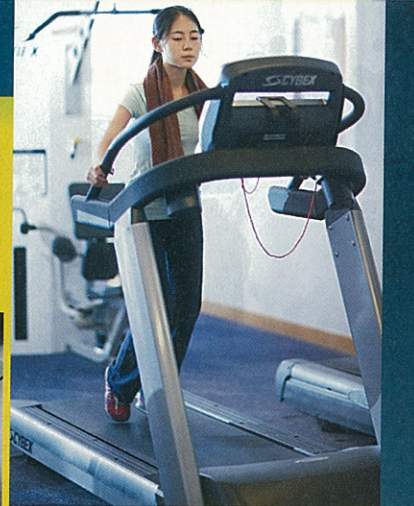


▼安裝ICD的手術需時一至個半鐘。電池壽命最長為12年，能減少重複做手術的風險。現時一部ICD約十多萬，但在公立醫院安裝，有基金做安全網，可減輕病人負擔。



◀訪問時，Howard不斷話自己好彩，每次暈低都自己醒番，或有家人在身邊。

▶高危家族最好人人懂急救，並購買自動除顫器在家。當家人病發，貼兩個電極在其胸口，除顫器會自動診斷並電擊病人，令其甦醒。



▲部分「長QT」患者最好不要做劇烈運動。

要病人突然出現可致命的心律不齊，機本身會在10秒內作出正確診斷並開始充電，然後自動電擊病人心臟把病人弄醒，成功率達99%，大大減低病人猝死機會。」

防患及早測試

由於「長QT」屬遺傳病，好奇會否遺傳下一代？負責進行基因測試的瑪嘉烈醫院病理學部顧問醫生麥苗話：「下一代有的機會為50%，所以會建議病人的家人接受評估和遺傳諮詢後，考慮做基因測試，以減低猝死風險。」像Howard的父母及妹妹都進行基因測試，結果發現母親及妹妹都帶有長QT綜合症基因突變。

不過，麥醫生安慰：「就算真係有基因突變，雖然有風險，但唔代表一定病發，只要及早作診斷，能及早給病人適當的臨牀跟進及輔導服務。」

現時做檢查，一般是聽心臟有否雜聲、做心电图或超聲波掃描等。經醫生評估，若有需要才會做基因測試。但一日唔病發，一日唔知自己有事，又或一病發可能已猝死，咁是否人人都要做檢查？莫醫生話唔係，是否要做檢查，有跡可循：

- 1. 家族有成員確診SADS，或四十歲前無故猝死，解剖都唔知原因；
- 2. 四十歲前，因運動、激動、受驚暈低過，又或不明原因全身抽筋；
- 3. 運動時有恆常或不尋常的胸痛或氣喘。

從來防患於未然，有以上情況，就要盡快睇醫生。 ▮

