

心臟病不是只有胸痛！ 非典型症狀的心肌梗塞大解密



文·圖／內科部 心臟血管系 主治醫師 陳琦棟

不是胸痛也可能是心肌梗塞？
專科醫師為您揭露：
不可忽視的「非典型的心肌梗塞症狀」

當你聽到「心肌梗塞」，你會聯想到什麼？是不是會想到一個人緊抓胸口，痛苦地喘不過氣、全身冒冷汗、甚至癱倒在地等待救護車的畫面？這確實是教科書中描述的「典型」心肌梗塞症狀，但你知道嗎？實際上約有25%到30%的心肌梗塞病人根本沒有出現胸痛，而是出現一些讓人完全無法聯想到心臟問題的「非典型症狀」，像是：胃脹氣、耳痛、喉嚨痛、頭暈、極度疲倦、甚至持續打嗝等。這些非典型表現可能容易誤導患者，導致延誤就醫與治療，增加心臟損傷與死亡風險。因此，認識非典型心肌梗塞症狀，有助於提升全民健康識能。

個案分享：假胃痛、真心梗！

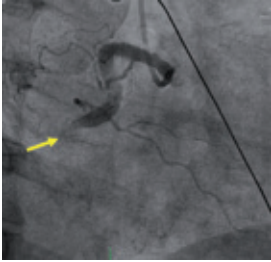
王先生，中年營建商，有糖尿病、高血壓和肥胖病史，因生意之故需要飲酒和各種

餐宴聚會。過去幾天以來都有上腹部分痛、悶痛問題，去診所就醫當作胃食道逆流治療，但是不適感仍舊持續，某天清晨，他突然感到上腹悶脹、噁心、微微頭暈，以為是前晚宵夜吃太多，便服用了胃藥並休息。

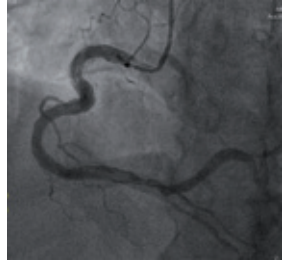
然而症狀未明顯緩解，反而逐漸出現喘不過氣、冷汗直流與極度疲乏。王太太直覺不對勁，立刻送他到本院急診。急診室一做心電圖就發現：ST段上升型心肌梗塞（STEMI），懷疑阻塞位置為右冠狀動脈（RCA）！我們急性胸痛團隊緊急為王先生施行心導管手術，成功打通阻塞血管，保住了心肌。這場「假胃痛、真心梗」的驚魂記讓全家人難以置信——如果只是再拖延一、兩小時，可能後果不堪設想。

什麼是非典型症狀？為什麼會發生？

心臟發出痛覺訊號時，會透過神經傳導至大腦。但有時候，這些訊號會「誤投射」到其他部位，引發所謂的「放射性疼痛（Re-



右冠狀動脈急性心肌梗塞。



個案接受緊急心導管手術，並置放支架後打通的血管。術後病人胃悶痛，打嗝、冒冷汗的症狀已消失。

ferred Pain)」。這些疼痛可能出現在：胃部、喉嚨、肩膀或下顎、背部或耳朵、頭部或眼窩。這種情況在年長者、女性，以及糖尿病患者中特別常見，因為這些族群可能合併自律神經病變，對胸痛感知不敏感，反而出現模糊或轉移性症狀。

研究數據：非典型症狀絕非少數

根據2023年一項系統性文獻回顧，整理了52篇心肌梗塞病例報告，發現：最常見的非典型症狀為：胃腸道不適（21.4%）、非典型胸痛、暈厥或頭暈、呼吸困難或咳嗽、喉嚨痛、耳痛、打嗝、焦慮、疲憊等。這些病人當中，高達86%有糖尿病、高血壓、高血脂或抽菸等共病因素，其中更有部分病患年齡不到50歲。

此外，女性更容易出現非典型症狀，研究指出，女性的心肌梗塞常出現上背痛、肩痛、異常疲倦或睡眠障礙、呼吸困難、焦慮、噁心等症狀，常被誤判為焦慮症、腸胃炎或更年期症狀，導致女性就醫時間比男性平均晚1.5小時以上，造成較高的死亡率。

**時間就是關鍵——
錯過黃金90分鐘，後果難以逆轉**

心肌梗塞的治療關鍵在於「及早打通血管」。若能在發作後90分鐘內完成心導管手術，將大幅降低死亡與併發症風險。當症狀不像醫學教科書那樣明確，許多患者可能會選擇觀察、自行服藥或等待改善，導致延誤就醫。

正確觀念：建立健康警覺力

認識非典型症狀、定期健康檢查、控制慢性病、改變生活習慣（戒菸、運動、低鹽飲食）是守護心臟健康的不二法門。我們撰寫這篇文章，並不是要讓大家對每一個小不適都感到焦慮，而是希望大家能建立「健康警覺力」，知道什麼時候該多留意、什麼時候該尋求醫師協助。

有些症狀確實可能只是腸胃不適、感冒或焦慮造成的身體反應，但若您有心血管疾病的危險因子，例如糖尿病、高血壓、高血脂、吸菸或有家族病史，那麼當身體出現不明原因的不適或改變時，就應該讓心臟專科醫師進一步評估。🏥

參考文獻摘要

1. Atypical Presentations of Myocardial Infarction: A Systematic Review of Case Reports
作者：Imran A. Khan et al.
期刊：Cureus, 2023年2月26日
DOI：10.7759/cureus.35492
2. Typical and Atypical Symptoms of Acute Coronary Syndrome: Time to Retire the Terms?
作者：Holli A. DeVon, Sahereh Mirzaei, Jessica Zègre-Hemsey
期刊：Journal of the American Heart Association, 2020年
DOI：10.1161/JAHA.119.015539
3. 台灣心肌梗塞學會 TAMIS 衛教