靜脈曲張

疾病介紹:

靜脈曲張是一個國人相當常見的疾病，其發生率約20-30%，男女比約1:2，好發因子包括長期久站或久坐的工作，負重的工作，在女性又因懷孕生小孩導致更高的發生率，另外與本身家族中有靜脈曲張的基因遺傳及長期抽菸習慣也有關係。

基本上，靜脈曲張的致病機轉大多數與靜脈瓣膜閉鎖不全有關，少部分與曾經有深部靜脈血栓有關，診斷上以血管超音波最為重要，可以藉此判斷靜脈血管的粗細與閉鎖不全的嚴重程度，以決定是否有嚴重到需要進行手術治療。

臨床上靜脈曲張的表徵嚴重程度，分為六個等級: CEAP classification *	臨床表徵	治療建議
C0	正常，無症狀	無 (或預防級彈性襪)
C1	蜘蛛絲微細血管，血管直徑< = 3mm	硬化劑治療
C2	典型靜脈曲張血管，血管直徑>3mm	根據血管超音波結果的嚴重程度做手術與否的判斷
C3	下肢或足踝水腫	同上

C4	下肢或足踝皮膚表面產生色素沉著變化，顏色變暗變深	同上
C5	下肢出現靜脈曲張的傷口潰瘍，但傷口可以任何治療方式恢復	同上
C6	下肢出現靜脈曲張的傷口潰瘍，且傷口以任何治療方式仍無法痊癒	同上

*CEAP classification = Clinical, Etiological, Anatomical, Pathophysiological classification for chronic venous disease.

治療方式:

1.靜脈血管內手術治療:

國泰醫院於2022年開始引進了最新的靜脈曲張口服用藥，其使用時機為各種等級的靜脈曲張。然而其腳色如同彈性襪，屬於輔助性療法，針對嚴重逆流的血管，目前建議治療仍以手術為主。手術治療目前以靜脈血管內雷射或射頻手術為主，另外還有靜脈膠水黏合手術的選擇(非熱能的方式)。原則上以微創小傷口的概念取代過去傳統大傷口的靜脈剝除手術，對於手術後的傷口復原與後遺症的減少都有很明顯的改善。一般說來，使用目前微創靜脈內血管雷射或射頻手術的患者，傷口只有針孔般大小，幾乎不需要任何縫線，手術後也可以立即下床行走，不需要術後臥床平躺休息，與過去傳統手術的術後照護原則有明顯不同，對於病患術後復原應該是一大福音。

2.硬化劑注射治療:

針對血管超音波結果尚未達到嚴重程度的患者，我們可以選擇硬化劑治療皮膚表面的微細血管。目前本院使用的硬化劑成分有STS (sodium tetradecyl sulfate) 及 Polidocanol 兩種，治療的原理類似，效果也相差不多。治療後建議穿著彈性襪至少兩個禮拜，以期達到治療效果。

術後照顧:

手術傷口本身為相當小的清潔傷口，理論上可以不需要抗生素治療；但是靜脈曲張的病人本身血液回流效率較差，仍有少數造成傷口感染或蜂窩性組織炎的可能性，所以臨床上仍建議使用三天的口服抗生素作為預防傷口感染之用。

另外，為了減少病患手術後靜脈曲張復發的可能，根據靜脈曲張臨床分級的嚴重程度，我們也會建議病患穿著一定時間的醫療等級彈性襪，並進行超音波追蹤，以減少之後疾病復發的機會。當有些病患在術後初期不習慣彈性襪的穿著時，我們的護理同仁可以提供一定程度的協助；另外，目前市面上也有販售幫助穿襪的穿襪器，可以方便穿著一定緊度的彈性襪，並大大縮短穿襪的時間。

最後，若有針對靜脈曲張治療的任何相關問題，歡迎洽詢本院心臟血管外科團隊。

2023.6.9 國泰醫院 心臟血管外科 李孟霖醫師