

周邊動脈阻塞疾病



70歲陳先生近年來開始發現兩腳走路時又酸又麻，以前可以陪太太到離家不遠的市場買菜，但最近中途卻要休息兩三次，每走一小段路就會腳酸甚至嚴重會有小腿腹疼痛的現象，休息之後會改善，但漸漸地連休息時偶有雙腳酸痛現象此外還有腳趾腳背冰冷、傷口不易癒合等現象。

陳先生到國泰醫院心臟血管門診求診，就診時告知這個問題，經由詢問病史及理學檢查後懷疑是下肢動脈阻塞，便立即安排周邊血管超音波檢查及下肢動脈血管攝影。經攝影後發現在大腿動脈近端有嚴重的血管阻塞狹窄，隨即施行下肢動脈血管整型介入術把阻塞部分打通。由於傷口小恢復快病人當天即可下床，隔天就出院回家。之後腳痛症狀有明顯改善，重要的是可以陪太太走路到市場買菜，同時經由醫師勸導戒除抽菸習慣並規則服藥及定期門診追蹤，病人現在已無腳酸麻痛情形發生。

下肢動脈阻塞輕則影響行走，重則會讓雙腳肢體壞死而截肢。雖不會立即致命但會讓人行動不便甚至殘廢，是可怕的隱形殺手。周邊動脈阻塞性疾病（Peripheral Arterial Occlusive Disease簡稱PAOD）是指供應雙腳動脈血管產生狹窄進而造成阻塞，血液無法充分供給兩腳，以至於肢體缺氧發紺嚴重甚至壞死必須要截肢的可怕疾病。

如果有以上的症狀，懷疑是下肢動脈阻塞的話，要儘速求助於專業的心血管科醫師，透過周邊動脈超音波、下肢分段壓力檢查及血管攝影等檢查，確認病灶嚴重度及範圍。治

療方式可大致分為藥物治療，血管腔內手術(就是俗稱的“通血管”)，以及外科繞道手術治療。近年來由於器材及技術的進步，血管腔內手術逐漸成為處理下肢動脈阻塞的首選治療方式，其好處為傷口小(微創)，危險性低，術後疼痛度低，且可根據需要分段/重複執行。但並非所有病人都能用此方法處理，有些病灶仍須依靠傳統的外科繞道手術才能有效的重建血流循環。不論採取何種治療方法，通常都建議合併藥物治療(包括抗血小板藥物，血管擴張藥物或血栓溶解藥物，視病情而定)，以達到較佳的長期治療效果。國泰醫院心血管中心具有新型複合式手術室，結合了微創傷口血管腔內及傳統手術優點，可提供患者更完整的治療。

結論

血管的保養是全身性的，除了飲食習慣的調整，包括少油、少鹽及高纖飲食之外，矯正危險因子也很重要。高血壓，高血脂和高血糖的病患需要按照醫師指示好好控制，而戒菸更是避免血管繼續受到傷害的重點！其他包括末端肢體的保暖、運動訓練、控制體重等等，也對下肢動脈的保養有正面的幫助。

下肢動脈阻塞是個發生率不低，但常常被忽略的疾病。這些病患的腿部症狀往往被當成神經或骨關節的病症而延誤治療。國泰醫院心血管中心針對此類病患提供完整的門診諮詢，超音波檢查，血管攝影檢查，並可依病情需要執行血管腔內手術或外科繞道手術，搭配手術後的藥物和治療，可有效解決病患下肢動脈阻塞的問題！

張釗監

國泰綜合醫院心血管中心主治醫師