

# 認識周邊動脈疾病

國泰綜合醫院 內科部 護理部編印 著作權人：國泰綜合醫院  
本著作非經著作權人同意，不得轉載、翻印或轉售

## ■ 何謂周邊動脈疾病

動脈粥狀硬化造成血管狹窄阻塞，好發下肢，導致下肢血流不足的疾病。

## ■ 導致周邊動脈疾病的危險因子

- 年齡，通常為 40 歲以上。
- 抽菸。
- 糖尿病。
- 高血壓。
- 血脂異常(總膽固醇偏高、低密度脂蛋白偏高、高密度脂蛋白偏低或三酸甘油脂偏高)。
- 高胱胺酸血症。

## ■ 臨床症狀

- 第一級：下肢運動時因下肢缺血而感覺有肌肉酸痛或無力的現象。

- 第二級：間歇性跛行。
- 第三級：血管狹窄相當厲害時，造成休息疼痛。
- 第四級：嚴重時會發生皮膚潰瘍與壞疽。

## ■ 常見檢查及檢驗

- 詢問完整病史及病人的自覺症狀，記錄危險因子；視診下肢體表溫差、色差及毛髮生長情況；血管脈搏觸診，從足背動脈、後脛骨動脈，脛動脈到股動脈的脈搏，可以大略知道血管阻塞的部位。
- 上下肢血壓比(ABI)：最有效的篩檢、診斷工具；ABI $\leq$  0.9 即可診斷，其對血管攝影診斷的周邊動脈疾病，有高達 95% 的敏感度和特異度。
- 節段血壓(segmental arterial pressures)
- 搏動容積紀錄(pulse volume record)
- 最大步行距離
- 無痛步行距離
- 下肢血管超音波
- 血管攝影(Conventional angiography)
- 斷層攝影(CT angiography；CTA)
- 核磁共振攝影(MR angiography；MRA)

## ■ 治療

內科治療包括改善危險因子、運動訓練、藥物治療。

### ■ 改善危險因子

- ◆ 抽菸：戒菸可降低間歇性跛行的嚴重程度，降低休息時缺血的發生率。
- ◆ 糖尿病：積極的血糖控制，可降低糖尿病患者微小血管發生周邊動脈疾病及其併發症，建議糖尿病患者 HbA1C <7.0%。
- ◆ 高血壓：控制血壓穩定可預防周邊動脈疾病病患的心血管疾病及降低缺血性疾病的發生率，患者應維持血壓 <130/85 mmHg。
- ◆ 高血脂症：較低的低密度脂蛋白(LDL)，可大幅降低心血管疾病的發生率，減緩間歇性跛行的進程，並降其嚴重程度。一般建議 LDL <100 mg/dl。

■ 非藥物治療—步行運動訓練(walking-based exercise program)：能每週至少三次，每次大於三十分鐘，每次持續運動至其疼痛接近最大程度為止，持之以恆達六個月以上，則能得到最大效益。

### ■ 藥物治療

- ◆ 抗血小板藥物：Aspirin 可增加無痛步行距離，休息時肢端回流，改善凝血功能。
  - ◆ 血流改善劑 Cilostazol(Pletaal®)：具有抗血小板凝集與血管擴張的作用。
  - ◆ 血流改善劑 Pentoxifylline (Trental®)：可減少血小板凝集，及減低血液粘度，促進血管擴張及血流。
- 經皮穿刺動脈腔內整形術 (Percutaneous Transluminal Angioplasty, PTA)：若藥物治療無法改善或症狀惡化，則可用經皮穿刺動脈腔內整形術施行血管氣球擴張術、動脈硬塊切除或放置支架。其優點為不須全身麻醉、住院天數短、診斷的同時可作治療、復原快。
- 血管繞道手術 (Bypass Surgery)：當症狀較嚴重(第三級與第四級)時，內科療法只是輔助性的治療，動脈繞道手術是首選的治療方式。其優點為再阻塞率低、可用於多處狹窄或阻塞的病患；缺點為需要全身麻醉、有較高的危險性與無法保留大隱靜脈。

## ■ 日常照護

- 穿上合適的鞋子，避免赤腳走路，並在穿入鞋子時檢視鞋內是否有異物。
- 每天檢視足部是否有傷口或破損。
- 每天以適當的水溫清洗足部，並保持趾間的乾燥，足背皮膚可塗乳液維持濕潤。
- 維持指甲適當的長度。

此資料僅供參考，關於病情實際狀況，請與醫師討論

若有任何疑問，請洽

國泰綜合醫院 (02)27082121 轉 5711-5713

我們將竭誠為您服務！

國泰綜合醫院關心您！

AA000.390.2014.03 二修

2019.03 審閱