

走路時會又痠又麻嗎？ 談週邊動脈疾病

許宏隆 亞東醫院心臟血管外科醫師

57歲陳先生近半年來開始發現兩腳走路時又痠又麻，以前可以自行到離家200公尺的公園活動，但最近中途卻要休息一、兩次，每走一小段路就會腳痠或是小腿腹疼痛的現象，休息之後會改善，但繼續行走類似的痠痛又產生。

有類似陳先生症狀的人很可能是罹患週邊動脈疾病（Peripheral Arterial Disease 簡稱 PAD）或是週邊動脈阻塞性疾病（Peripheral Arterial Occlusive Disease 簡稱 PAOD）。

何謂週邊動脈疾病

週邊動脈因為老化、血管硬化、或是併有血管內血栓形成，因而導



致血管管腔狹窄或阻塞，血流因而受阻，所產生的特定組織缺血性疾病變化。由於近年來代謝症候群及三高（高血壓、高血脂、高血糖）疾病盛行，使得週邊動脈阻塞疾病大幅增加。以至於肢體缺氧發紺（當皮膚或是粘膜的顏色出現變青、變紫情形）嚴重甚至壞死必須要截肢的可怕疾病。此疾病一開始出現大部分是以腳痠、腳麻、小腿腹疼痛等症狀出現，尤其是在病患行走或運動時產生。當動脈狹窄日益嚴重時，連休息時腳痠腳痛症狀也會出現。其他的症狀也包括：患肢冰冷、腿毛變少脫落、指甲脫落、傷口不易癒合、甚至發紺、發黑、壞死等現象發生。

週邊動脈疾病的高危險因子

吸菸、年齡大於60歲、高血壓、糖尿病、或是洗腎病患。有危險因子的病人，一旦出現症狀時，建議必須接受積極的檢查和治療，以避免後續症狀的持續惡化。

臨床上針對下肢動脈阻塞病人的檢查項目

➔ 視診及觸診，如上下肢體表溫度差、皮膚外觀顏色差及毛髮生長情況；下肢脈搏強度的比較評估。

➔ 上下肢血壓的比值測試算出腳踝及手臂收縮壓比值（Ankle-Brachial Index: ABI）來篩選動脈阻塞疾病及其嚴重程度。

➔ 週邊血管超音波檢查、下肢動脈斷層掃描血管攝影或是週邊血管攝影等。全身的動脈是相連通的，因此通常週邊動脈阻塞的病人，也容易會有其他部位血管阻塞病變，例如：

心臟冠狀動脈、大腦血管及腎動脈的病變。也會有較高的比例合併心肌梗塞、腦中風或腎病變的可能。所以必要時，會同時安排其他系統的檢查。

週邊動脈疾病的藥物治療方面

一般來說病患在日常生活中要控制血壓、血脂、血糖，適度運動並減輕體重，以及戒菸。至於在藥物治療方面，可使用血管擴張劑、抗血小板藥物、或是抗血栓藥物等。

微創血管介入性治療

對於藥物效果不好或是血管狹窄嚴重的患者，則建議微創血管介入性治療（包括：血管內氣球或塗藥氣球擴張術、動脈內斑塊切除刮除術及週邊血管支架置放術）或外科手術（例如：動脈血管繞道手術）。週邊動脈疾病若能早期發現而早日就醫，通常治療效果是相當不錯的。可免於之後的症狀惡化而需要截肢的命運。

（轉載自亞東院訊 2016年11月號第204期）

