

雙和施行之置放周邊血管支架治療，可讓糖尿病患者避免截肢之痛



雙和醫院最近一連接獲數例周邊血管阻塞的患者，患者都合併有糖尿病史。經心臟內科施予氣球擴張術，並置放支架後，患者病情皆獲改善，甚至避免需要截肢的命運。

心臟內科主治醫師宋立勳表示，周邊動脈血管疾病的危險因子包括：吸菸、糖尿病、高血壓、高血脂症、慢性腎功能不全，其中吸菸與糖尿病的危害最為顯著。動脈壁上如有脂肪堆積，會導致動脈狹窄、血流減少，使得組織缺血。若發生在腦部，就是腦中風；若發生在心臟血管就是冠心病；發生在四肢動脈血管，即為周邊動脈血管疾病。【圖：雙和醫院發表利用周邊血管支架讓糖尿病患者免於截肢的案例報告】



一名69歲的女士有多年糖尿病及高血壓病史，且為洗腎患者。最近因右後腳跟傷口感染，在雙和醫院接受清創、壞骨切除術及抗生素注射後，仍持續有傷口疼痛、潰爛及發燒的情形。經踝肱動脈血壓指數、電腦斷層及血管攝影檢查顯示，患者下肢動脈血管嚴重阻塞，藉由氣球擴張術打通血管，並置放支架後，血流明顯獲得改善，之後再配合肌肉皮瓣移植及植皮手術，讓患者得以免除被截肢的命運。

下肢周邊動脈血管阻塞依嚴重度可分為四級，輕者可能只出現足部冰冷、麻木等症狀，但嚴重者甚至會出現下肢局部組織壞死、潰爛，若合併嚴重感染，還可能需要截肢，或是因敗血症而死亡。

宋醫師指出，若下肢傷口長期癒合不良、持續疼痛且冰冷，或是患者為動脈血管疾病的高風險群，建議接受下肢動脈血管硬化的檢查。若只是早期阻塞，可以藉由減少並控制危險因子、接受抗血小板等藥物加以改善，但若阻塞嚴重，則得評估是否適合接受氣球擴張術並置放支架。但最重要的還是及早發現，以早期預防及治療，避免下肢動脈血管疾病惡化。（文 雙和醫院）