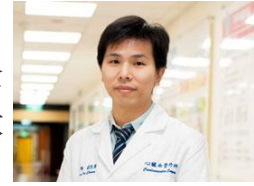


萬芳醫院心血管外科莊民楷醫師為文提醒，周邊動脈疾病發病過程緩慢易被輕忽

現代人生活緊張忙碌，喜好美食，缺乏運動，高血壓、高血糖、高血脂常在不自覺間隨著年齡增加而找上門，如果加上抽菸，全身的小動脈便容易產生粥狀硬化逐漸狹窄甚至阻塞。發生在冠狀動脈會造成缺血性心臟病，發生在頸動脈或腦血管會造成中風，發生在四肢動脈尤其是下肢即造成周邊動脈疾病（Peripheral arterial disease）。



研究發現周邊動脈疾病在 60 歲以上的盛行率約有 15~20%，由於發病過程緩慢，將近半數患者沒有顯著臨床症狀。周邊動脈疾病最早期的症狀為間歇性跛行，因動脈逐漸狹窄，行走或運動時血液無法及時供應下肢所需的氧氣與養分，腳部容易痠痛無力而需要休息，由於休息後可恢復短暫正常行走，使疾病易被輕忽。隨著病程進展，末梢肢體開始出現冰冷、蒼白、麻痺、疼痛等症狀，症狀會因肢體活動而加劇，阻塞更嚴重時即使肢體保持靜止休息症狀也不會消失。末期則以肢體慢性潰瘍或壞疽表現，此時就醫常伴隨感染而需長期住院治療，甚至無法避免截肢。【右圖：萬芳醫院心臟血管外科莊民楷主治醫師】

診斷的工具包括：四肢血壓測定、血管超音波及電腦斷層。檢查後若為疾病初期，治療以藥物為主，除了給予抗血栓藥物，還需配合積極控制三高與戒菸，改善生活飲食習慣；若動脈阻塞已至嚴重程度，可接受導管治療，使用血管內氣球擴張術（視情況放置支架）將病灶疏通，或接受繞道手術。周邊動脈疾病的患者 10 年的死亡率約為一般人的兩倍，60 歲以上的民眾若出現上述的症狀，建議提早至鄰近醫院的心臟血管外科就診。（文/莊民楷，萬芳醫院心臟血管外科醫師）

診斷的工具包括：四肢血壓測定、血管超音波及電腦斷層。檢查後若為疾病初期，治療以藥物為主，除了給予抗血栓藥物，還需配合積極控制三高與戒菸，改善生活飲食習慣；若動脈阻塞已至嚴重程度，可接受導管治療，使用血管內氣球擴張術（視情況放置支架）將病灶疏通，或接受繞道手術。周邊動脈疾病的患者 10 年的死亡率約為一般人的兩倍，60 歲以上的民眾若出現上述的症狀，建議提早至鄰近醫院的心臟血管外科就診。（文/莊民楷，萬芳醫院心臟血管外科醫師）