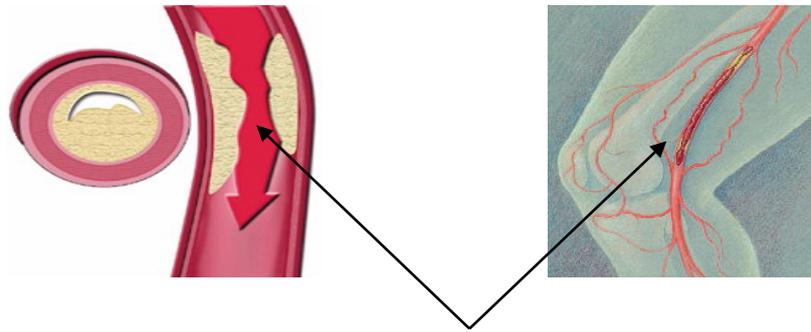




# 周邊動脈阻塞性疾病

## 一、什麼是周邊動脈阻塞性疾病

周邊動脈阻塞性疾病是指主動脈弓以下的動脈產生粥狀硬化，造成動脈管徑變窄或甚至阻塞(如圖一)，導致供應組織的血流不足或完全缺血，通常會在肢體末端，如腳趾、足背或腳跟開始產生變化。高危險群包括：65歲以上、男性、家族史、抽菸、高血壓、高血脂、糖尿病及心血管疾病等。



圖一 阻塞之血管

## 二、依症狀嚴重度分為四期

- (一)第一期：感覺患肢溫度較健側低，有輕微麻木感。
- (二)第二期：小腿、大腿與臀部在走路時，會出現痙攣性疼痛而導致間歇性跛行，於休息後疼痛可緩解。
- (三)第三期：走路時感到疼痛，休息也無法緩解
- (四)第四期：腳部開始出現潰瘍、傷口無法癒合、皮膚經常冰冷、蒼白及麻痺。

## 三、診斷檢查

為確立診斷，可能須接受上下肢血壓比檢查、超音波、電腦斷層血管攝影或核子共振血管攝影。

## 四、治療方法

- (一)藥物控制：症狀初期須按時服用醫師開立的血管擴張劑、抗凝血劑及降血脂等藥物。
- (二)手術治療：當藥物治療效果不佳，且進展為間歇性跛行、休息痛等症狀，



則需考慮手術，手術方式包含血管內支架放置或氣球擴張術，或是血管繞道重建手術。

## 五、預防惡化及注意事項

- (一)控制危險因子：戒菸、控制高血壓、高血脂、高血糖。
- (二)適當的運動：每天固定時間進行步行運動，每週至少3天，每次至少30分鐘，且能持續至可忍受疼痛的最大程度為止，持續6個月以上，可增加小腿血流量、改善疼痛症狀、提高行走能力及距離與對運動的耐受性。
- (三)足部照護：趾甲剪平並保持皮膚清潔，擦抹乳液保濕，以減少皮膚因乾燥裂開而產生傷口。不宜赤足，應穿著合適鞋襪。注重肢體保暖，觀察足部的溫度及顏色變化，若出現冰冷、發紫情形，應立即就醫。避免直接局部熱敷，如電熱毯、熱水袋、烤燈或浸泡熱水等，以免造成燙傷甚至組織壞死。
- (四)服用抗凝血劑的病人，需小心預防任何的外傷，尤其是頭部必避免任何的外力撞擊；若有出血傾向，如皮膚無故出現瘀斑、刷牙牙齦流血、咳痰帶血、血便、血尿等應立即就醫檢查。

## 六、參考資料

- 三軍總醫院護理部(2019, 9月)·*周邊動脈阻塞性疾病*·三軍總醫院護理指導資訊。<https://www.tsgh.ndmctsgh.edu.tw>
- 方妙君、杜玲、林韋君(2019)·*心臟血管系統疾病病人之護理*·於胡月娟總校閱，*內外科護理學(下)*(六版，391-546頁)·華杏。
- 黃柏森(2018)·*腿部行走痠痛一定是膝蓋退化或脊椎神經病變造成的？小心是周邊動脈血管阻塞的早期表現！*·*奇美醫訊*，123，40-41。