



腎友的週邊血管疾病您有做好血管的防護了嗎？

林元灝醫師/福全醫院 洗腎室

根據統計，有 23% 的洗腎病友有週邊血管的問題，其中三分之一的人會沒症狀，大約三分之二的人在臨床上是有症狀的，下肢疼痛酸麻、暫時性跛行、腳趾皮膚潰爛和腳趾發紫、發黑的案例時有所聞。其中以糖尿病的腎友較常發生，產生在腳上的潰爛或發黑，我們稱之為 DMfoot 或是 gangrene，最後常常都逃不了要截肢的命運。

其實這些是可以預防且避免的，只要每年去醫院做一次 ABI 的檢查(ABI=足踝動脈收縮壓/前臂動脈收縮壓)，了解腳掌的血循環狀況。ABI>0.9 時，可以說是安全的，除非有其他特殊狀況，明年再檢查即可。ABI<0.9 時，這就要注意了，它被簡稱為 PAOD 或 PAD，意思是周邊動脈疾病。

因為小動脈阻塞，將會影響腳趾的血流，皮膚因為血流不足，容易產生潰爛，因而感染。最後血管完全阻塞，腳趾頭黑掉，而面臨截肢的選擇。

所以一旦發現 ABI<0.9 時，千萬不要掉以輕心，應該要積極去面對，這時候應該要去找心血管外科醫師，進一步評估血管的狀況，通常會安排血管超音波和電腦斷層血管攝影(CTA)，以決定將來的治療方式。

A.治療上可分為：

- 1.藥物治療，減少血栓的藥物為主，如：Aspirin，Plavix，Pletaal，Trental，等。
- 2.血管氣球擴張術，順便可置入血管支架，有健保或自費。
- 3.血管繞道手術，有健保給付，需住院幾天。

任何一種治療，都要由外科醫師來決定其適當性和可行性，當然這還是要病人和家屬的同意才行。

B.生活上要注意多運動、減肥、戒菸；同時要控制好高血壓、高血脂症、糖尿病，如有貧血也要趕快治療。

另外，我要提到的是在臨床上的意義。做週邊血管檢查的目的，是避免截肢的風險，能改善生活品質。但它真正的含意是，順便可以發現潛在的問題：心肌梗塞和腦中風。因為血管硬化和血流循環不良是全身性的，所以 PAOD 的病人常會伴發這兩個問題，也是洗腎病友最常見的死亡原因之一，所以在治療週邊血管疾病的同時，做好心臟和腦血管的防護才是更重要的事，這就要去找心臟專科醫師追蹤了。

這進一步的檢查和治療過程也許會很麻煩，但是希望大家能勇敢的去面對，耐心的治療，將來才不會面臨人生的另一個苦難。

本篇轉載於財團法人中華民國腎臟基金會第 61 期