

國立成大醫院斗六分院新聞稿

下肢血管阻塞微創方式復原快—走路不跛腳

發表日期：101.03.12(星期一)

發表時間：10:30AM—11:30AM

發表地點：成大醫院斗六分院四樓圖書會議室

發表人：心臟血管內科李柏增醫師

日期：101.03.12

網址：d6www.hosp.ncku.edu.tw

電話：05-5332121 轉 6203

七十五歲的張老先生，過去有冠狀動脈疾病曾開過繞道手術，平常走路走久了腳會痠痛，先前因為車禍撞傷腳，但是腳傷經過了一個月卻沒有癒合，因此至成大醫院斗六分院就診，檢查結果發現，病患下肢的動脈有阻塞的情況。心臟血管內科醫師利用心導管的器材和技術，在局部麻醉的情況下，以微創方式成功打通下肢血管，配合整形外科醫師的細心照顧，張老先生腳上的傷口，在一週內就痊癒了。

成大斗六分院心臟血管內科李柏增醫師指出，全身的血管都可能有狹窄甚至是阻塞的問題，腦部的血管阻塞叫做中風；心臟的血管阻塞叫做心肌梗塞；腸子的血管阻塞會引發腸子缺血壞死；而下肢的血管阻塞稱為周邊動脈疾病，會造成走路跛行、傷口久不癒合，甚至造成壞疽。高血壓病人、糖尿病病患，以及過去曾有心臟病甚至是中風的病人，都是下肢血管狹窄阻塞的高危險群，這些病人常併發嚴重的後遺症，輕者跛行，重者甚至要開刀截肢。

李柏增醫師表示，周邊動脈疾病傳統治療方式，除了照顧傷口之外，是利用外科開刀方式作血管繞道，但是術後恢復時間長，麻醉的風險也高，所以讓許多病患心生恐懼。在最近幾年間，血管整形技術日新月異，病人不須全身麻醉，利用微創方式，例如動脈內氣球擴張術，甚至是支架置放術，以改善患處血流，幫助傷口癒合的方式，已漸成主流。尤其從今(101)年起，下肢的血管，包括腸骨動脈，表淺股動脈的支架置放，都已經納入健保給付，對這群病人而言，真可謂一大福音。

李柏增醫師說明，下肢周邊動脈疾病的照顧，常常需要多科醫師配合照顧，病患才會慢慢痊癒，目前在成大醫院斗六分院，心臟血管科和整形外科已有治療共識，兩科分進合擊，利用不同的方式，照顧需要的病人，迄今已經成功治療包括張老先生在內的多位患者。李醫師更進一步提到，對心臟血管科醫師來說，處理周邊動脈疾病，尤其是這種下肢動脈狹窄阻塞的疾病，一向不是主流，因為難度高，給付少，所耗費的時間和精力也比一般心導管多。但是對病患來說，能利用局部麻醉和微創方式達到治療目的，總是比開刀好。「看到病患的腳能夠在悉心照顧下復原，再辛苦都值得！」李醫師一臉欣慰的說。

最後心臟血管團隊補充說明，若過去有心臟冠狀動脈疾病、抽菸、糖尿病與高血脂等的病患，都是周邊動脈疾病的高危險群，若有跛行、下肢傷口久不癒合

甚至是壞疽的病患，應盡速就醫，以把握打通下肢血管的時機，多管齊下治療，才能得到最佳的治療效果，避免截肢的命運。

李柏增醫師資歷：

專科別	現職	經歷
心臟血管內科	心臟科專任主治醫師	慈濟大學醫學系 成功大學醫學院臨床醫學研究所 花蓮慈濟醫院實習醫師 成功大學醫學院附設醫院內科住院醫師 成功大學醫學院附設醫院心臟科總醫師 成功大學醫學院附設醫院心臟科研究員

專長
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 高血脂，高血壓，冠狀動脈疾病，心律不整，心衰竭，瓣膜性心臟病，周邊動脈疾病</li> <li>● 心臟超音波，心導管檢查及冠狀動脈支架置放術，心臟節律器置放術，周邊血管整形術及支架置放術，周邊洗腎廔管整形術，心肌切片</li> </ul>

新聞聯絡人：管理中心行政組／陳珮君

電話：(05)533-2121分機6203