

醫療新知

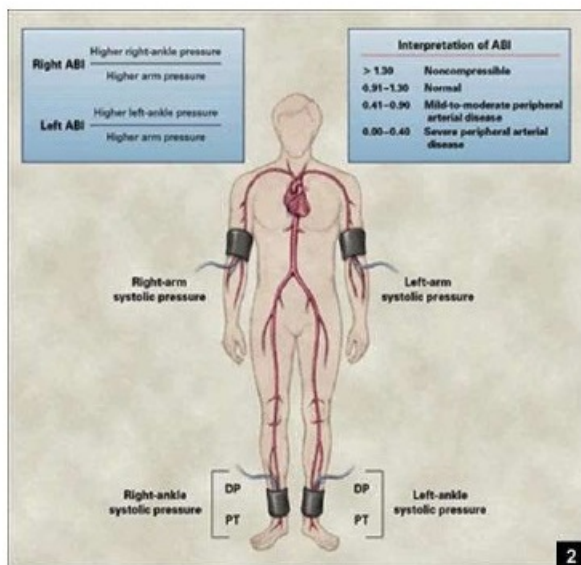
“李醫師，我左腳感染、你治療了一個月還是腫腫的、沒完全好耶？”

- 一位86歲女性糖尿病腎友、因發燒合併左下肢、包括大腿和小腿、紅腫疼痛、診斷為蜂窩組織炎。住院治療，共住院14天，臨床進步甚多。但出院後2星期、左腳背仍持續少許紅腫脹、病人時有抱怨、感覺好像感染沒完全好。後來安排踝肱動脈血壓指數(ankle-brachial index; ABI)檢查、發覺是週邊動脈阻塞

疾病 (peripheral artery disease)。家屬帶病人到醫學中心進一步做動脈血管攝影、確定是週邊動脈阻塞、現在暫時服用藥物治療中。

週邊動脈阻塞疾病是全身性動脈硬化所導致的，它與其他動脈粥

狀硬化疾病，例如冠狀動脈及腦血管疾病有關。高血壓，糖尿病，高血脂，抽煙，及老年是危險因子。週邊動脈阻塞會造成病患肢體缺血而產生缺血性疼痛、間歇性跛行，此階段休息可緩解，但嚴重肢體缺血會有遠端肌肉壞死的可



能。急性動脈阻塞主要有五個徵兆 (5P)：疼痛(Pain)、麻木(Paralysis)、感覺異常(Paresthesia)、脈搏消失(Pulseless)、蒼白(Pale)。

- 支持性療法除了控制和降低危險因子外、要特別注意足部護理，特別是糖尿病患，需穿保暖的襪子及合適的鞋子。這個病人蜂窩組織炎一開始找不到傷口、治療一陣子、後來發覺是香港腳在大腳趾有一小傷口、應該就是感染起源。我請她以後早晚都要洗腳 保持清潔。另外適度運動相當重要，可增加側支循環，很多病人可藉著適當運動來改善步行距離。



圖片出處：

<https://tw.news.yahoo.com/%E4%BB%80%E9%BA%BC%E6%98%AF%E8%9C%82%E7%AA%A9%E6%80%A7%E7%B5%84%E7%B9%94%E7%82%8E-064214548.html>

- 治療包括藥物和週邊血管整形、植放支架或外科繞道重建手術。

通常下肢動脈阻塞的病人，會有較高比例的心肌梗塞、腦中風、腹部動脈或腎動脈病變的可能。我們臨床上照顧需要考慮合併這些器官血管的檢查。

資料來源：怡仁醫院洗腎室 李凡醫師 提供