



醫療新知

周邊動脈疾病的症狀：間歇性跛行(intermittent claudication)

- 周邊動脈疾病的症狀，最特別的是間歇性跛行。為什麼周邊動脈疾病會造成間歇性跛行呢？
- 主要是因為肌肉細胞出現「可恢復」的缺血現象，也就是短時間的缺血。我們人體各組織的血流量，是由全身系統的壓力(血壓)以及各組織的阻力所決定(公式：流量=壓力/阻力)。在一般健康人，運動會造成周邊血管擴張，周邊血管阻力下降，以維持更「遠端」周邊血管的血壓。而周邊動脈疾病的患者運動時，因為血管管腔的阻塞，導致周邊血流量無法增加，但此時周邊血管的阻力已經因血管擴張而下降。結果，周邊血管擴張導致周邊組織容血量增加，但是運送到周邊的血量卻是固定的，最後導致運動時腳踝的血壓下降。血液無法運送到更遠端的周邊，也就無法應付周邊組織的高氧氣的需求量。臨床表現：當我們運動到不能走才停下來，如果是肌肉乳酸堆積引起，休息 20 分鐘可能會改善，但是患有周邊動脈疾病的患者，會需要更常的休息時間以及坐下休息。造成不適需跛行的部位，常常就是血管狹窄處。(例如股動脈或是脛動脈阻塞會造成小腿肚的不適)

- ▶ 間歇性跛行是周邊動脈疾病中較特殊的症狀，但不是唯一的症狀。因為血管出現阻塞，是漸進的變化，所以患者的感受到的症狀也大不相同。除了腳痛是比較不會被誤認的症狀，其他症狀不易被察覺。建議可以這樣開始詢問病患，你走路時，是否感覺不舒服？例如較高位的主髂動脈(aortoiliac)病變，會造成髖部及臀部或大腿的不舒服，但也可能只是感覺無力。因周邊動脈缺血導致休息時的下肢疼痛，通常會從腳趾頭開始有症狀，把腳抬高時更不舒服(例如晚上躺平睡覺時)，如果腳處於比心臟低的位置(例如將腳跨出床邊，懸吊著；站或坐)，會改善症狀。
- ▶ 周邊動脈疾病的患者感受到的症狀，不只是因為血液動力異常，包含肌肉結構及功能的異常。這類患者的肌肉切片會呈現 type II fast twitch fiber 區域減少。這樣的病理變化常常與肌肉無力相關。因血管病變，患者也會出現去神經變化。所以當缺血程度越來越嚴重，患者會慢慢出現感覺異常(paresthesias)，下肢冰冷(coldness of the extremity)，肌肉無力或是腳踝關節僵硬。而原本只有間歇性跛行的患者，也因為血管、肌肉以及神經的異常，出現行走速度緩慢、步伐變小以及步態不穩(a slow walking speed, decreased step length and cadence, and impaired gait stability)。
- ▶ 會引發跛行的疾病很多，需要鑑別診斷的疾病包含脊椎管狹窄(spinal stenosis) 或是腰椎神經根病變(lumbar radiculopathy)，稱為假性跛行(pseudoclaudication)。或者，同時患有 PAD 及 spinal stenosis。表格一為假性跛行與間歇性跛行的比較。

- 患有周邊動脈疾病且出現間歇性跛行，也可以是一個預後指標。大約有70-80%有間歇性跛行的患者會穩定10年。但是其他的20-30%患者，就會惡化為無法行走的跛行(disabling claudication)，或下肢缺血需通血管(critical limb ischemia requiring revascularization)，甚至截肢(amputation)。
- 了解間歇性跛行，可以幫助我們及早發現周邊動脈疾病。

表格一. 間歇性跛行與假性跛行的差異：

➤ 症狀描述	➤ 間歇性跛行 ➤ Intermittent claudication	➤ 假性跛行 ➤ Pseudoclaudication
➤ 症狀特徵	➤ 疼痛、緊繃、抽筋、重重的、易疲累的、燒灼感	➤ 疼痛、緊繃、抽筋、重重的、易疲累的、燒灼感 ➤ 刺痛感、無力、笨拙
➤ 症狀部位	➤ 臀部 髖部 大腿 小腿 足部	➤ 臀部 髖部 大腿 小腿 足部
➤ 與運動相關性	➤ 運動可以引發症狀	➤ 運動不一定會引發症狀
➤ 造成跛行的距離	➤ 每次發生症狀部位相同	➤ 通常每次部位不一樣
➤ 站立會引發症狀	➤ 不會	➤ 會
➤ 緩解	➤ 停止行走及站立	➤ 坐下或是改變身體姿勢

Adapted from peripheral vascular disease, 2nd ed.



<https://www.otsuka.co.jp/en/health-and-illness/peripheral-artery-disease/algnt/>

參考資料: Peripheral Artery Disease: Current Insight Into the Disease and
Its Diagnosis and Management. Mayo Clin Proc. 2010;85(7):678-692

資料來源: 新竹安慎診所腎臟科 李佩賢醫師 提供