

下肢靜脈潰瘍 傷口不易癒合甚至有感染合併症 ～奇美醫學中心提供完善的醫療團隊照顧

心臟血管外科主治醫師 白景州



主講者心臟血管外科主治醫師白景州及其講題

靜脈潰瘍又名鬱滯性潰瘍，發生率約 0.5%到 1%，好發部位於小腿下方內側，病因主要分為腿部大隱靜脈瓣膜功能不全(以下簡稱靜脈曲張)或慢性深部靜脈血栓所引起。靜脈曲張初期臨床症狀表現因人而異，通常包括腫脹、沉重感、緊繃、疼痛、抽筋或發癢等。通常可藉由抬腿來緩解症狀。

隨者時間變久可見小腿下方開始出現浮腫、變硬，進而出現色素沈著、皮膚發癢、紅斑及濕疹樣變化伴隨微血管擴張、進而變成靜脈曲張及皮下組織纖維化等現象。潰瘍通常在微小創傷或抓傷後因皮膚及皮下組織纖維壞死，因此傷口不易癒合。有時會有併發細菌感染、出血等合併症。

診斷上可藉由理學檢查或安排 1.靜脈壓力體積測量、2.靜脈超音波、3.靜脈攝影、或 4.電腦斷層靜脈攝影來區分是否為腿部大隱靜脈瓣膜功能不全(靜脈曲張)或慢性深部靜脈血栓造成進而進一步處置。

治療的目標在於減少水腫、增加靜脈回流降低靜脈壓、進而促進傷口癒合。

一般治療原則如下：

1.避免長期站立或坐姿，應多作小腿後側肌肉伸縮的動作(如蹲下站起或跑步)，以便

將血液幫浦回心臟減少腿足血液的滯積。

2.抬腿運動：臥床，將下肢墊高 20 到 30 度，高於心臟，一次 30 分鐘，每天至少一次，可以在午休時進行，以促進腿部滯積的血液及水份回流至心臟。



白景州醫師表示下肢靜脈潰瘍好發部位在小腿下方內側，傷口不易癒合甚至有感染合併症。

3.避免搔抓或外傷，以免產生傷口，造成感染。

4.壓力治療(compression therapy)

使用彈性襪或彈性繃帶，應在早上醒來時立刻穿上，再開始下床走動，效果最好。但穿帶數小時後，若覺得不舒服，可以除去，再穿上彈性襪或繃帶。彈性襪可以訂製個人適用的大小，彈性繃帶則須由足盤往上包到膝部下方。

5. 藥物治療

- ◆歐洲七葉樹藥膏：改善慢性靜脈功能不全引起局部腫脹。
- ◆抗生素藥膏：長期使用易產生細菌抗藥性
- ◆外用類固醇藥膏：適用於濕疹性皮膚炎
- ◆口服藥物：阿斯匹靈(spirin, 300-325mg)，循妥斯(entoxifylline、Trental, 400mg)，邁丁(oumadin, INR 2.0)
- ◆硬化劑治療：小於 6mm 之分支靜脈
- ◆生物敷料(Dressing)：吸收分泌物並保持濕潤及抗菌

6. 外科治療

- ◆傳統隱靜脈高位結紮、抽離及分支靜脈去除術：主要針對靜脈曲張引起之靜脈潰

瘍。一年內復發率通常小於兩成。

◆血管內隱靜脈閉鎖法及微創分支靜脈去除術(Laser ablation or Radiofrequency thermal therapy)：也是針對靜脈曲張引起之靜脈潰瘍。

◆血管腔內治療(包括靜脈溶栓，氣球擴張及支架置放)：主要針對慢性靜脈栓塞引起之靜脈潰瘍。

至於復發性下肢靜脈潰瘍通常是一個擾人即煩人的問題

◆重新病史探討復發因素及重新靜脈血管評估

◆筋膜下內視鏡穿透靜脈結紮

◆傷口照料

◆高壓氧輔助治療

◆長期彈性襪使用



白景州醫師記者會後接受媒體專訪

希望藉由以上簡單的介紹，病人可以得到一個完善的醫療團隊照顧。



白景州醫師(右起)與高壓氧科治療團隊牛柯琪醫師、李凱莉組長合影