



下肢動脈阻塞疾病之選擇： 一般氣球/塗藥氣球血管成形術

V2_112檢視修訂

血管攝影及各種血管腔內治療技術日漸發達普及，下肢動脈阻塞疾病多了許多微創治療的選項，改善下肢動脈的血液循環，促進傷口癒合、進而避免組織壞死、截肢等後果。

成因：

下肢動脈血管因動脈粥狀硬化，形成斑塊擠壓正常血管內徑，造成動脈嚴重狹窄、甚至完全阻塞。

吸菸會惡化動脈粥狀硬化。

高血壓、糖尿病、高血脂、慢性腎病等，也會加速動脈粥狀硬化的速度。

常見症狀：

間歇性跛行：走動一段距離就會感到腿部嚴重疼痛，休息後可緩解，但繼續走又再發作。

缺血性疼痛：休息時腿部、足部疼痛。

下肢、足部慢性傷口潰瘍，傷口血液循環差、導致癒合不良。

下肢、足部發紺、壞疽，可能引發感染甚至敗血症，嚴重時需要截肢。

理學檢查：股動脈、膝關、足部脈搏微弱或消失。上述慢性傷口、發紺、壞疽等。

影像檢查：

足踝手臂血壓比值(ABI)。

血管超音波。

電腦斷層血管造影。

手術適用對象：下肢動脈阻塞疾病合併上述症狀，經檢查確認者。

步驟一、手術醫材選項的比較

		一般氣球	塗藥氣球
共通點		均為微創腔內血管成形術之醫材，傷口小、復原期短。	
特性		利用氣球加壓，撐開血管狹窄或阻塞處。	氣球外層覆蓋紫杉醇，可抑制血管內皮發炎反應及纖維化，抑制血管再度狹窄，維持動脈暢通。但對於動脈嚴重鈣化者，塗藥效果會下降。
通暢率 (股動脈、膝膕動脈)	12個月	55.8%	87.5% 通暢率較高
	24個月	50.1%	78.9% 通暢率較高
	36個月	45.1%	69.5% 通暢率較高
血管再阻塞，需第二次手術	12個月	20.6% 需再次手術比率高	2.4%
	24個月	28.3% 需再次手術比率高	9.1%
	36個月	31.1% 需再次手術比率高	15.2%
術後照護		微創傷口約0.2公分，平躺加壓止血後，可正常活動。	
健保給付		健保給付。 病患部分負擔10%	大腿股動脈塗藥氣球，健保部分給付，自費約26000元。 小腿塗藥氣球，全額自費約54773元。

步驟二、您對於醫療方式的考量

您本身的感覺與醫學上的客觀數據一樣重要嗎?請根據以下表格，勾選出您覺得比較重要的選項

考量因素	非常重要	重要	普通	不重要	非常不重要
傷口大小、照護	☐	☐	☐	☐	☐
改善血液循環、改善症狀	☐	☐	☐	☐	☐
預期血管通暢率	☐	☐	☐	☐	☐
自費金額負擔	☐	☐	☐	☐	☐

步驟三、對於上述資訊，您是否已經了解呢？

請先詳閱上述資料後，再開始回答以下問題：

1. 下肢動脈阻塞疾病，成因是動脈粥狀硬化

☐對 ☐不對 ☐不知道

2. 高血壓、糖尿病等慢性疾病，不會影響下肢動脈的通暢

☐對 ☐不對 ☐不知道

3. 下肢動脈阻塞，可能造成腿部慢性傷口潰瘍、發紺、壞疽

☐對 ☐不對 ☐不知道

4. 吸菸會造成動脈粥狀硬化惡化 ☐對 ☐不對 ☐不知道

5. 塗藥氣球的藥物可抑制血管再度狹窄，維持動脈暢通。

☐對 ☐不對 ☐不知道

步驟四、您準備做好決定了嗎？

我已經確認好想要選擇的治療方式，我決定選擇(下列擇一)：

☐一般氣球 ☐塗藥氣球 ☐不想手術

我目前無法決定

☐我想要再與我的主治醫師討論我的決定。

☐我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...）討論我的決定。

☐對於以上治療方式，我想要再瞭解更多，我的問題有：

☐不進行任何治療，原因：

參考資料

1. Lindquist, J., & Schramm, K. (2018, December). Drug-eluting balloons and drug-eluting stents in the treatment of peripheral vascular disease. In Seminars in interventional radiology (Vol. 35, No. 05, pp. 443-452). Thieme Medical Publishers.