

浮腳筋 別以為只是難看而已

談靜脈曲張治療

文/整形外科 吳兆明 主治醫師



吳兆明 醫師

學經歷 |

- 臺北醫學大學醫學系
- 林口長庚外科部住院醫師
- 林口長庚整形外科住院醫師/總醫師
- 嘉義長庚整形外科主治醫師
- 嘉義長庚整形外科學術組講師

專長 |

- 靜脈曲張
- 慢性傷口治療
- 下肢慢性潰傷
- 美容手術及雷射
- 外傷暨外傷後重建
- 頭頸部腫瘤切除後重建

人體的血管大致分為動脈及靜脈兩套系統，從心臟打出供應全身養分的就是動脈，從身體各處將代謝過的產物流回心臟的就是靜脈。在靜脈中會有瓣膜來防止血液逆流，一旦瓣膜受損或功能不良，造成血液堆積在身體末端，如下肢部位，再加上地心引力，及姿勢上久坐或久站，惡性循環造成靜脈曲張等問題。造成瓣膜的功能不良的原因，大部分是家族遺傳，其他因素如靜脈因血塊阻塞、外傷、懷孕，甚至是體重增加，都有可能造成靜脈的逆流。

靜脈曲張初期通常沒有明顯症狀，隨著病情程度而出現皮膚表層的微血管擴張，色素沉積，下肢水腫、疼痛腫脹、走路無力、走不動等症狀，都很可能是靜脈曲張引起的，千萬不可輕忽。

嚴重的病患，更可能出現俗稱「浮腳筋」，腿部外觀像蚯蚓般浮腫扭曲的靜脈，甚至出現困難癒合的皮膚潰瘍傷口，容易造成疼痛或是出血。若有以上的症狀，或是相關的危險因子存在，都會建議及早至整形外科門診診斷治療避免症狀惡化；除了問診及評估外，還可以安排超音波檢查，看是否有靜脈瓣膜的問題甚至靜脈阻塞造成逆流。

下肢靜脈曲張的治療方式可分為保守治療，硬化劑注射及手術治療。保守治療通常以症狀治療為主，對於久坐或久站病患，可以建議多起身走路，每天三至四次，每次三十分鐘抬高雙腿，並時常踮腳尖上下運動，增加靜脈回流，減少下肢水腫症狀；對於易乾癢的皮膚，也建議多擦拭乳液，減輕不適並減少龜裂風險。另外，可使用彈性繃帶或壓力襪，減少血液堆積於末端。針對已形成之靜脈潰瘍，在整形外科醫師評估後，也可使用傷口敷料，促進傷口癒合。

硬化劑通常會注射在症狀相較輕微的蜘蛛網狀靜脈及表層靜脈曲張，但對於較深層的靜脈疾病，其治療效果有限。而手術治療方式可分為傳統的靜脈結紮抽取術，以及近年來興起的微創血管內雷射等術式，無論哪種手術，都各有利弊。以下列舉硬化劑注射、靜脈結紮抽取術，以及微創血管內雷射的優缺點供大家了解：

1. 硬化劑注射

原理：於靜脈曲張表面注射化學藥劑，讓異常的靜脈無法承載血液。

優點：門診內可注射，只要局部麻醉，大多治療症狀相較輕微的蜘蛛網狀靜脈及表層靜脈曲張。

缺點：對較深層的靜脈疾病，治療效果有限。

2. 靜脈結紮抽取術

原理：取出異常靜脈的傳統手術。

優點：復發機會低，有健保給付。

缺點：傷口較大且可能有多個傷口，有術後會有疼痛感，需要較長的時間恢復。

3. 微創血管內雷射

原理：將治療導管放入靜脈曲張的血管內，經雷射灼燒後，讓異常靜脈緊閉。

優點：傷口較小、恢復時間較短。

缺點：無健保給付，需要自費。

手術後，需多下床走動，避免久坐或久站；若平躺時，須墊高雙腳，避免血栓回流。術後一至兩週內建議避免劇烈運動，並需穿著彈性繃帶或彈性襪至少一個月，減少再次復發機率。