



下肢靜脈曲張之治療

靜脈曲張是下肢靜脈不正常的擴張彎曲變形所致，約有 20-25% 的女性與 10-15% 的男性有若干程度的下肢靜脈曲張，好發於女性、老人及長期久站者，臨床表徵包括腿部腫脹、靜脈血管浮凸變形、患部皮膚癢痛，嚴重時可能導致靜脈慢性潰瘍、血栓性靜脈炎、深部靜脈栓塞或肺栓塞等危及生命之併發症。

靜脈曲張目前並無治療準則可依循，臨床上初期病灶以抬腿、壓迫性治療為主，進階則可選擇藥物治療、硬化治療、雷射與手術切除等治療方式。臥床時將腿抬高於心臟高度約 30 分鐘，每天 3~4 次，睡覺時將腿墊高約 15~20 公分，可減少腿部水腫。壓迫性治療是靜脈曲張的主要治療方式，可有效預防靜脈曲張潰瘍復發，藉由選用彈性繃帶包紮或醫療級彈性襪外加力量壓迫腿部，增加表層靜脈血液流入深層靜脈，減少靜脈血液逆流，改善小腿之微血管循環，促進淋巴引流並減輕水腫，延緩靜脈曲張惡化的速度。硬化劑注射治療與雷射顯微或手術切除治療對 90% 以上的患者有效。硬化治療乃將硬化劑打入患部靜脈，破壞血管內皮細胞，引起血管痙攣與發炎反應而纖維化，使患部無法繼續擴張而達到消除靜脈曲張的目的，以細小靜脈擴張較適用。雷射顯微治療原理同硬化治療，亦藉由破壞血管內皮細胞使靜脈萎縮而阻止病程發展，但不會有硬化劑過敏之風險。至於手術治療則適用於較嚴重的靜脈曲張，目前有隱靜脈切除術、走動式靜脈剝除術、內視鏡筋膜下靜脈結紮、單純靜脈切除術及靜脈瓣整形術等可選擇，術後嚴重併發症為深部靜脈栓塞。臨床上應用於靜脈曲張的藥物有 ASPIRIN、Pentoxifylline 等，皆屬於輔助治療的角色。

Pentoxifylline 為 methylxanthine 之衍生物，能改善血液循環，經由抑制血小板凝集及血栓素合成、減少由白血球產生的自由基、抑制促發炎反應物之釋出、抑制靜脈曲張病灶之慢性發炎反應、抑制白血球的活化與聚集、增加血球彈性與血球濾過能力、降低血液黏稠度、對週邊末梢循環有增加組織灌注效果而增加血流量，因此可改善血流淤積處的微細血管循環。目前國內核准的 Pentoxifylline 適應症為治療末梢血管循環障礙。Pentoxifylline 最常發生副作用為腸胃不適，包括食慾不振、噁心、嘔吐及腹瀉等，其他副作用包括頭痛、睡眠障礙、熱潮紅、皮膚搔癢及低血壓等。目前有一些試驗結果顯示 pentoxifylline 可提高靜脈潰瘍癒合率及加速靜脈潰瘍癒合，但並不建議 pentoxifylline 用於所有下肢靜脈曲張患者，而建議用於壓迫性治療失敗、無法使用壓迫性治療者，或作為壓迫性治療之輔助藥物。

靜脈曲張的治療方式以非侵入性之壓迫性治療為主，嚴重時可選擇外科手術等方式處理，治療方式依患者疾病嚴重程度與病灶位置而異，但術後復發率高，故應徹底改變生活型態，包括避免長時間站立或久坐、適當運動、少鹽食物、戒菸、避免過度肥胖等，並配合穿著彈性襪或使用彈性繃帶，以降低靜脈曲張之復發。



近期藥物安全資訊

- [食品藥物管理局說明有關禾利行股份有限公司主動回收 佑而康錠 Euglucon Tablets 5mg \(Glyburide \) 之事宜食品藥物管理](#)
- [說明有關香港嘉倫製藥廠自主回收珮夫人特強治咳露 N10 及珮夫人特強治咳露 N10 \(焦糖味 \)，國內並未輸入該公司回收的藥品](#)
- [Gonadotropin-releasing hormone agonist, GnRH agonist 成分藥品之藥品安全資訊風險溝通表](#)