

國立成功大學醫學院附設醫院第 1410 次記者會

姓名：黃成偉

學歷：陽明大學醫學系

經歷：成大醫院斗六分院心臟內科主治醫師

現任：成大醫院心臟內科主治醫師

專長：心血管介入、周邊血管介入

講題：兩手血壓差異大，小心鎖骨下動脈阻塞

兩手血壓差異大，小心鎖骨下動脈阻塞

64 歲的謝先生患有糖尿病、高血壓，平時還有抽菸的習慣。最近 3 個月開始有左手提重物或姿勢改變時容易頭暈，左手抬高就會手麻、無力等現象。

成大醫院心臟血管內科黃成偉醫師指出，門診時發現病人兩手血壓差異很大，左手血壓較右手血壓低約 40mmHg，且左手脈搏十分微弱。經電腦斷層檢查發現，病人的左鎖骨下動脈嚴重狹窄，安排住院治療並置放支架後症狀完全改善。

黃成偉醫師表示，一般血壓量測時，兩手血壓本會略有不同，但若兩手血壓超過 15mmHg 便要小心是否有周邊血管疾病，鎖骨下動脈狹窄或阻塞就是一個常見的原因。他說，這樣的疾病常發生於有高血壓、糖尿病、高血脂、抽菸的病人，男生發生率多於女性，左側發生率高於右側。

鎖骨下動脈的狹窄或阻塞，除了會造成患側血壓較低及脈搏較弱外，由於供應手臂血流不足，病人也會有患側手部活動時容易無力、手麻等現象。另外，鎖骨下動脈阻塞也常會影響椎動脈，造成椎動脈血流逆向供給手臂血液的情形；椎動脈血液原本為供應腦部血流，出現逆向血流後使得患側往大腦的血流量不足，進而引起類似頭暈、患側無力、手麻症狀。

黃成偉醫師表示，成大醫院心臟血管內科以導管方式放置支架，已成功治療 30 名有症狀之鎖骨下動脈狹窄或阻塞的病患。病人在治療後隔天即出院，且症狀都能得到改善。

不過黃成偉醫師也指出，根本的病因還在，病人治療後仍需服用抗血小板藥物，更要加強控制血管阻塞的危險因子，如高血壓、高血脂、糖尿病等及戒菸，以防止其他血管也發生阻塞並維持治療的效果。