

微創動脈栓塞止痛術 擺脫腳踝痛

文、攝影／張菊芬

葉先生現年五十歲，他在二十年前一場大車禍造成腳踝粉碎性骨折，雖然手術後骨頭癒合良好，但最近幾年腳踝又開始痛了，到了冬天，尤其是晚上，痛到難以入睡。葉先生看了很多醫院，找了很多醫生，腳還是一樣很痛。直到一次醫學講座，聽聞大林慈濟醫院疼痛科王思讚醫師介紹「微創動脈栓塞止痛術」，決定前來求診一試。

王思讚醫師表示，葉先生早期的骨折使得局部關節承受過多的壓力，加速退化；X光檢查顯示，他受傷的腳踝已出現明顯的骨刺和關節間隙狹窄，MRI核磁共振結果可看出，葉先生的腳踝骨頭內部有骨水腫等異常變化，顯示骨關節已進入嚴重退化階段。由於病人的疼痛感非常強烈，若不服用止痛藥，將難以正常行走或工作，嚴重影響生活品質。

考量到病人的年齡和症狀，王醫師為他規畫「微創動脈栓塞手術」。透過導管介入技術，醫師從病人的鼠蹊部血管放入導管，經由動脈引導至腳踝區域，並利用顯影劑確認異常血管



大林慈濟醫院疼痛科王思讚醫師為葉先生做超音波檢查。

增生的位置，然後把這些增生異常的血管塞起來，阻斷血流，就會減少發炎反應，緩解疼痛。整個手術約一小時，傷口只有細小針孔大小，術後無需縫合，只需局部加壓止血數小時即可返家，當天即可行走。

術後四個月，葉先生的腳踝疼痛感明顯下降，從原本的十分痛減少至三分，他形容疼痛的感覺從「刺痛到骨子裡」轉為「輕微痠痛感」，已能夠正常活動。為了進一步改善殘餘不適，王醫師後續又安排「增生療法」，透



王思讚醫師觀察葉先生術後的恢復情形與疼痛改善狀況。

過超音波導引，在局部韌帶疼痛處注射增生性葡萄糖水，以強化組織修復，進一步降低疼痛感。

王醫師說明，關節退化的傳統治療方式大多是止痛藥和復健，嚴重者需要進行關節融合手術。然而，關節融合可能影響關節活動度，進而影響患者的行動與生活品質。相較之下，透過微創動脈栓塞手術結合增生療法，能有效緩解疼痛，同時保留關節活動能力，對許多患者來說，是理想的治療選擇。

王思讚醫師指出，微創動脈栓塞手術與增生療法適用於多種慢性肌肉骨



王思讚醫師執行微創動脈栓塞止痛術。

骼疼痛，包括肩關節炎、網球肘、手指關節炎、膝關節炎、髌關節炎、足底筋膜炎及阿基里斯腱炎等。他鼓勵長期受疼痛困擾的民眾，尋求專業評估，以找到最適合的治療方式。