

內分泌新陳代謝科



## 踝臂動脈收縮壓比 (ABI- Ankle-Brachial Index) 簡介



醫檢師 王玫君

臺灣慢性病危險因子排名：「高血糖」居國人死亡危險因子第一名；國健署每年公布國人的十大死因，糖尿病居台灣民眾十大死因第5位，國內糖尿病人口逾230萬，每11人就有1人罹患糖尿病，除了糖尿病本身之外，更為人聞之色變的是伴隨糖尿病而來的併發症，糖尿病的慢性併發症，牽涉到小血管病變(眼底視網膜病變、腎病變、神經病變)，以及大血管病變(冠心病、腦中風以及周邊血管疾病)。60%以上的糖尿病患者最常死於心血管疾病，心血管疾病也是全世界糖尿病患者最重要的併發症及主要死因。

周邊血管疾病，主要是動脈血管狹窄，原因可能為動脈血管內壁因脂肪斑塊逐漸沉積，失去彈性，因此造成動脈管路內徑逐漸狹窄，下肢又比上肢常見，一般好發於老人、吸菸、糖尿病、高血壓及高膽固醇病人。

周邊血管疾病常見的症狀為手腳痛、麻、易疲勞或有間歇性的跛行，通常在運動後症狀加重，休息可緩解。三分之一的患者初期沒有症狀容易被忽略；約7%的患者出現間歇性跛行的症狀，少數患者(0.4%)屬於嚴重肢體缺血症，嚴重的病人會有四肢冰冷、發紺、肌肉萎縮，甚至下肢傷口潰瘍，倘若未接受積極治療，往往進展至肢體壞疽甚至截肢情形。

本科有配置周邊血管功能檢查儀，用來測量下肢動脈阻塞或狹窄程度，也就是「上臂與腳踝動脈收縮壓比值」ABI(Ankle-Brachial Index)，作法為量測四肢血壓及心電圖，從您的腳踝和手臂測量血壓然後將這兩個值加以比較計算。即下肢的最高收縮壓除以上肢的最高收縮壓，通常健康的人下肢血壓會高於上肢的血壓，若腳部動脈因血脂肪等黏稠物質堆積而使血流狀況變差，腳踝的血壓就會低於上臂的血壓，所以ABI的數值就會變低。正常值為0.90~1.30；輕度-中度阻塞為0.50~0.90；而嚴重阻塞為0.00~0.40；大於1.4則可能血管鈣化。

此項檢查為非侵入性之血流動力學方面的檢查，方便進行且不需禁食可早期篩檢一些有血管疾病的患者，但踝臂指數值它並不能說明阻塞在什麼地方或者其程度如何。結果異常需安排進一步的檢查如：超音波、血管攝影等再進行必要的相關手術治療，可避免後續的介入治療的需要甚至是截肢。

