

挽救双足的手术： 在溃疡形成前的预防性治疗

足部潰瘍的出現，感染的風險就會非常高。在美國，45% 的非創傷性足部和腿部截肢是由糖尿病引起的。30% 的腳或腿截肢患者將在三年內返回醫院接受另一隻腳的治療。據預測，截肢糖尿病患者的五年生存率低至 30%，因此，也能降低患者在使用救護車時擔憂的心理，所以竭盡全力保持足部健康非常重要。

縱觀醫學史，其他外科大夫除了計畫大腿的截肢手術外就沒有更好的醫療法案，而足科醫生們為拯救治療許多糖尿病患者免於截肢而努力，這時足科大夫們的自豪。糖尿病患者對足部的粗心大意最終會導致腿部嚴重截肢，一旦出現感染腿部的神經會產生病變，腳就會成缺血性足（血液的供應量在身體的某些部位就會減少）。

糖尿病患者足部感染的治療，一直是以截肢手術為主要挽救的方案。然而，今天的治療有著變通，更多的是關注預防性足部手術，更多的注重糖尿病患者未來的需求。糖尿病患者預防性足部手術的目標是減少發生足部潰瘍和骨感染的機率，從而防止截肢危機。對糖尿病患者進行預防性足部手術是為了減少由錘狀趾、拇囊炎和老繭造成的壓力區域，防止腳趾甲向內生長，並防止潰瘍形成。應該再次強調的是，預防糖尿病足部手術的主要目標之一是減少或減輕足部的受壓的部位。如果您患有糖尿病性神經病變，您的感覺會發生改變，或者最終您的腳會變得麻木。這意味著您已經失去了正常的疼痛保護感。沒有疼痛的保護性感覺，糖尿病雞眼和老繭不會疼痛，因此，會繼續對自己施加壓力，直到皮膚破裂並形成潰瘍。足部潰瘍被感染，下面的組織壞死，骨骼被感染。雞眼和老繭感染骨骼的整個過程只需要幾天時間。當然，敏感性正常的人有雞眼和老繭，但他們不會出現足部潰瘍，因為當他們感到雞眼和老繭疼痛時，他們會通過跛行改變體重對雞眼或老繭的壓力（也就是不同的行走方式）以減輕老繭或雞眼的痛苦。疼痛是人體所擁有的最有價值的敏感性。如果你感覺不到疼痛，那就需要去專科大夫的診所去除導致雞眼和老繭以防止骨頭潰瘍。

誰可以進行預防性足部手術？

並非所有糖尿病患者都可以進行手術。在我的私人診所中，來自全國甚至國外的患者來找我進行可能的足部手術。這些患者中約有 50% 不適合進行足部手術。這些患者中的許多人被轉診給血管外科醫生，以評估血管手術以增加足部的血流量。其中一些患者的血管疾病過於晚期，不能考慮進行血管手術。

為了有資格進行預防性足部手術，最重要的條件是控制良好的糖尿病。血糖水平控制不佳會導致手術恢復不良。糖尿病病足摸上去很冷，腳趾上沒有汗毛生長，脈搏不好，皮膚薄而有光澤，這樣的患者不被認為是手術的好人選。這些是腳部血液循環不良的跡象。足部的任何創傷，無論是手術還是意外，都會導致感染，從而導致足部或腳局部壞死。

然而，糖尿病病足對疼痛不敏感，但摸起來很熱，脈搏強，皮膚顏色好，腳趾上有汗毛，可以考慮進行足部手術。建議這些患有神經病變但足部血流良好的患者進行手術，以減少施加在足部的壓力，例如拇囊炎、錘狀趾、癒傷組織、老繭和長入腳肢的指甲。手術後一定要注重營養的補充，這也是足部手術成功的另一個重要因素，因此，營養師對營養方面的建議可確保手術後快速康復起到重要的幫助。

指甲手術

圖 9 - 1 的病人有一個厚而變形的指甲，這不僅不美觀，而且可能有壞死腳趾的危險。



圖 9 - 1



圖 9 - 2

這個腳趾甲將不再發揮作用，但它會成為腳趾骨上強烈壓力的來源。如果不及時治療，最終潰瘍會在厚指甲下發展，患者不會感到任何疼痛。在患者注意到從指甲下方流出膿液的過程中，感染可能會深入到骨骼中。應盡快去除這指甲所造成壓力，通過手術去除指甲及根部。這位患者還好沒有發生指甲下潰瘍的高風險。

向內生長和感染的指甲可能是一個嚴重的問題。向內生長的指甲的慢性感染會導致指甲下的骨骼感染。炎症和感染共同促進腳趾中的小凝塊導致壞死（圖 9 - 2）。對於圖 9 - 2 的患者來說，應定期修剪向內生長的指甲，如果感染進入或留在指甲內部位及其根部可以通過手術切除永久根除。

錘狀趾

（圖 9-5）中的患者在第二腳趾有一個錘狀趾。腳趾的頂部來自鞋子的巨大壓力，很容易導致潰瘍。手術治療（圖 9-6），不會再有潰瘍的威脅。



圖 9 - 5



圖 9 - 6

（圖 9 - 7）中的患者有多個錘狀趾和拇囊炎。這種類型的足部畸形常見於糖尿病患者，原因是運動神經病變，因此足部肌肉無力。收縮的錘狀腳趾承受過大的壓力，會產生炎症、骨痂形成，並經常在腳趾上方形成潰瘍。不幸的是，這名患者的足部循環不良，不能被認為是任何類型足部手術的好人選。該患者接受了血管外科醫生的重建手術。術後幾天，患者接受了足部重建手術，痊癒無任何並發症（圖 9 - 8）。



圖 9 - 7



圖 9 - 8

拇囊炎

（圖 9 - 9）中的患者有拇囊炎畸形。鞋子對拇囊炎施加的壓力會導致拇囊炎上形成潰瘍。如果我們通過手術切除拇囊炎並拉直大腳趾，患者將不會受到任何威脅（圖 9 - 10）。



圖 9 - 9



圖 9 - 10

並非所有糖尿病患者都可以通過足部手術獲得幫助。具有豐富的糖尿病病足護理經驗的足外科醫生可以仔細選擇具有發生足部潰瘍高風險的手術候選人。如果糖尿病得到很好的控制並且足部有良好的血液循環，如果神經病變威脅足部潰瘍，預防性足部手術可能是有益的。

你在這本書中學到些什麼？測試一下自己！

(T F) 是或否

1. T F 糖尿病患者不應該因為癒合問題而進行足部手術。
2. T F 任何足部潰瘍和感染概率高的糖尿病病足都應在問題開始之前考慮進行足部 矯正手術。
3. T F 血糖水平控制不佳導致足部手術恢復不良。
4. T F 足部的任何手術或意外割傷都可能導致壞疽，這是很常見的。
5. T F 在某些糖尿病患者中，拇囊炎、槌狀趾、癒傷組織和指甲問題的矯正手術可 能是有益的。

1. (F) 2. (T) 3. (T) 4. (F) 5. (T)