



BỆNH VIỆN NGUYỄN TRI PHƯƠNG
KHOA NỘI TIM MẠCH

PHIẾU TÓM TẮT
THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ

BỆNH ĐỘNG MẠCH NGOẠI BIÊN

Bệnh động mạch ngoại biên là gì?	Bệnh động mạch ngoại biên là tình trạng hệ động mạch ở tay hoặc/ và chân hẹp lại, làm giảm lượng máu tới tay và chân.
Nguyên nhân gây bệnh	Phần lớn nguyên nhân là do xơ vữa động mạch. Nguyên nhân khác: viêm mạch máu, co thắt mạch máu, bệnh mô liên kết, loạn sản cơ sợi mạch máu.
Những yếu tố nguy cơ của bệnh	- Hút thuốc lá. - Đái tháo đường. - Tăng huyết áp. - Rối loạn mỡ máu. - Lớn tuổi đặc biệt trên 50 tuổi. - Béo phì.
Biểu hiện thường gặp của bệnh	Một số người bệnh có triệu chứng nhẹ hoặc không. Tuy nhiên, có nhiều người sẽ bị đau chân khi đi bộ và kèm theo nhiều dấu hiệu khác như đau cách hồi - tình trạng đau cơ hoặc chuột rút ở chân/tay khi vận động và giảm khi nghỉ ngơi. Đôi khi, cơn đau trở nên dữ dội hơn khiến người bệnh khó vận động. Ngoài ra, một số triệu chứng khác của bệnh có thể kể đến như: - Chuột rút khi đi bộ hoặc leo cầu thang - Tê hoặc yếu chân - Lạnh ở chân (đặc biệt ở bàn chân) - Vết loét trên chân lâu lành - Thay đổi màu sắc của đôi chân - Lông chân bị rụng hoặc chậm mọc lại - Móng chân phát triển chậm hơn - Không tìm thấy mạch hoặc mạch yếu ở chân - Rối loạn cương dương ở nam giới
Biến chứng	Thiếu máu nuôi vùng tay hoặc chân có thể gây vết loét không lành. Hình thành cục máu đông đột ngột gây thiếu máu nuôi tay hoặc chân gây hoại tử, và có thể phải cắt cụt chi.
Các xét nghiệm cần làm	Đo chỉ số ABI: Chỉ số mắt cá chân-cánh tay bằng cách so sánh huyết áp ở cẳng chân và cánh tay của người bệnh. Xét nghiệm máu để kiểm tra các yếu tố nguy cơ như bệnh đái tháo

	đường hoặc tăng cholesterol máu. Siêu âm mạch máu. Chụp mạch máu xóa nền (DSA)...
Hướng điều trị	Nguyên tắc điều trị là giảm triệu chứng đau và phòng những tiến triển xấu của bệnh. Bác sĩ sẽ quyết định phương pháp điều trị nào là thích hợp với bạn dựa trên tình trạng toàn thân và mức độ trầm trọng của bệnh. Trong phần lớn các trường hợp, thay đổi lối sống, tập thể dục và dùng thuốc đều có thể làm chậm sự tiến triển hay đẩy lùi triệu chứng của bệnh. Với những trường hợp tổn thương thiếu máu nặng, tuần hoàn bàng hệ kém, người bệnh có thể được xem xét điều trị bằng phương pháp can thiệp đặt stent hoặc phẫu thuật bắc cầu nối để tránh biến chứng cắt cụt chi.
Chế độ theo dõi và phòng ngừa	Kiểm soát tốt các bệnh lý nền tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh thận mạn... Ăn nhạt (ít muối), cỡ mỡ. Bỏ thuốc lá. Tập thể dục 30- 45 phút mỗi ngày, ít nhất 5 ngày một tuần. Kiểm soát cân nặng Ngưng uống rượu và các chất có cồn.