

โรคหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน รักษาด้วยการทำบอลลูนและใส่ขดลวด



ศูนย์ : ศูนย์สมองและระบบประสาท

บทความโดยแพทย์ : นพ. พีรวัธ สวรรค์ธีรภาพ

ผู้ป่วยที่มีหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตันหรือหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอตีบตันทำให้สมองขาดเลือดได้ ส่งผลให้เกิดอาการหน้ามืดไม่ชัด แขนขาอ่อนแรง พูดไม่ได้หรือฟังไม่เข้าใจ ทำให้เกิดอัมพฤกษ์หรืออัมพาตได้ หากมีอาการดังกล่าว ควรจะเข้ารับการตรวจวินิจฉัย และรับการรักษาที่รวดเร็วอย่างมีประสิทธิภาพ โดยหนึ่งในการรักษา คือ การใช้บอลลูนทางขยายเส้นเลือดคาโรติดและ/หรือใส่ขดลวด (Carotid Angioplasty and Stenting) เพื่อขยายหลอดเลือดแดงคาโรติดที่ตีบ ทำให้เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงสมองได้สะดวกขึ้น โดยใช้เครื่องไบเพลน (Biplane DSA) เพิ่มศักยภาพในการรักษา และมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น

สารบัญ

- [หลอดเลือดแดงคาโรติด คืออะไร](#)
- [สาเหตุหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน](#)
- [อาการหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน](#)
- [การตรวจวินิจฉัยหลอดเลือดแดงคาโรติด](#)
- [การรักษาหลอดเลือดแดงคาโรติดหรือหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอตีบตัน](#)
- [ปรึกษาแพทย์ออนไลน์ ไม่เสียค่าใช้จ่าย](#)

หลอดเลือดแดงคาโรติด คืออะไร

หลอดเลือดแดงคาโรติด (Carotid Artery) เป็นหลอดเลือดที่ต่อมาจากหลอดเลือดแดงใหญ่ที่ทรวงอกเชื่อมต่อไปยังสมอง มีประกอบไปด้วยหลอดเลือดแดงคาโรติดข้างซ้าย และหลอดเลือดแดงคาโรติดข้างขวา ทำหน้าที่ไปเลี้ยงสมองส่วนหน้าทั้งสองข้างซึ่งเป็นส่วนใหญ่ของสมองทั้งหมด นอกจากนี้เลี้ยงเนื้อเยื่อบริเวณใบหน้า หนึ่งศิว์เลี้ยงดวงตา เมื่อหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตันจะทำให้ปริมาณเลือดไปเลี้ยงสมองลดลง ทำให้เกิดภาวะสมองขาดเลือด ซึ่งส่งผลให้เนื้อเยื่อสมองถูกทำลายหรือตายได้

[> กลับสารบัญ](#)

สาเหตุหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน

ภาวะหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน หรือหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอตีบตัน มีสาเหตุมาจากการสะสมของคราบหินปูนหรือคราบไขมันเกาะอยู่ภายในหลอดเลือด เมื่อมีการหนาตัวมากขึ้นจะทำให้เลือดไหลเวียนไม่สะดวก หรือทำให้เส้นเลือดที่ขึ้นไปเลี้ยงสมองไม่สามารถลำเลียงเลือดไปยังหลอดเลือดสมองได้ โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ และผู้ป่วยที่มีโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน โรคหัวใจ สุกดิบหรือ และไขมันในเลือด ที่เพิ่มความเสี่ยงต่อการเผชิญกับโรคหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน

[> กลับสารบัญ](#)

อาการหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน

โรคหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน มีทั้งไม่มีอาการ และมีอาการแบบชั่วคราว และรุนแรงได้ โดยอาการที่มักพบ ได้แก่

1. อาการสายตามัวชั่วคราวข้างเดียวเฉียบพลัน เกิดอาการประมาณ 1-5 นาที มักไม่เกิน 15 นาทีส่วนน้อยมากที่มีอาการนานที่
2. อาการจะเข้าสู่ในระดับที่รุนแรง เช่น

- อยู่ดีๆ ก็พูดไม่ออก ไม่เข้าใจคำพูด หรือพูดไม่ชัดทันทีทันใด
- แขนขาหรือหน้าอ่อนแรงชา ขยับไม่ได้ขึ้นมาทันทีทันใด
- ตาข้างใดข้างหนึ่งมัวหรือมองไม่เห็นฉับพลันเห็นภาพซ้อน หรือเกิดอาการคล้ายมีม่านมาบังตา
- เคลื่อนไหวร่างกายช้าลงผิดปกติ เสียการทรงตัว
- เวียนศีรษะ งุนงง หรือหมดสติกะทันหัน

> กลับสารบัญ

การตรวจวินิจฉัยหลอดเลือดแดงคาโรติด

เบื้องต้นแพทย์จะซักประวัติ และอาการที่เป็น การฟังเสียงการไหลของเลือดบริเวณหลอดเลือดแดงคาโรติดบริเวณลำคอโดยใช้หูฟังของแพทย์ พร้อมส่งตรวจพิเศษอื่นๆ เพิ่มเติม ได้แก่

- การตรวจหลอดเลือดใหญ่ที่คอ (Carotid Duplex Ultrasounds) เป็นการตรวจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง ตรวจหาคราบหินปูน ไขมันที่อยู่ตามบริเวณหลอดเลือดที่คอเพื่อตรวจดูการไหลเวียนเลือดที่ขึ้นไปเลี้ยงสมอง แลสร้างภาพและแสดงผลการตรวจ
- การสร้างภาพหลอดเลือดแดงโดยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า (Magnetic Resonance Angiography: MRA) หรือใช้เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์หลอดเลือดแดง(CT angiogram)
- การฉีดสารทึบรังสีเพื่อดูหลอดเลือดคาโรติด (Carotid Angiogram) เป็นการฉีดสารทึบรังสีเข้าไปดูในหลอดเลือดแดง

> กลับสารบัญ

การรักษาหลอดเลือดแดงคาโรติดหรือหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอตีบตัน

การรักษาหลอดเลือดแดงคาโรติดหรือหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอตีบตัน ด้วยการถ่ายภาพหลอดเลือดด้วยบอลูนและการใส่ขดลวด โดยหลังจากแพทย์ตรวจพบว่ามีเส้นเลือดแดงใหญ่ที่คอที่ไปเลี้ยงสมองคาโรติดตีบมากกว่า 50% รวมทั้งมีอาการของอัมพาตหรืออัมพาตถาวร เช่น ตามองไม่เห็น พูดลำบาก แขนขาอ่อนแรง ปากเบี้ยว หรือผู้ที่ยังไม่มีอาการแต่ตรวจพบว่ามีเส้นเลือดตีบ >60% มีความเสี่ยงต่ออัมพาตสูง

แพทย์จะทำการรักษาโดยการใส่บอลูนถ่างขยายเส้นเลือดคาโรติดและ/หรือใส่ขดลวด (Carotid Angioplasty and Stenting) เป็นการใส่บอลูนผ่านทางสายสวนบริเวณขาหนีบไปจนถึงตำแหน่งที่ตีบตัน แลวางบอลูนให้ขยายออกเบียดคราบไขมันหินปูนให้ชิดไปกับผนังเส้นเลือด ทำให้รูของเส้นเลือดเปิดกว้างขึ้น เลือดไหลเวียนไปเลี้ยงสมองได้สะดวกขึ้น เพื่อป้องกันการขาดเลือดซ้ำ ในบางรายแพทย์จะใส่ขดลวดเล็ก ๆ ค้ำยันไว้ด้วยเพื่อป้องกันการตีบซ้ำในบริเวณนั้นโดยเครื่องไบเพลน (Biplane DSA) หรือเครื่องเอกซเรย์สำหรับตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคหลอดเลือดชนิดสองระนาบ (Biplane Digital Subtraction Angiography)

เป็นตัวช่วยที่สามารถถ่ายภาพหลอดเลือดได้อย่างชัดเจน
จึงช่วยให้แพทย์ทำหัตถการการรักษาผู้ป่วยโรคหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตันโดยการ**ทำบอลลูนถ่างขยายเส้นเลือด**
ได้ถึงจุดที่ต้องการได้อย่างรวดเร็ว แม่นยำ และแก้ไขได้ทันที ทำให้การรักษาโรคหลอดเลือดมีความปลอดภัยมากยิ่งขึ้น
โดยหลังทำพักฟื้นในโรงพยาบาลประมาณ 1 วัน

> กลับสารบัญ

ทั้งนี้หลังเข้ารับการรักษาโรคหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตัน ควรเลิกสูบบุหรี่ ลดการดื่มแอลกอฮอล์
และการควบคุมความดันโลหิต ระดับคอเลสเตอรอลในเลือด ภาวะน้ำตาลในเลือด และเบาหวาน
หลีกเลี่ยงการใช้อยาบางกลุ่มที่มีโอกาสทำให้เกิดภาวะหลอดเลือดสมองผิดปกติ
และสามารถป้องกันการเกิดภาวะหลอดเลือดแดงคาโรติดตีบตันได้ด้วยการเข้ารับการตรวจสุขภาพเป็นประจำ
รวมถึงการและตรวจสุขภาพหลอดเลือดแดงใหญ่ที่คอร่วมด้วย

นพ.พีรวัส ส
ประสา
ศูนย์สมองและ

.

ปรึกษาทุกปัญหาสุขภาพแบบออนไลน์
ไม่เสียค่าใช้จ่าย

