

周围血管疾病

葛建立

河北省中医院

周围血管病就在身边



1
2
3
4

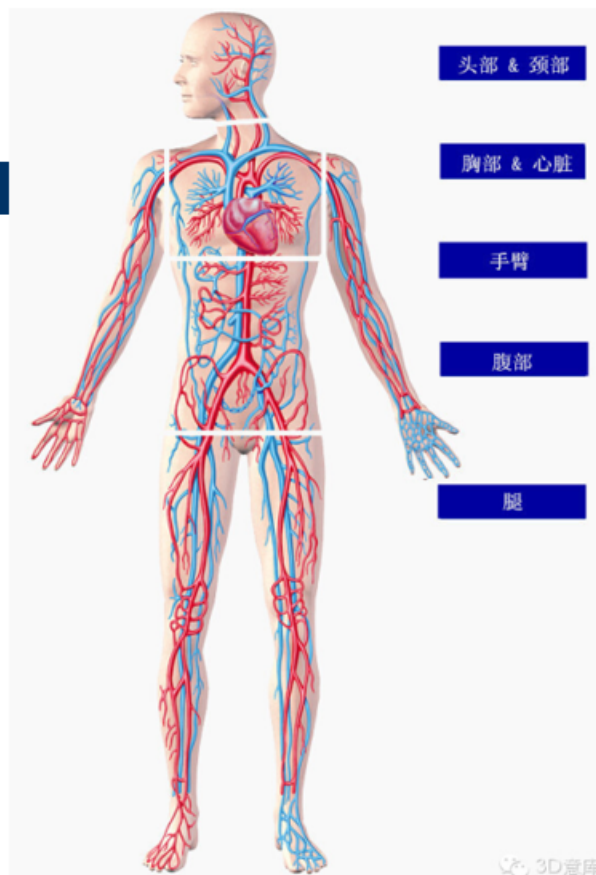
5. 为什么腿上的血管像蚯蚓一样明显?

.....



人体血液循环

人体血液循环依赖心脏的泵血、血管的通畅来供给组织细胞氧和营养物质，运走二氧化碳和代谢产物。血液循环的主要功能是完成体内的物质运输。血液循环一旦停止，机体各器官组织将因失去正常的物质转运而发生新陈代谢的障碍。



定义

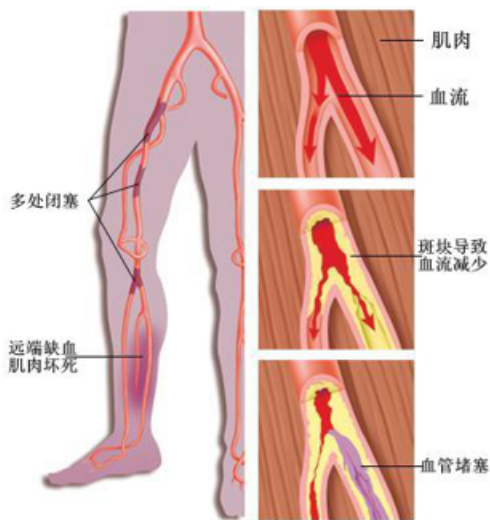
周围血管疾病是指发生于心、脑、肾等组织血管以外的血管疾病

- 动脉疾病：血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化性闭塞症、糖尿病足、动脉栓塞、多发性大动脉炎、动脉瘤等
- 静脉疾病：血栓性浅静脉炎、深静脉血栓形成、静脉曲张等
- 淋巴疾病：淋巴水肿

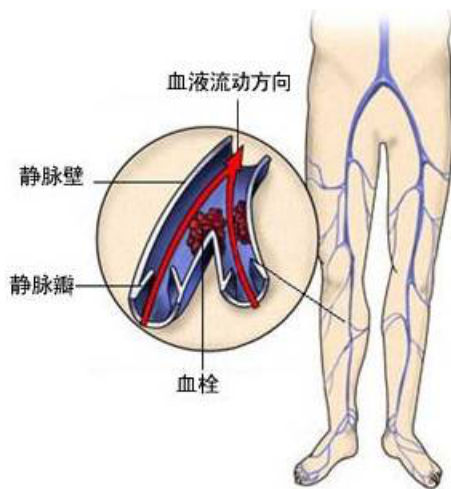
中医称周围血管为经脉、脉管，故将周围血管病统称为“脉管病”

发病原因

吸烟、肥胖、高脂血症、糖尿病、高血压、寒冷潮湿、损伤、感染、激素紊乱、自身免疫功能紊乱、遗传等影响了血液循环，最终导致了血液循环障碍。



动脉闭塞，导致局部缺血



静脉阻塞，血液回流障碍

中医病因病机

病因

病机特点

病理变化

结果

- 外因包括外感六淫、特殊毒邪、外伤等；
- 内因包括饮食不节、情志内伤、脏腑经络功能失调、劳伤虚损、瘀血、痰饮等



血瘀



血脉瘀滞

本病初期以“气滞血瘀”为主，随着疾病迁延日久，久病入络，从而导致“瘀血阻络”。但“血瘀”始终贯穿于此病发展的全过程

临床表现

1. 疼痛 最常见的症状

(1) 间歇性疼痛 主要是伴随运动出现的不适，发生于下肢的叫间歇性跛行。常见于血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症等，



(2) 持续性疼痛（静息痛） 肢体在静息状态下产生疼痛，疼痛持续存在，尤以夜间为甚。持续性疼痛往往提示病变及缺血均已加重，动、脉静脉病变均可出现，静脉病变相对较轻。



临床表现

2. **皮肤温度异常** 动脉病变多肢体寒冷，静脉病变多下肢潮热
3. **皮肤颜色异常** 苍白、变紫或潮红
4. **感觉异常** 麻木、针刺感或蚁行感
5. **肢体增粗或萎缩** 指凹性水肿或肢体指（趾）头变细、萎缩
6. **溃疡和坏疽** 干性坏疽、湿性坏疽

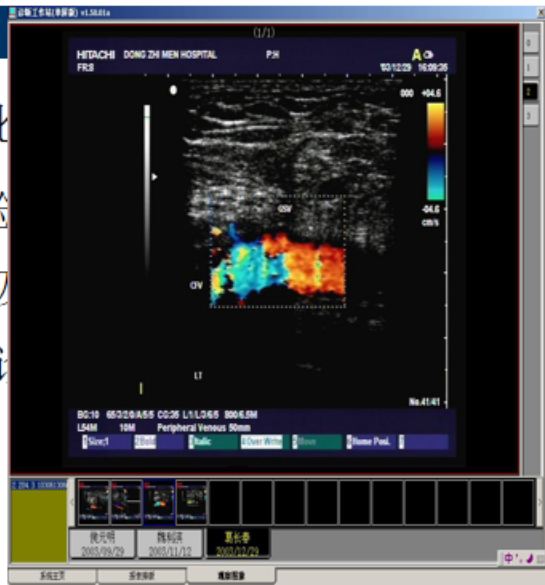


临床检查

1. **皮肤温度** 对比同一平面两侧肢体的温度差别
2. **营养状况** 检查有无皮肤松弛、变薄、脱屑、变细、停止生长或脱落、肌肉萎缩等
3. **动脉搏动** 注意动脉搏动的强度、动脉的性质（硬度、有无结节等）、血管杂音等
4. **血管功能试验** 皮肤指压试验、肢体位置试验、爱伦试验、大隐静脉瓣膜功能试验、深静脉通畅试验、直腿伸踝试验和腓肠肌压迫试验、冷水试验和握拳试验

辅助检查

1. 化
2. 检



疑

CT血管成像 血管造影 静脉平片

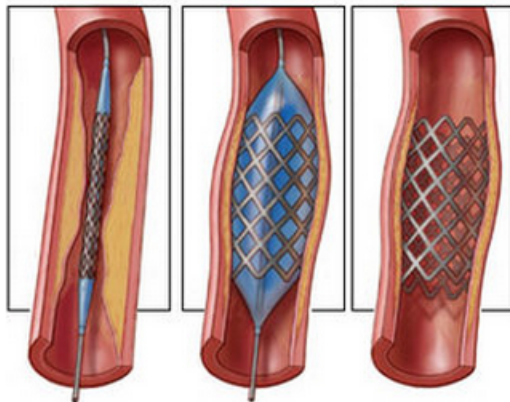
磁

是



治疗—现代医学

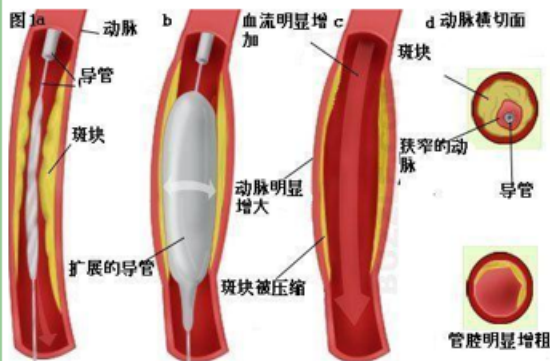
1. 药物治疗
2. 弹力护套或绷带外裹
3. 介入、手术治疗



常用药物

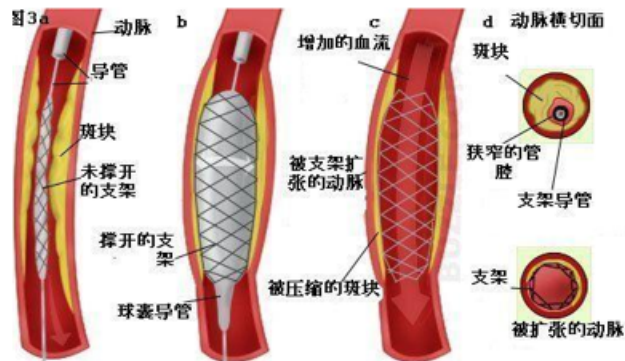
1. 抗血小板药物：阿司匹林、西洛他唑
2. 抗凝药物：肝素、低分子肝素钠、华法林、利伐沙班
3. 溶栓药物：尿激酶、链激酶、重组链激酶
4. 改善血管药物：迈之灵、曲克芦丁、强苯磺酸钙

动脉疾病的介入治疗



经皮血管球囊成形术 (PTA)

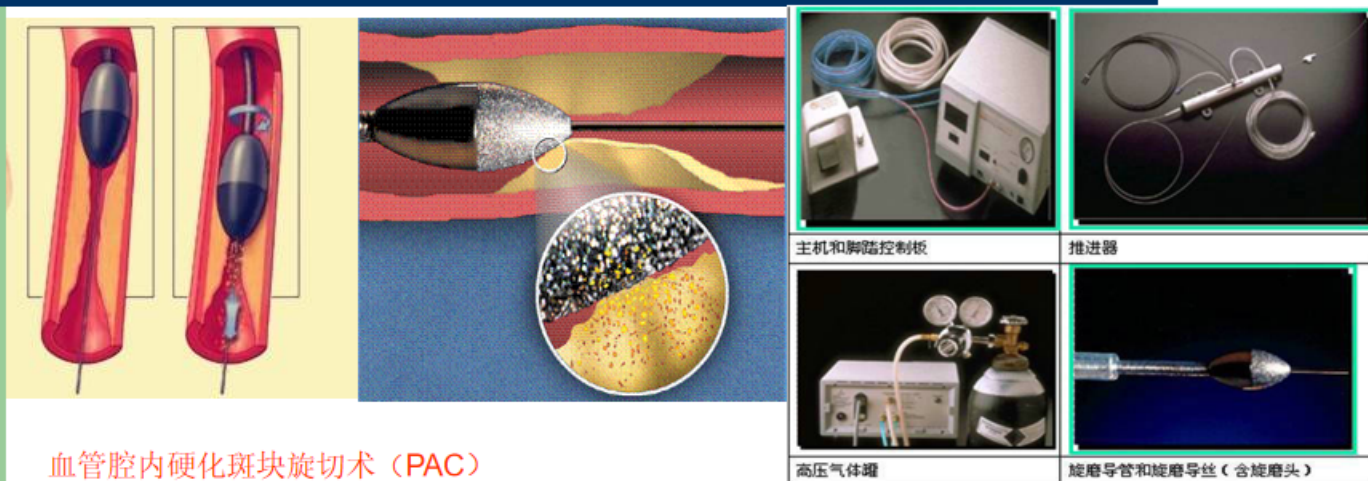
将球囊导管放置于动脉病变段，扩张球囊使血管再通。PTA几乎可用于全身各大、中型动脉，在下肢动脉硬化性闭塞症患者中。主要用于①病变长度 $\leq 5\text{cm}$ 的主、髂动脉，②病变长度 $\leq 2\text{cm}$ 的股、腘动脉



血管内支架植入术

下肢动脉硬化闭塞症PTA可导致血管夹层撕裂和弹性回，而支架植入通过挤压斑块和压迫管壁，克服了PTA的两个主要缺陷，是另一种下肢动脉硬化闭塞症腔内治疗手段

动脉疾病的介入治疗



血管腔内硬化斑块旋切术 (PAC)

利用高速旋转装置将粥样斑块研磨成极细小的微粒，被粉碎的粥样斑块碎屑及微粒粒可被网状内皮系统吞噬，不致引起远端血管堵塞。

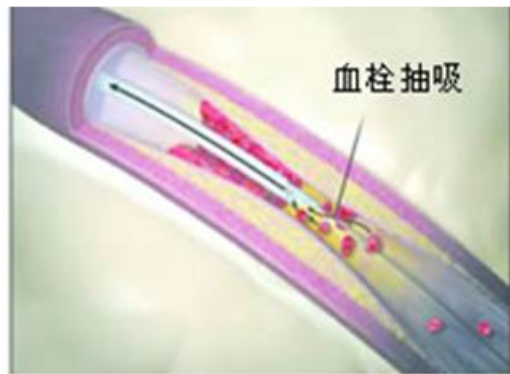
其他，如腔内激光消融术；腔内超声消融术等

静脉疾病的介入治疗



导管血栓溶解术

血管内注入溶栓药，还有将导管进接插到血栓内注药。禁忌症较多，如活动性或最近有内出血、高龄、严重肝、肾功能不全等。仅对新鲜血栓（数天内）有效。



导管血栓抽吸术

采用大号套管放入病变血管，中间再放入小号导管将血栓抽出。新鲜血栓有效，对陈旧血栓则无效。术前、术中与术后均需抗凝治疗及/或溶栓治疗，反指征多

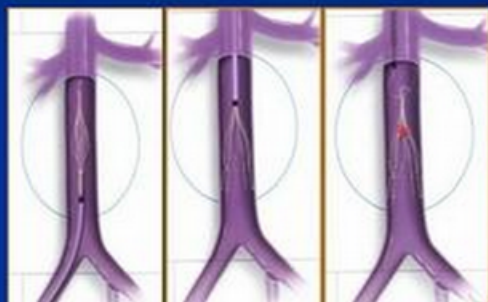
静脉疾病的介入治疗



导管血栓粉碎术

导管将血栓捣碎，再用溶栓药物并抽吸血栓碎块。一方面血栓粉碎可能改善循环，如再溶栓使药物与血栓接触面积增大，有利于溶栓。

早期下肢DVT的治疗 下腔静脉滤器置入



下腔静脉滤器置入

适用指征：①禁忌抗凝治疗或抗凝治疗有严重出血并发症 ②抗凝治疗仍有肺栓塞者 ③动脉血栓摘除术 ④首次肺栓塞后残留深静脉血栓 ⑤广泛大面积髂股静脉血栓形成。滤器置入途径应选择健侧，若双侧髂股静脉血栓，则应选择经右侧颈内静脉置入。

手术治疗

- 1.动脉疾病 用手术方法重建下肢血供，是挽救濒危肢体的切实有效的治疗手段。严重影响生活质量的间歇性跛行患者，静息痛患者及下肢溃疡、坏疽的患者，应考虑手术。手术以动脉旁路手术为首选。方法的选择应根据患者的具体情况而定，综合判断手术效果及风险。禁用于动脉远端无血管重建的流出道、缺血肢体广泛坏死、严重的出凝血功能障碍、脏器衰竭难以耐受手术者
2. 静脉疾病 48小时内的广泛性髂股静脉血栓形成伴动脉血供障碍而肢体趋于坏疽者，可直接切开静脉手术取栓。术后应辅以抗凝治疗

中医药治疗

- 1.内治法 以活血化瘀为基础
- 2.外治法
- 3.中医特色疗法



中药内治法

以活血化瘀为基本治法，结合寒热虚实灵活运用

理气活血化瘀法 → 适用于气滞血瘀者；方用血府逐瘀汤（当归、川芎、生地、赤芍、桃仁、红花、牛膝、柴胡、枳壳、桔梗、甘草）加减。

益气活血化瘀法 → 适用于气虚血瘀证，其主要表现为血瘀证外，还有气虚症候；方用补阳还五汤（黄芪、当归、赤芍、川芎、桃仁、红花、地龙）加减。

散寒活血化瘀法 → 适用于寒凝血瘀证，其除血瘀证外，局部或全身还有寒象（局部苍白、怕冷发凉、症状得温则缓等）；方用阳和汤（肉桂、炮姜、麻黄、熟地、鹿角胶、白芥子、炙甘草）合当归四逆汤（当归、桂枝、白芍、大枣、甘草、细辛、通草）加减。

中药内治法

清热活血化瘀法



适用于热蕴血瘀证，其除有血瘀证外，还有热象；方用四妙勇安汤（当归、元参、银花、甘草）加减，下肢热毒重者，加五神汤；阴虚者加增液汤；血热者加犀角地黄汤。

祛湿活血化瘀法



适用于湿盛血瘀证；方用桃红四物汤随证加减，湿热重又热重于湿者，加五神汤，湿重于热加萆薢渗湿汤（萆薢、苡仁、黄柏、赤茯苓、牡丹皮、滑石、泽泻、通草）；脾虚夹湿者，加参苓白术散；肾虚夹湿者加济生肾气丸。

补血活血化瘀法



适用于血虚血瘀证；方用桃红四物汤加减。

中药外治法

清创换药、熏洗、箍围、浸渍、热烘等



中医特色疗法

针灸、推拿等

其他如磁振热治疗仪、肢体循环驱动治疗仪、足疗仪



预防调护

1. 合理膳食
2. 适当运动



谢谢各位



葛建立主任 15533959116