

2010年外科护理：血栓闭塞性脉管炎的鉴别诊断护士资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_218.htm 血栓闭塞性脉管炎应与下列疾病相鉴别：

（一）闭塞性动脉硬化症 血栓闭塞性脉管炎和闭塞性动脉硬化症，均为慢性闭塞性脉病变，二者在症状、体征和病程发展上颇为相似，但闭塞性动脉硬化症有下列特点：患者年龄较大，大多在50岁以上，不一定有吸烟嗜好；常伴有高血压、高血脂，冠心病、动脉硬化或糖尿病；病变动脉常为大、中型动脉，如腹主动脉分叉处、髂动脉、股动脉或动脉，很少侵犯上肢动脉；X线摄片可显示动脉有不规则的钙化阴影；无游走性血栓性浅静脉炎的表现。采集者退散

（二）雷诺（Raynaud）综合征 为血管神经功能紊乱引起的肢端小动脉发作性痉挛，其临床主要表现，为当受冷或情绪激动后，手指（足趾）皮色突然变为苍白，继而发紫，逐渐转为潮红，然后恢复正常。少数血栓闭塞性脉管炎患者，早期也可出现雷诺综合征的上述表现，因而必须与其相鉴别。雷诺综合征的特点如下：大多为青年女性；发病部位多为手指，且常为对称性发病；患肢动脉搏动正常，即便病程较长，指（趾）端也很少发生坏疽。

（三）多发性大动脉炎 多见于青年女性；病变常累及多处大动脉；活动期常有低烧、红细胞沉降率增快；造影显示主动脉主要分支开口狭窄或阻塞。来源：考试大

（四）结节性动脉周围炎 本病主要侵犯中、小动脉，肢体可出现类似血栓闭塞性脉管炎的缺血症状，其特点为：病变广泛，常累及肾、心、肝、胃肠道等动脉；皮下有循动脉行径排列的结节、紫斑、缺血或

坏死；常有发热、乏力、红细胞沉降率增快及高球蛋白血症等；确诊常需行活组织检查。来源：考试大（五）糖尿病性坏疽 血栓闭塞性脉管炎发生肢端坏疽时，需与糖尿病性坏疽鉴别。糖尿病患者有繁渴、易饥、多尿的病史，尿糖阳性，血糖增高。更多信息请访问：百考试题护士网校 护士论坛 护士在线题库 百考试题执业护士加入收藏相关推荐：2010年外科护理：血栓闭塞性脉管炎的治疗 2010年外科护理：下肢深静脉血栓形成的后遗症 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com