

2010年外科护理：血栓闭塞性脉管炎的诊断护士资格考试

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](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_219.htm)

[\\_E5\\_A4\\_96\\_c21\\_219.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/0/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_219.htm) 血栓闭塞性脉管炎有明显的临床症状和体征，诊断一般并不困难。诊断要点是：绝大多数病人是青壮年男子，尤有长期大量吸烟嗜好；肢体足背或（和）胫后动脉搏动减弱或消失；肢体有游走性血栓性浅静脉炎的病史或临床表现；初发时多为单侧下肢，以后累及其它肢体；一般无高血压、高血脂、动脉硬化或糖尿病等病史。为了协助诊断，确定动脉闭塞的部位、范围、程度及侧支循环形成状况，除一般检查外，还可行下列检查：百考试题 - 全国最大教育类网站([www.Examda.com](http://www.Examda.com))（一）肢体抬高试验（Buerger氏试验）患者平卧，患肢抬高45°，3分钟后，观察足部皮肤色泽变化；然后让病人坐起，下肢垂于床旁，观察肤色变化。若抬高后足趾和足底皮肤呈苍白或腊黄色，下垂后足部皮肤为潮红或出现斑块状紫绀时，称为阳性结果。（二）辅助检查 皮肤温度测定 检查肢体不同部位的皮肤温度，两侧肢体相互对照，可显示患肢皮肤温度降低的程度和范围，有助于了解动脉闭塞的部位和缺血的程度。患肢皮温较健侧低2°时，即表示血液供应不足。 电阻抗血流图测定，应用血流图测定仪，以测定组织的阻抗，来了解血液供应状况和血管弹性。患肢血流的波形，呈升支峰值幅度降低，降支下降速度减慢，其改变程度与患肢病变程度相平行。 多普勒超声血管测定和血流测定采用多普勒超声诊断仪，直接探查受累动脉，可以显示病变动脉的形态、血管的直径和血液的流速等。 动脉造影 可清楚显示动脉病变的部

位、程度和范围，以及侧支循环情况。但动脉造影可致血管痉挛、加重肢体缺血及损伤血管等不良后果，不宜常规应用，一般在作血管重建性手术前才考虑。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：血栓闭塞性脉管炎的鉴别诊断 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](http://www.100test.com)