

动脉硬化性闭塞症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E5_8A_A8_E8_84_89_E7_A1_AC_E5_c22_306984.htm 名称动脉硬化性闭塞症所属科室普通外科诊断1.发病多在50岁以上，男性多见。常伴有高血压、高血脂、眼底动脉硬化、冠心病或糖尿病等。2.早期患肢发凉、麻木、易疲乏及间歇性跛行，后期趾、足静息痛。患肢营养障碍，肤色苍白，皮温降低，感觉减退，趾甲增厚变形，沿动脉径路可闻及收缩期杂音，病变远侧动脉搏动减弱或消失，重者坏疽、溃疡、肌肉萎缩。3.肢体节段性测压、动脉波形分析、经皮氧分压测定等检查，有助于判定动脉闭塞的部位及程度，必要时行动脉造影。治疗1.非手术疗法 包括控制饮食，适当锻炼，忌烟，保暖；应用降血脂药物、血管扩张剂及中医药；肢体负压治疗等。以上治疗也可用于手术前后。2.手术疗法 根据病变部位、程度、范围及侧支循环情况，可选用以下手术方法：(1)动脉旁路手术应用人工血管或自体静脉，在闭塞动脉的近、远端，作桥式端侧吻合，以重建血流。可分为解剖位旁路（位于病变四周）和非解剖位旁路（远离病变部位），前者常用，后者仅在局部感染或难以耐受剖腹、剖胸手术时应用。(2)动脉内膜剥除术 适于病变范围短、中等以上的动脉，并且远端通畅者。(3)网膜移植术。(4)静脉动脉化手术 适于广泛性肢体动脉闭塞，而静脉正常者，多用于下肢，有三种手术类型：浅静脉型。应用健侧或患侧倒置的大隐静脉，近端与股动脉或动脉吻合，远端在踝平面与大隐静脉远侧段吻合，建立大隐静脉向远端灌注血流的通道。高位深静脉型。应用人工血管

或自体大隐静脉，先于闭塞动脉近端与股浅静脉之间搭桥。3~5个月后，再手术结扎吻合口近侧之股浅静脉，使其成为单向灌注。 低位深静脉型。先在闭塞近端动脉与胫腓干静脉或胫后静脉之间搭桥，数月后二次手术结扎吻合口近端静脉。

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