

血栓闭塞性脉管炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/307/2021\\_2022\\_\\_E8\\_A1\\_80\\_E6\\_A0\\_93\\_E9\\_97\\_AD\\_E5\\_c22\\_307234.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/307/2021_2022__E8_A1_80_E6_A0_93_E9_97_AD_E5_c22_307234.htm) 名称血栓闭塞性脉

管炎所属科室普通外科诊断1.多见于20~40岁的男性吸烟者，绝大多数为下肢受累。2.起病时肢端发凉、怕冷、麻木、酸痛，继而出现间歇性跛行，最后发展为静息痛，尤以夜间为甚。3.肢端皮肤呈紫红或苍白，皮温降低，皮肤干燥，小腿肌肉萎缩，趾或足发生溃疡及干性坏疽，可伴有游走性浅静脉炎，足背动脉和（或）胫后动脉搏动减弱或消失。肢体位置试验阳性，即平卧抬高患肢时肢体末端苍白、下垂时潮红或紫绀。4.免疫球蛋白增高、抗动脉抗体阳性，有助诊断。

肢体节段性测压、动脉波形分析、经皮氧分压测定、皮温测定、肢体红外线热图像检查，有助于判定闭塞的部位及病变程度。动脉造影显示病变呈节段性分布，受累段狭窄或闭塞。

治疗1.非手术疗法 一般疗法。严禁吸烟；防止受冷、受潮和外伤；患肢运动锻炼。 药物疗法。中医中药，血管扩张剂，去纤维蛋白治疗。 交感神经阻滞。 肢体负压疗法。

将患肢置入密闭舱内，上肢给予-10.6kPa(-80mmHg),下肢予-13.3kPa(-100mmHg)之压力，每次10~15分钟，1~2次/日，10~20次为一疗程。 高压氧治疗。2.手术疗法 胸或腰交感神经节切除术。适用于早期患者。 肾上腺切除术。经交感神经节切除术后不能行动脉重建术的晚期患者，可行肾上腺切除术。亦可一并切除交感神经节。 动脉血栓内膜剥除术。 动脉旁路手术。 大网膜移植术。分带蒂移植与游离移植，通过皮下隧道，将网膜依次拉至肢体远端。 肢体静

脉闭塞性脉管炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao\_ti2020/307/2021\_2022\_\_E8\_A1\_80\_E6\_A0\_93\_E9\_97\_AD\_E5\_c22\_307234.htm 名称血栓闭塞性脉

管炎所属科室普通外科诊断1.多见于20~40岁的男性吸烟者，绝大多数为下肢受累。2.起病时肢端发凉、怕冷、麻木、酸痛，继而出现间歇性跛行，最后发展为静息痛，尤以夜间为甚。3.肢端皮肤呈紫红或苍白，皮温降低，皮肤干燥，小腿肌肉萎缩，趾或足发生溃疡及干性坏疽，可伴有游走性浅静脉炎，足背动脉和（或）胫后动脉搏动减弱或消失。肢体位置试验阳性，即平卧抬高患肢时肢体末端苍白、下垂时潮红或紫绀。4.免疫球蛋白增高、抗动脉抗体阳性，有助诊断。

肢体节段性测压、动脉波形分析、经皮氧分压测定、皮温测定、肢体红外线热图像检查，有助于判定闭塞的部位及病变程度。动脉造影显示病变呈节段性分布，受累段狭窄或闭塞。

治疗1.非手术疗法 一般疗法。严禁吸烟；防止受冷、受潮和外伤；患肢运动锻炼。 药物疗法。中医中药，血管扩张剂，去纤维蛋白治疗。 交感神经阻滞。 肢体负压疗法。

将患肢置入密闭舱内，上肢给予-10.6kPa(-80mmHg),下肢予-13.3kPa(-100mmHg)之压力，每次10~15分钟，1~2次/日，10~20次为一疗程。 高压氧治疗。2.手术疗法 胸或腰交感神经节切除术。适用于早期患者。 肾上腺切除术。经交感神经节切除术后不能行动脉重建术的晚期患者，可行肾上腺切除术。亦可一并切除交感神经节。 动脉血栓内膜剥除术。 动脉旁路手术。 大网膜移植术。分带蒂移植与游离移植，通过皮下隧道，将网膜依次拉至肢体远端。 肢体静

脉闭塞性脉管炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao\_ti2020/307/2021\_2022\_\_E8\_A1\_80\_E6\_A0\_93\_E9\_97\_AD\_E5\_c22\_307234.htm 名称血栓闭塞性脉

脉动脉化手术。 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)