

单纯性下肢静脉曲张诊断临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E5_8D_95_E7_BA_AF_E6_80_A7_E4_c22_593208.htm

(一) 临床表现 单纯性下肢静脉曲张的发生，常与职业因素有关，多见于纺织工、理发员、售货员、交警及警卫员等经常从事站立工作者。早期轻度下肢静脉曲张，可无明显症状。静脉曲张较重时，患者在站立稍久后，病肢有酸胀、麻木、困乏、沉重感，容易疲劳，平卧休息或抬高患肢后，上述症状消失。患者站立时，病肢浅静脉隆起、扩张、迂曲、甚至卷曲成团，一般小腿和足踝部明显，常无肿胀。若并发血栓性浅静脉炎，局部疼痛，皮肤红肿，局部压痛，曲张静脉呈硬条状。血栓机化及钙化后，可形成静脉结石。病程长、静脉曲张较重者，足靴区皮肤可出现萎缩、脱屑、色素沉着、湿疹及慢性溃疡等。静脉曲张因溃疡侵蚀或外伤致破裂，中发生急性出血。

(二) 下肢静脉功能检查 1.大隐静脉瓣膜及大隐静脉与深静脉间交通支瓣膜功能试验 (Trendelenburg试验) 患者仰卧，患肢抬高，使曲张静脉空虚，在大腿上1/3处扎一根橡皮止血带，阻止大隐静脉血液倒流。然后让患者站立，30秒钟，松解止血带，密切观察大隐静脉曲张的充盈情况：松解止血带前，大隐静脉萎隐空虚。当松解止血带时，大隐静脉立即自上而下充盈，提示大隐静脉瓣膜功能不全，而大隐静脉与深静脉之间的交通支瓣膜功能正常。在松解止血带前，大隐静脉已部分充盈曲张，松解止血带后，充盈曲张更为明显，说明大隐静脉瓣膜及其与深静脉间交通支瓣膜均功能不全。未松解止血带前，大隐静脉即有充

盈曲张，而松解止血带后，曲张静脉充盈并未加重，说明大隐静脉与深静脉间交通支瓣膜功能不全，而大隐静脉瓣膜功能正常。2.小隐静脉瓣膜及小隐静脉与深静脉之间交通支瓣膜功能试验除止血带扎于小腿上端外，试验方法与上述试验相同，结果及意义相似。3.深静脉通畅试验（Perthes试验）患者站立，在患肢大腿上1/3处扎止血带，阻断大隐静脉向心回流，然后嘱患者交替伸屈膝关节10~20次，以促进下肢血液从深静脉系统回流，若曲张的浅静脉明显减轻或消失，表示深静脉通畅；若曲张静脉不减轻，甚至加重，说明深静脉阻塞。（三）下肢静脉造影有顺行性与逆行性两种造影方法，对诊断与鉴别有重要价值。一般并无必要，当疑有深静脉病变时，往往多应用。顺行造影，单纯性下肢静脉曲张，见浅静脉明显扩张，交通支静脉可有扩张及逆流，深静脉正常；逆行造影，可见造影剂逆流通过隐股静脉瓣，并显示大隐静脉近端呈囊状扩张，而股静脉瓣膜无逆流。

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