

血栓闭塞性脉管炎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__E8_A1_80_E6_A0_93_E9_97_AD_E5_c22_593213.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：（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，大网站收集状况和血管弹性。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。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