

单纯性下肢静脉曲张\_普通外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E5\\_8D\\_95\\_E7\\_BA\\_AF\\_E6\\_80\\_A7\\_E4\\_c22\\_610689.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_8D_95_E7_BA_AF_E6_80_A7_E4_c22_610689.htm) 指病变范围仅在下肢浅静脉，因其瓣膜功能不全、静脉壁薄弱和静脉内压力持续升高，影响血液回流，引起静脉延长、弯曲、扩张。大多发生在大隐静脉，少数合并小隐静脉曲张或单独发生在小隐静脉。【诊断】1.多见于从事站立位的体力劳动者。久立后，患肢沉重、酸胀、麻木、困倦。2.站立位，大隐静脉和（或）小隐静脉隆起、扩张、弯曲或蜷曲成团，卧床时消失。小腿下部可有色素沉着、脱屑、湿疹及慢性溃疡，一般无肿胀。3.下肢静脉功能检查。 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)。仰卧，患肢抬高，在大腿上1/3处扎止血带。站立后，不放松止血带，若在30秒内，见止血带以下的静脉迅速充盈，表明止血带以下有交通支瓣膜功能不全；若放松止血带后，见静脉自上而下迅速充盈，为大隐静脉瓣膜功能不全。 小隐静脉瓣膜及小隐静脉与深静脉间交通支瓣膜功能试验。止血带扎于小隐静脉根部，方法、结果及意义与上述试验相似。 瓣膜功能不全的交通支定位试验。仰卧，患肢抬高，在大腿根部扎止血带，先从足趾向上至窝缚缠第一根弹力绷带，再自止血带处向下，扎上第二根弹力绷带。让患者站立，一边向下解开第一根弹力绷带，一边向下继续缚缠第二根弹力绷带，若在两根绷带之间的间隙内，出现曲张静脉，表示该处有瓣膜功能不全的交通支静脉。 深静脉通畅试验(perthes)。病人站立，大腿上1/3处扎止血带，行走或交替伸屈膝关节10余次，若

曲张静脉加重，示深静脉阻塞；曲张静脉减轻或消失，示深静脉通畅。4. 应与原发性下肢深静脉瓣膜功能不全、下肢深静脉血栓形成后综合征等所致的继发性静脉曲张，及先天性静脉畸形骨肥大综合征(klipperl-trenaunay syndrom)相鉴别。后者兼有血管痣及软组织与骨皮质增生。必要时可行静脉造影，单纯性下肢静脉曲张显示浅静脉瓣膜功能不全及扩张，深静脉正常。【治疗】1. 弹力或弹力绷带压迫适用于妊娠期、病情轻、年龄过大或全身情况差，不能耐受手术者。2. 硬化剂注射适用于手术后残留曲张静脉的治疗。常用的硬化剂有5%鱼肝油酸钠、酚甘油溶液、50%葡萄糖及20%~30%氯化钠溶液等。3. 手术治疗凡有症状者，只要无禁忌证，均宜手术，行大隐静脉和（或）小隐静脉高位结扎、剥脱主干、切除扩张静脉属支、结扎功能不全的交通支。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)