

淋巴水肿_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__E6_B7_8B_E5_B7_B4_E6_B0_B4_E8_c22_610697.htm 肢体淋巴受阻，大量淋巴液积聚在软组织内，引起皮下结缔组织增生、脂肪硬化、组织增厚和肢体增粗，后期皮肤增厚、粗糙，硬如橡皮，称“象皮肿”。一般分原发性与继发性两类，以继发感染及损伤多见。多发生在下肢。【诊断】1. 有丝虫感染或丹毒反复发作史，或腋窝、腹股沟曾行淋巴清扫或放射治疗。2. 早期患肢肿胀，抬高后可减轻。晚期患肢肿大明显，表面角化粗糙，弹性消失，皮肤硬，压之无凹陷，呈橡皮样肿。少数可有皮肤裂开、溃疡或出现疣状赘生物。3. 丝虫感染者，周围血液检查可发现微丝蚴。淋巴管造影可确定淋巴管发育或受阻情况。【治疗】1. 非手术治疗抬高患肢，压迫包扎；限制水、钠摄入量及使用利尿剂；治疗丝虫病或丹毒；烘绑治疗；持续或间歇正压治疗。2. 手术疗法 带蒂网膜移植术。 淋巴管-静脉吻合术。注射染料后，切开找到染色的淋巴管，与附近口径相当的小静脉，行端端或端侧吻合。 淋巴管移植或静脉代淋巴管移植术。 病变切除植皮术。病变广泛者，可分期手术。 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