

常见周围血管疾病的 基本概念及就医指南

主 编 陈翠菊

编写人员 (以姓氏笔画为序)

方 伟	尹存平	陈翠菊	周兴立
张 鹏	张晓云	郭曙光	罗慧春
凌云霞	徐 慧		

主 编 简 介



本书主编陈翠菊同志是中国人民解放军成都军区昆明总医院血管外科中心主任、主任医师、昆明医学院兼职教授，文职将军，享受政府特殊津贴。

陈翠菊主任1941年11月生于浙江省宁波市。1965年8月毕业于浙江医科大学，分配入伍至原昆明军区72医院普外科工作，1971年8月调至昆明总医院外科工作至今，1983年6月就师从上海中山医院我国老一代血管外科专家冯友贤教授

学习一年后，在云南省开辟了第一家血管外科专科门诊，全面开展血管外科临床工作，解决本地区血管病就治无门的困难。她组建及领导的科室1999年1月被成都军区批准为军区血管外科中心。

陈翠菊主任从事外科临床工作40年，医教研工作成绩显著，近10年来，先后在各级杂志以第一作者发表论文30余篇，有的被国外杂志录用，并参加国际、全国、全军学术会议交流。在研究下肢静脉曲张、深静脉瓣膜功能不全、顽固性溃疡方面有新的突破，创用“股静脉瓣膜带戒术”、“溃疡周围经皮缝扎术”，治疗下肢原发性瓣膜功能不全、慢性溃疡，临床取得满意疗效。这一手术方法已在国内广泛推广应用。在注射海洛因引起感染性动脉瘤、超声消融血管微创技术治疗周围动静脉阻塞性疾病等在国内处领先水平，为推动本专业发展作出一定贡献。参编专著《海洛因依赖临床表现与处理》（沙丽君、叶浩等主编，云南大学出版社，2000年9月）：感染性动脉瘤外科治疗。先后获“七五”、“八五”、“九五”科技先进个人及先进课题组；巾帼先进个人；荣立三等功2次；以第一作者先后获军队、国家科技进步奖共6项，其中军队二等、国家三等各1项；获国家卫生部、总后卫生部“边缘地区优秀医务科技工作者”称号。

陈翠菊主任现任中华外科学会血管外科学组委员、中国周围血管疾病专业委员会委员、中华医学会云南外科学会常务委员、全军卫生技术资格考试命题委员会委员。

内 容 提 要

本书对常见周围血管疾病包括动脉病、静脉病、动静脉病、先天性血管病、血管外伤等的病因、症状、诊断、治疗、预防和保健等作了详细的介绍。既介绍了血管病一般诊治方法，又介绍了当前最新的诊疗技术，特别介绍了血管腔内微创治疗-血管腔内超声消融治疗下肢动、静脉阻塞性疾病。内容丰富，通俗易懂，可供血管病患者及其家属成员阅读，也可供非专业人员及基层医务人员阅读。

序

在我国,血管外科作为外科的一个分支学科起步比较晚,应该说它萌芽于上世纪50年代,是伴随着中西医结合周围血管病学的诞生和发展而逐渐发展起来的。到了80年代,全国仅约有10多个血管外科专科和小组。90年代初期,我国血管外科学组成立,成功举办多届全国和国际学术会议,对我国血管外科的发展起到了很大的推动作用。血管外科专科和小组迅速增多,专业人才队伍不断扩大,特别是一些重点大医院的专科设备精良和技术水平很高,并成为我国血管外科发展的牵头和中坚力量。但从整体来讲,专业人才队伍还很薄弱,技术发展很不均衡,甚至某些地区还比较落后。在周围血管疾病迅速增多的情况下,许多血管病人不得不接受非专科医生的诊断和治疗。因而出现误诊、误治、漏诊、漏治和敢于做手术不一定真会做手术的现象就不足为奇了。

血管外科是从大外科中分出来的一个二级学科,出现上述现象似乎是一个必然的发展过程。例如Emt等1990年报道,在美国1985年共施行571.000例血管外科手术,其中41%手术是血管外科专业医生完成的,而有59%手术是非血管外科的其它外科医生来实施的。基于血管外科医生的严重不足,美国医学联合会健康政策研究中心估计,到了2000年人口比1985年增加12%,65岁以上约占人口的20%,1993年Dardik等就提出从两个渠道来加速血管外科医生的培养问题,并建议国家卫生部门列入指令性计划,来满足血管病迅速增多的需要。近些年来,美国和其它医学发达国家的血管外科的良好发展,与注重血管外科专业医生的培养有

决定性关系。

在我国血管外科作为一个学科的真正诞生和发展的历史比较短，它的发展一直处于自发的无序状态。在还未能纳入国家卫生部门指令性发展计划的情况下，京、沪、杭、沈和青岛等地区先后举办过血管外科学习班，为有志从事血管外科的一些医生创造了学习条件，同时也会为众多病人提供一些就医专科的机会。但也不容易从根本上改变某些地区血管外科发展的薄弱和落后，以及专业医生严重缺乏的局面。

陈翠菊主任医师是解放军昆明总医院血管外科中心主任，昆明医学院兼职教授及两个全国专业学会的学术委员。早年师从我国血管外科创始人之一冯友贤教授，为我国血管外科的发展作出了积极贡献。特别是对下肢静脉曲张治疗和股静脉瓣膜“带戒术”有创新性研究。应用微创腔内消融术治疗永疗动静脉阻塞性疾病处于国内先进地位。因为工作卓著，先后6次获国家和军队科技进步奖及诸多荣誉。在长期临床工作中，深为我国血管外科发展的不均衡，从而导致许多病人得不到良好诊治而忧虑。为此，经过思考和策划，主编这本《常见周围血管疾病的基本概念及就医指南》，以严谨、扼要、简明和易懂的表达方式，向医学院学生、非血管外科专业医生和基层医生介绍有关周围血管病的基本知识和诊治技术，使许多病人能够获得良好的治疗效果。同时又能为病人提供防治疾病的常识，从而来弥补我国血管外科专科和小组，以及专业医生的不足。总之，这是一本具有专业性、科普性和有多方面价值的好书，特此推荐，望不会使读者失望。

吉林大学第三临床学院 血管外科 教授

中国中西医结合周围血管病委员会 顾问

中华外科学会血管外科学组 顾问

王嘉桔

前 言

在我国,周围血管疾病是常见疾病。以下肢静脉曲张为例,根据张培华等对 15 岁以上人群流行病学调查数字推算,我国下肢静脉曲张约有 8000 万~1.1 亿例,如果有 1/20 病人需要手术治疗,就有 400 万~500 万例。

近些年来,下肢深静脉血栓形成(DVT)已在明显增多。特别是近 20 年来,随着我国经济持续和高速的发展及人民生活水平的显著提高,加速了社会老龄化的进程。因而肢体动脉硬化性闭塞(ASO)伴随着心、脑动脉硬化性疾病的迅速增多而再增多。根据 1997 年张柏根报道的数字推算,到 2002 年底,我国 ASO 病人已达 2300 多万例,且以每年 60 万例的速度在递增。我国糖尿病(DM)正以惊人的速度在增加。2000 年 DM 和 DM 前期(糖耐量异常)病人达 3000 万。国家卫生部于 2002 年 DM 日宣称 DM 已超过 4000 多万例。如果按 1999 年全国部分医院统计糖尿病足(DF)占 DM2.4%计算,DF 就有 100 万例左右。血栓闭塞性脉管炎(TAO)曾是我国最常见的肢体缺血性疾病,近些年来有明显减少的趋势。但农民占我国人口大多数,基于某些原因,病人多分散就医,所以 TAO 实际发病率并非如想象那么低。

我们简单列举上述常见血管病的发病情况,是想说明我国血管外科的发展现状,远不能满足众多病人专科就医的需要。因而出现许多病人被误诊误治,失去最佳治疗时机,甚至截去本有可能保留肢体的现象。有的使急性期转为慢性或遗留严重后遗症,治疗困难,严重影响健康、工作及生活,实为痛惜。在目前我国

血管外科专科或小组未能更多成立，许多医院忽视兼任血管外科医生培训的情况下，为了使非专科医生也能更好的解除病人的痛苦，为了使广大病人对自己血管疾病有所认识和能够及时获得良好的专科就医机会，我们经过充分的蕴酿，决定编写这本《常见周围血管病的基本概念及就医指南》，希望能为医学生，血管外科初级医生，有志于周围血管疾病医生，社区全科医生和基层医务人员以及血管疾病病人，提供有关周围血管疾病的基本知识、概念、诊治方法和防护知识。同时也希望能够弥补我国血管外科发展不均衡和血管外科专业医生缺乏的不足。

这本《常见周围血管疾病的基本概念及就医指南》一书之所以能够顺利出版，是得到了医院领导的大力支持和一些血管外科前辈的鼓励。但由于我们临床工作紧张和缺乏撰写此类书的经验，一定会有遗漏或表述不当之处，敬请专家和读者指正。

陈 勇 书

目 录

周围血管疾病的一般诊疗知识

1. 周围血管疾病指哪些疾病? 分类如何? (1)
2. 血管系的组成作用是什么? (3)
3. 何谓体循环? 肺循环? 它是如何循环的? (4)
4. 对血管病检查主要手段有哪些项目? (4)
5. 什么是血管无创检查? 哪些检查属于血管无创检查?
..... (5)
6. 多普勒血管检查在血管病诊断中占有什么地位? ... (7)
7. 血管造影检查的种类有哪些? (7)
8. 何谓数字减影血管造影 (DSA)? DSA 与常规血管造影
有什么区别? (8)
9. 数字减影血管造影在临床治疗中有何意义? (8)
10. 怎样选择血管造影的适应证? (9)
11. 血管造影术前要作哪些准备工作和注意事项? (9)
12. 什么是血管性介入放射学? (10)
13. 非创伤性血管检查和动脉造影术对估计动脉硬化性
闭塞的病人起什么作用? (10)

动脉性疾病

14. 什么是血栓闭塞性脉管炎 (俗称脉管炎)? (12)
15. 脉管炎的常见原因是什么? (12)
16. 脉管炎有哪些主要症状? (13)

17. 脉管炎病人如何进行自我保健? (14)
18. 脉管炎病人为什么一定要戒烟? (15)
19. 什么是下肢动脉硬化性闭塞? 由轻到重可分为三个阶段, 这三个阶段是什么? (15)
20. 什么叫间歇性跛行? 什么是静息痛? 说明什么问题?
..... (16)
21. 跛行的鉴别诊断中应考虑其它什么疾病? (17)
22. 间歇性跛行病人如不治疗最终截肢的百分比是多少?
..... (17)
23. 对尚不需要手术的跛行患者首先应采用取什么措施
以改善下肢血管功能? (17)
24. 什么是 Leriche 综合征? (18)
25. 治疗主-髂总动脉闭塞疾病应选择何种手术? (18)
26. 为什么移植血管会阻塞? (18)
27. 下肢最常见的动脉硬化性闭塞病变部位在哪里?
..... (18)
28. 什么是“踝肱指数”(ABI)? 如何测量? 临床意义?
..... (18)
29. 什么是动脉急性栓塞? (19)
30. 急性动脉栓塞常见原因是什么? (19)
31. 急性动脉栓塞典型症状和体征是什么? (19)
32. 引起急性动脉闭塞的栓子最可能来源是什么? (20)
33. 来自心脏的栓子最可能栓在什么部位? (20)
34. 发生动脉急性栓塞未得到及时治疗严重后果是什么?
..... (20)
35. 血栓取栓后可能发生的并发症是什么? (20)
36. 什么叫无脉症? 发生原因? 如何预防? (21)

-
37. 什么是干性坏疽? 引起原因是什么? (21)
 38. 什么是湿性坏疽? 引起原因是什么? (22)
 39. 无论是足趾干性坏疽或是湿性坏疽, 为什么不能单纯截趾? (22)
 40. 什么是雷诺病? 什么是雷诺综合征? (22)
 41. 雷诺氏综合征的发病原因是什么? 如何预防? (23)
 42. 雷诺氏综合征目前能采用的治疗方法有哪些? (24)
 43. 什么叫筋膜间隙综合症? (24)
 44. 筋膜间隙综合症的局部和全身表现是什么? (24)
 45. 筋膜间隙综合征最敏感体征是什么? (25)
 46. 什么叫动脉再灌注损伤? (25)
 47. 再灌注损伤要害的问题是什么? 为什么会危及机体及生命? (25)
 48. 动脉瘤分几种? 什么是真性动脉瘤? 什么是假性动脉瘤? (25)
 49. 动脉瘤特征是什么? (26)
 50. 动脉瘤会自行消失吗? 为什么? 中医中药能治疗动脉瘤吗? (26)
 51. 腹主动脉的主要分支发出水平在哪里? (27)
 52. 什么是腹主动脉瘤? (27)
 53. 腹主动脉瘤主要表现是什么? (27)
 54. 腹主动脉瘤最严重并发症是什么? (27)
 55. 哪种病人易患腹主动脉瘤? (28)
 56. 引起腹主动脉瘤原因? (28)
 57. 腹主动脉瘤主要诊断手段有哪一些? 什么是术前最好的诊断方法? (29)
 58. 腹主动脉瘤治疗原则是什么? 为什么手术血管重建

- 是唯一的治疗? (29)
59. 腹主动脉瘤择期手术的危险是什么? 如何预防? (30)
60. 腹主动脉瘤术前为什么要三天肠道准备? (30)
61. 腹主动脉瘤术前为什么要插胃管? 其意义何在? (31)
62. 腹主动脉瘤术后卧床时间多长? 为什么要留置尿管? 时间多长? (31)
63. 腹主动脉瘤破裂最常见的表现是什么? (32)
64. 腹主动脉瘤破裂后单纯抗休克、输血、补液行吗? 如何正确救治? (32)
65. 腹主动脉瘤破裂后应做那些诊断性检查? 病情稳定后患者最好的急诊检查是什么? (33)
66. 腹主动脉瘤破裂手术后最常见术后并发症是什么? (33)
67. 即使采用积极手术治疗救治, 为什么腹主动脉瘤破裂死亡率仍高? (34)
68. 腹主动脉瘤治疗目前有什么新进展吗? (34)
69. 腹主动脉瘤手术后会出现什么并发症? 后期并发症是什么? (35)
70. 什么疾病会影响颈动脉? (36)
71. 颈动脉疾病的症状是什么? (36)
72. 颈动脉疾病产生神经功能障碍的机制是什么? (36)
73. 如果损伤了后脑循环会出现什么症状? 可能有哪些颅外动脉病变引起? (36)
74. 颈动脉疾病会影响什么? (36)

75. 颈动脉杂音意味着什么? 可能发生疾病的症状是什么?
..... (37)
76. 什么是一过性黑蒙? 原因是什么? (37)
77. 对有症状的颈动脉疾病手术治疗指征? (38)
78. 颈内动脉在颈部有多少分支? (38)
79. 当颈内动脉阻塞时, 颈外动脉的什么分支在 Willis 环
中形成侧支和重建循环? (38)
80. 什么是颈内动脉返回压? (38)
81. 颈动脉内膜切除术中, 什么时候可能发生神经系统
意外? (38)
82. 颈动脉内膜剥脱术的并发症有那些? (38)
83. 颈动脉瘤和颈动脉体瘤有何区别? (39)
84. 颈动脉窦和颈动脉体的功能是什么? (40)
85. 颈动脉手术前必须准备是什么? 为什么要做颈动脉
压迫试验? 准备时间多长? (40)
86. 颈动脉手术如何保护脑功能? (40)
87. 颈动脉手术中可能损伤哪些颅神经? 神经损伤的临
床体征是什么? (41)
88. 颈动脉手术后伤口血肿的危险是什么? 如何预防?
..... (41)
89. 感染性动脉瘤单纯抗感染治疗行吗? 正确处理原则
是什么? (41)
90. 假性动脉瘤引起原因? (42)
91. 假性动脉瘤有哪些主要表现? (42)
92. 假性动脉瘤治疗原则是什么? (42)
93. 动脉血流重建方式有哪些? (43)
94. 什么叫动静脉瘘, 分类如何? 主要表现是什么? (43)

95. 动静脉瘘有什么危害? (44)

静脉疾病

96. 下肢静脉病分类? (45)

97. 下肢静脉曲张是站出来的吗? (45)

98. 下肢静脉曲张病有什么危害性? 有哪些因素可以造成下肢静脉曲张? (46)

99. 下肢静脉曲张病人如何自我保健? (46)

100. 下肢静脉曲张那些可以保守非手术治疗? 应注意什么问题? (47)

101. 循序压力袜作用机理是什么? 有什么好处? 应注意什么问题? (47)

102. 下肢静脉曲张治疗“打一针”行吗? 有什么危险性? (48)

103. 怎样选择下肢静脉曲张治疗方法? (48)

104. 下肢静脉曲张手术有哪一些方法? (49)

105. 下肢曲张静脉手术可引起那些并发症? (49)

106. 慢性复发性溃疡(俗称老烂脚)能作下肢静脉曲张手术吗? 为什么? (50)

107. 下肢静脉曲张手术后应注意哪些问题? (51)

108. 下肢静脉曲张手术后有的病人为什么会复发? (51)

109. 如何预防下肢静脉曲张病情加重? (52)

110. 什么叫血栓性浅静脉炎? (52)

111. 血栓性浅静脉炎引起原因是什么? 如何预防及处理? 需要做手术吗? (52)

112. 什么叫下肢深静脉血栓形成(DVT)? 血栓形成三联征 Virchow 是什么? (55)

113. 哪些危险因素伴血液高凝固性? (55)

-
114. 哪些因素可引起静脉血流瘀滞? (56)
115. 哪些因素引起静脉内膜损伤? (56)
116. 什么样情况下易发生下肢深静脉血栓形成? 常见发病部位在哪里? (56)
117. 创伤病人 DVT 发病率是多少? (56)
118. 预示创伤病人发生 DVT 的几个危险因素是什么? (57)
119. 哪些体征和症状提示 DVT? (57)
120. 常用于诊断 DVT 的方法是什么? (57)
121. 下肢深静脉血栓形成治疗前置放下腔静脉滤器的意义? (58)
122. 引起严重肺栓塞的栓子常见部位在哪儿? (59)
123. 下腔静脉滤器对预防肺栓塞是否有效? 目前滤器有几种类型? 使用后要注意什么问题? (60)
124. 如何预防下肢深静脉血栓形成? (60)
125. 下肢深静脉血栓形成症状表现如何? (62)
126. 下肢深静脉血栓形成后应注意问题是什么? 最大危险是什么? (63)
127. 下肢深静脉血栓形成目前治疗手段有哪些? 为什么要尽早合理选择; 如何选择? (64)
128. 什么是“股青肿”? 为什么要及时手术治疗? ... (65)
129. 下肢深静脉血栓病人为什么要测量肢体周径? (65)
130. 什么是下肢深静脉血栓形成后遗症? 有哪些表现? (66)
131. 什么是静脉性跛行? (66)
132. 下肢深静脉血栓形成后遗症治疗方式有哪些? (67)
133. 下肢深静脉血栓形成后遗症中医活血溶栓通脉能治

疗好吗? (68)

134. 肢体肿胀可能原因有哪些? (68)

135. 什么是淋巴水肿? (68)

136. 淋巴水肿有哪些原因引起? (69)

137. 淋巴水肿如何预防治疗? (69)

先天性血管疾病

138. 婴幼儿先天性海绵状血管瘤为什么要早期治疗? 目前治疗方法有哪些? (71)

139. 海绵状血管瘤的治疗方式有哪些? (71)

140. K-T综合征是什么病? (72)

141. K-T综合征治疗措施有哪些? (72)

血管损伤

142. 血管损伤入院前救治应注意哪些问题? (74)

143. 动脉损伤表现哪四种方式? (74)

144. 急性动脉损伤完全闭塞的临床表现有哪些? (75)

145. 动脉损伤的明确体征是什么? (76)

146. 高速汽车交通事故或从高处落下造成的减速损伤可引起什么动脉损伤? (76)

147. 何为筋膜室综合征? (76)

148. 造成筋膜室综合征的原因及形成机制? (77)

149. 急性下肢筋膜室综合征的症状及体征? (77)

150. 筋膜室综合征严重后果是什么? (77)

151. 同时伴有骨折、动脉、静脉、神经及软组织损伤应按什么顺序处理? (78)

152. 动脉损伤的明确体征有哪些? (78)

153. 动脉损伤明确体征后的恰当治疗有哪些? (78)

154. 肢体严重损伤时什么情况下应设法保肢? (79)

155. 控制急性外出血的最好方法是什么? (79)
156. 动静脉损伤都应修复吗? (80)
157. 哪两种骨折造成动脉损伤可能性最大? (80)
158. 如果可能的话为什么应避免使用止血带? (80)
159. 颈动脉损伤特殊征象? (81)
160. 与颈动脉创伤相关的常见神经症状是什么? (81)
161. 创伤后 DVT 发病率是否增加? 预示创伤病人发生
DVT 的几个因素? (81)
162. 哪种创伤会引起最明显凝血过程紊乱? (81)

抗凝溶栓治疗

163. 抗凝溶栓治疗内容包括哪一些? (82)
164. 抗凝溶栓治疗注意事项? (82)
165. 抗凝溶栓治疗中可发生哪些严重并发症? (83)
166. 服用抗凝药物为什么要定期作血化验? (83)
167. 服用抗凝药物需要注意什么问题? (84)
168. 服用抗凝药物病人如何配合? (84)
169. 抗凝治疗中出现哪些情况需马上与医生联系? (85)
170. 下肢深静脉血栓形成后无论药物溶栓或手术、超声
后应注意什么问题? 为什么要口服抗凝药物? 口服
抗凝药时间至少维持多久? (85)
171. 抗凝溶栓常用药物介绍: (86)

血管病同时有伴随病的手术时机选择

172. 血管病病人术前需作什么检查? (91)
173. 哪些血管病需作急诊手术? 为什么? (91)
174. 无论是动脉栓塞还是静脉血栓什么时间选择超声治
疗最为合适? (92)
175. 深静脉血栓病人为什么药物溶栓效果不好或失败尚

- 可选择超声消融治疗? (92)
176. 有高血压病人能否进行超声消融治疗? 为什么要在
血压稳定后再行超声或手术较好? (93)
177. 有冠心病病史的病人是否能行超声消融治疗? (93)
178. 怀孕病人能否进行超声消融或抗凝融栓治疗, 为
什么? (94)
179. 腹部或盆腔手术后并发下肢深静脉血栓能否进行超
声消融治疗? (94)
180. 糖尿病坏疽原因是什么? 是否可以手术或超声治疗?
治疗前血糖应控制在什么范围内较为安全? (94)
181. 癌性血栓能否行超声消融? (95)
182. 感冒、经期能否做超声消融手术? (95)
183. 腹主动脉瘤及下肢深静脉血栓形成, 病人入院时为
什么要报病危? 有什么危险性? (95)
184. 房颤是什么? 主要有什么表现? 房颤的严重后果
是什么? (96)
185. 房颤发生动脉栓塞症能选择超声治疗吗? (97)
186. 对严重外伤或药物溶栓有禁忌是能否选择超声消
融治疗? (97)
187. 药物溶栓或导管取栓效果不好或失败能否再选择超
声消融治疗? (97)
188. 对动脉阻塞、静脉血栓选择超声消融治疗有什么
优点? (98)

术前准备

189. 对下肢血管手术术前有什么要求及准备? (99)
190. 术前病人如何克服恐惧心理? (100)
191. 术前病人家属怎样配合医护人员做好病人思想工作