

常见血管病的 家庭诊疗与护理

杨博华 著



北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

常见血管病的家庭 诊疗与护理

杨 博 华 著

北京医科大学 联合出版社
中国协和医科大学

[京] 新登字 147 号

常见血管病的家庭诊疗与护理

杨博华 著

责任编辑：袁钟

*

北京医科大学 联合出版社出版
中国协和医科大学

四方计算机照排中心排版

唐山市胶印厂印刷

新华书店北京发行所发行

*

787×1092 毫米 1/32 印张 9.5 千字 207

1993 年 12 月第 1 版 1993 年 12 月北京第一次印刷

印数：1—2000

ISBN 7-81034-302-5/R · 302

定价：9.90 元

序

肢体血管疾病是一种常见疾病，例如：下肢静脉曲张在我国 40 岁以上人群中的发病率为 16.38%，下肢动脉硬化性闭塞症在 50 岁以上人群中的发病率为 0.74%。随着人民生活水平的提高，食物结构的变化和社会老龄化的发展，某些血管疾病已出现日益增多之势。

在目前，不少血管疾病还未引起人们应有的注意，常见的肢体动、静脉血栓性疾病的治疗还比较困难，甚而终身病残，严重影响病人的日常生活和工作。由此可见，对肢体血管疾病的防治，具有多么重要的意义。

我们医务工作者应加速研究防治血管疾病的更好方法，同时还应该广泛宣传血管疾病的自我诊断和防治知识，使广大病人能较清楚地了解自己所患疾病的有关理论知识。这也是调动病人主观能动性、配合治疗、巩固效果和预防复发的重要措施。

基于这一要求，中西医结合周围血管疾病研究医学硕士杨博华医师，编写了《常见血管疾病的家庭诊疗与护理》一书。这不仅可以满足病人及其实属的需要，而且对提高基层医生诊治血管疾病的水平也有帮助。

本书是以作者多年临床经验为基础，并结合国内外比较好的防治方法，针对病人所关心的问题进行了详细的阐述。力求做到深入浅出，通俗易懂，既注重科学性，又注意普及性。可以预见，它将会成为广大读者的良师益友。

王嘉桔 于 1993. 6. 1 于长春

白求恩医科大学第三临学院

前 言

周围血管病是危害人民身体健康的常见疾病。在临床诊疗工作中，常遇到病人问及许多有关诊断、治疗、护理和预后等方面的问题，而且病人常抱有恐惧心理，害怕截肢，害怕致残。其实，有些顾虑是没有根据的，这主要是人们还缺乏对这类疾病的有关知识的了解。为此针对人们所关心的和非本专业医务人员所应该了解的基本知识，编写了《常见血管病的家庭诊疗与护理》一书。希望能对病人及其家属和基层医护人员在血管疾病的诊疗与护理过程中有所裨益。

本书共分为十五章。前七章内容为总论部分，分别介绍了常见血管病的种类、周围血管的自我调节与抗病能力、血管病的临床特点与自我诊断、临床专科检查指南、常用的治疗方法及其评价、血管病的预后和家庭诊疗与护理的原则。后面八章主要介绍了临床上常见的血管疾病，如动脉硬化与血管病变、血栓闭塞性脉管炎和下肢深静脉血栓形成等。本书以常见的周围血管疾病为重点，从基础知识到临床特点、从发病原因到自我诊断、从疾病的预后到家庭的护理，深入浅出的进行了阐述，力求以新颖的形式向广大临床医护人员和病人提供一部有价值的参考书。

由于编者水平有限，书中缺点和不当之处在所难免，请广大读者批评指正。

杨博华

1993年4月

目 录

第一章 常见血管病的种类.....	(1)
一、血管闭塞性疾病.....	(1)
二、血管调节功能障碍性疾病.....	(3)
三、血液逆流性疾病.....	(5)
四、其它.....	(6)
第二章 周围血管的自我调节与抗病能力.....	(9)
一、血管的结构与组成.....	(9)
二、常见的致病因素	(13)
三、血管的抗病能力	(17)
四、影响血管抵抗力的因素	(27)
第三章 血管病的临床特点与自我诊断	(32)
一、临床特点	(32)
二、检查与诊断	(43)
第四章 临床专科检查指南	(58)
一、常用检测血管疾病的方法及正常值	(58)
二、检测方法的选择	(73)
第五章 常用的治疗方法及其评价	(77)
一、药物治疗	(77)
二、中医中药治疗	(87)
三、手术治疗	(97)
四、其它治疗方法.....	(108)
第六章 血管病的预后.....	(112)

一、血管病高复发率的原因·····	(112)
二、截肢与致残·····	(120)
三、小腿慢性溃疡（臁疮）·····	(129)
第七章 家庭诊疗与护理的原则·····	(137)
一、正确判断和分析所患疾病，做到心中有数·····	(137)
二、药物的正确使用与注意事项·····	(144)
三、饮食与环境·····	(155)
四、起居与精神调节·····	(160)
五、树立战胜疾病的信心·····	(162)
第八章 动脉硬化与血管病变·····	(164)
一、动脉硬化是怎样形成的·····	(164)
二、动脉硬化性闭塞病·····	(169)
三、动脉硬化与糖尿病性肢端坏疽·····	(176)
四、抗动脉硬化的药物与血管病的治疗·····	(179)
第九章 血栓闭塞性脉管炎·····	(185)
一、寒冷、吸烟等因素的致病作用·····	(185)
二、临床特点·····	(188)
三、与几种疾病的鉴别诊断·····	(192)
四、治疗中的注意事项·····	(195)
五、护理要点·····	(201)
第十章 其它动脉疾病·····	(203)
一、大动脉炎·····	(203)
二、急性动脉栓塞·····	(207)
三、外伤性动脉瘤·····	(210)
第十一章 血管功能紊乱性疾病·····	(213)
一、雷诺氏病和雷诺氏综合征·····	(213)
二、手足紫绀症·····	(223)

三、网状青斑·····	(225)
四、红斑性肢痛症·····	(227)
第十二章 浅静脉疾病·····	(231)
一、下肢静脉曲张·····	(231)
二、血栓性浅静脉炎·····	(241)
第十三章 深静脉疾病·····	(246)
一、原发性下肢深静脉瓣膜功能不全·····	(246)
二、下肢深静脉血栓形成·····	(252)
第十四章 其它血管疾病·····	(266)
一、血管瘤·····	(266)
二、结节性多动脉炎·····	(269)
三、过敏性血管炎·····	(271)
四、结节性皮肤血管炎·····	(273)
第十五章 出院病人的家庭护理·····	(276)
一、手术后病人的家庭护理·····	(276)
二、药物治疗后病人的家庭护理·····	(283)
三、特殊治疗后病人的家庭护理·····	(287)
附：家庭换药·····	(290)

第一章 常见血管病的种类

在日常生活中，人们经常听到心血管疾病、脑血管疾病之类的说法，我们所说的血管病属于哪一范畴呢？在医学领域里，一般将以心脏血管为主的病变称为心血管疾病；将脑部的血管疾病叫做脑血管疾病。而我们所说的血管病则是除心、脑血管疾病以外的所有血管疾病。临床上称之为周围血管疾病、也简称“血管病”。

血管病包括的病种较多，临床范围也很广，近年来才逐渐的形成了独立的专科。现根据临床上常用的分类方法分述如下：

一、血管闭塞性疾病

大家都知道，人体的血管有动脉、静脉和毛细血管。它们的重要功能就是输送血液。动脉血管将由心脏排出的富于营养的血液运送到全身各个部位；在毛细血管内进行物质交换，以供应人体生命所需要的各种营养成分；静脉血管则是将放出养分的血液再送回到心脏。这样周而复始的进行工作就是人们所说的血液循环。一旦这些执行血液循环功能的血管发生了狭窄、闭塞或痉挛那么血液循环就会受阻、甚至中断。由于血管闭塞的部位不同就会出现相应的临床症状，从而导致疾病的发生。

（一）动脉闭塞性疾病

动脉闭塞以后就会导致组织的缺血、甚至坏死。引起动脉血管狭窄、闭塞的原因很多，临床上常见的有：

1. 动脉硬化性闭塞病：动脉硬化是导致动脉血管狭窄、闭塞的最常见的原因，是一种全身性的动脉疾患，也是累及周围动脉引起闭塞的主要因素。近年来的研究资料表明，随着我国饮食结构和生活水平的不断改善，动脉粥样硬化病的发病率呈现增高的趋势。由此而引起的周围动脉闭塞也相应的增多，而成为临床中最常见的周围血管疾病。动脉硬化虽属全身性疾患，但它具有节段性分布的特点。在血管病中以下肢动脉硬化性闭塞病最具代表性和普遍性。主要侵及的动脉是腹主动脉末段及其主要分支，如髂动脉、股动脉、胫前和胫后动脉等。

2. 血栓闭塞性脉管炎：血栓闭塞性脉管炎是一种累及血管的炎症和闭塞性病变，主要侵袭四肢的中、小动、静脉，并以下肢血管为主。由于本病是以肢体动脉闭塞引起的临床表现为其主要特征，故将其列入动脉闭塞性疾病的范畴。血栓闭塞性脉管炎是常见的血管病之一，其致病因素较复杂。目前认为本病的发生与长期吸烟、寒冷、激素影响和自身免疫功能紊乱等因素有关。

3. 大动脉炎：大动脉炎也称为无脉病，因为患病的病人常以摸不到脉搏而首先就诊。本病是发生在主动脉或其主要分支的慢性、非特异性炎症的动脉疾病、可造成管腔狭窄以致闭塞，并可继发血栓形成。本病的确切病因尚未明确，目前多认为是一种自身免疫性疾病。当人受到某些细菌感染以后，可诱发在主动脉壁和其分支动脉壁内的抗原性而产生抗体，这种抗体在作用于病人的主动脉及其分支造成免疫损伤而发病。

4. 糖尿病性肢端坏疽：糖尿病性肢端坏疽是糖尿病的后期并发症之一，造成肢体坏疽的主要原因是四肢末端动脉的

狭窄或闭塞。糖尿病所造成的血管损害主要表现为大、中动脉的粥样硬化。在外周血管，常以下肢动脉病变为主。由于糖尿病的持续存在，可刺激和加速动脉粥样硬化性斑块的形成、导致肢体动脉狭窄或闭塞，造成肢端供血严重不足以致坏疽。此时由于糖尿病病人对糖的利用率下降，则进一步加重了肢端坏死的程度。

（二）静脉闭塞性疾病

引起静脉闭塞的主要原因是血栓。血栓堵塞了静脉血管，使静脉血液不能向心脏回流而致病。

1. 血栓性浅静脉炎：血栓性浅静脉炎是临床上常见的血管病。无论什么原因造成了静脉损伤，哪怕是极轻微的损伤，也可使静脉内发生血栓而使血管堵塞不通。本病可发生在全身各处的浅静脉。在四肢，可发生于下肢的大隐静脉、小隐静脉及其属支；上肢好发于头静脉，贵要静脉。在胸壁、腹壁，可发生于胸、腹壁的浅静脉。

2. 深静脉血栓形成：深静脉血栓形成大都发生于下肢，少数发生在上肢。其原因有创伤、感染、肿瘤等。其中尤以创伤（手术与分娩）最为常见。以上因素均可导致静脉血管壁的损伤、使血流变慢和血液粘度增高，进而造成深静脉血栓形成。值得提出的是，由于人类寿命的延长。各种手术越来越多地开展，其发病率也日益增多。近年来，虽然血管病作为一个专门学科有了一定的发展，但由于人们缺乏有关本病的医药知识，使许多病人被延误治疗，造成不同程度残废者日益多见。故需引起人们的足够重视。

二、血管调节功能障碍性疾病

血管的功能是输送血液。为了保证血管的畅通无阻，人体内有許多物质对其进行着监控和调节。这些物质被称做神

经和体液。神经体液对血管的调节主要表现在两方面，一种是使血管收缩，另一种是使血管舒张。从而使血管保持在一种动态平衡之中。如果一旦某个环节出了问题，就会打乱这种平衡而发生疾病。这类疾病就是我们说的血管调节功能障碍性疾病。血管功能调节障碍主要表现在动脉方面，所以也有人称之为动脉功能紊乱性疾病。这类疾病很多，临床中常见的有以下几种：

（一）雷诺氏综合征

雷诺（Raynaud's）氏综合征，是肢体动脉和小动脉阵发性收缩所致的疾病。常于寒冷或感情刺激时发病，表现为肢体、尤其是手指呈现明显的苍白，发作缓解后转变为青紫，然后潮红。一般以上肢较重，有时可累及下肢。由于本病最早是由雷诺于1862年阐述的，故专家学者们将这一组临床症候群命名为雷诺氏综合征。

（二）手足紫绀症

手足紫绀症是肢体皮肤的一种特殊性血管痉挛状态，手部或足部皮肤颜色呈持续性青紫改变，局部皮肤温度下降。在寒冷的环境中病变加重，在温暖的环境中病变减轻。目前，致病原因尚不清楚，有人认为这可能是由于患肢较小的血管缺陷所致。

（三）红斑性肢痛症

红斑性肢痛症是一组以皮肤颜色潮红，温度升高、伴有烧灼样疼痛为特点的临床综合征。一般见于手部、小腿部和足部。本病的发生与血管舒缩中枢紊乱有关。病人在周围环境温度升高时症状加重，遇冷或局部降温后缓解。根据临床特点本病又分为原发性、继发性和特发性红斑性肢痛症三类。

（四）寒冷过敏症

寒冷过敏症是指肢体受到冷损伤后对寒冷过度敏感的一组病症。正常的肢体在寒冷环境中依靠小动脉的自身调节可以减少皮肤的导热性，增加向身体中心吸收热量这一过程来适应外界的寒冷。当机体的这种调节功能受到影响或小动脉本身受到损伤后均可使肢体对寒冷的耐受性降低，从而导致本病的发生。

三、血液逆流性疾病

血液在血管内流动是有一定的方向性的，这样才能周而复始地完成其循环功能。如果血液不能按一定的方向流动，临床上称之为逆流或倒流。在动脉，由于血液流动的动力来源于心脏的搏动，维持着较高的压力，故很少有逆流的发生。在静脉则不然，为保证静脉内血液向心脏回流，静脉血管在结构上就有了一些特有的组织，称为静脉瓣膜。当这些静脉瓣膜出现病变时就会影响静脉血液的流向，造成血液的逆流。故血液逆流性疾病主要表现在静脉血管方面。

（一）下肢静脉曲张

下肢静脉曲张是血管病中发病率最高的疾病，所以最为常见。它表现为下肢浅静脉系统处于伸长、蜿蜒而曲张的状态。多见于长期站立和长期体力劳动的人。多年来，人们一直把下肢静脉曲张当做一个独立的疾病来看待，并以此为根据进行治疗。近年来的研究认为，下肢静脉曲张是许多疾病的共同表现，因其病因不同所以治疗也就应该不同。这样才能取得比较好的临床疗效。因为静脉曲张是一个常见病，所以人们对它都有一定认识，也比较容易诊断。在这里应该强调的是不但要知道静脉曲张这个病，还要知道是什么原因导致了静脉曲张，做到胸中有数，以便选择恰当的治疗。现将引起下肢静脉曲张几种常见的疾病介绍如下：

1. 单纯性下肢静脉曲张：单纯性下肢静脉曲张是指由于大隐静脉至股静脉之间的隐股静脉瓣膜功能不全、股静脉的血液逆流至大隐静脉造成的下肢静脉曲张。以前认为此种类型的静脉曲张占下肢静脉曲张的绝大多数。但近年来的研究证实，事实并不是这样。我们国家的统计资料为50%左右，而国外的统计则更少些。

2. 原发性深静脉瓣膜功能不全；原发性深静脉瓣膜功能不全是指股静脉瓣膜功能不全而使血液逆流，长期的血液倒流又破坏了相邻交通支瓣膜的功能后血液倒流入浅静脉系统造成的下肢静脉曲张。以前，此种类型归属在单纯性下肢静脉曲张范畴里，近年来才将其区别开来构成一个独立的疾病。

3. 继发性下肢静脉曲张：继发型下肢静脉曲张是指由于下肢深静脉血栓形成后，经过血栓的机化，再通后深静脉瓣膜遭到破坏而使血液逆流引起的下肢静脉曲张。此种类型的静脉曲张常合并有其它的并发症，如色素沉着、溃疡等。

（二）原发性下肢深静脉瓣膜功能不全

原发性深静脉瓣膜功能不全已在静脉曲张里做了介绍。由于这是一个才被人们认识的一个疾病，所以在分类中应属于深静脉逆流性疾病。但以往人们将此种类型混在下肢静脉曲张内去论述，故本文将其分别做以介绍，以便能较好的去区分它。

四、其它

在血管病的范畴里，还有一些属于皮肤血管的疾病。这类疾病的病种较多，且分属临床中不同的学科，如内科、儿科、皮肤科等。为方便起见，将临床中常见的几种疾病放到此类中一并叙述。

（一）结节性多动脉炎

结节性多动脉炎是中、小动脉广泛的炎症性病变，不但有皮肤血管的损害，而且常伴有内脏器官的损害。本病的病因较复杂，通常与感染，不正当的药物治疗和免疫功能紊乱等因素有关。

（二）过敏性血管炎

过敏性血管炎也叫变应性血管炎，是以身体小血管（小动脉，小静脉，毛细血管）的慢性炎症性改变为特征的皮肤血管病。本病的发生与感染、药物的治疗及某些全身性疾病有关。

（三）结节性皮肤血管炎

结节性皮肤血管炎是指以皮肤血管损害为主的一类结节性血管炎性疾病。包括结节性红斑、硬红斑、结节性血管炎等。它们以皮下成群的炎性结节为特征，伴有疼痛，有时合并感染。多见于下肢，也可累及上肢和躯干。

（四）坏死性血管炎

坏死性血管炎是指小动脉的炎症性改变同时伴有局部组织缺血坏死的皮肤血管病。本病的病因尚不清楚，可能与某些物质改变了机体的免疫功能状态有关。本病常伴有内脏器官的损害。

（五）急性动脉栓塞

动脉栓塞是指血栓（栓子）自心脏或近侧动脉壁脱落，被血流推向远侧，阻塞动脉血流而导致肢体或内脏器官缺血以至坏死。由于其发病急骤，故称为急性动脉栓塞。周围动脉栓塞时，患肢出现疼痛、苍白、厥冷、麻木、运动障碍和动脉搏动消失或减弱等。本病属于急性动脉闭塞类疾病的范畴，因本病多属继发，且临床上多急骤发病，故将其单独列出。

（六）动静脉瘘

动脉和静脉之间是借助毛细血管网相互沟通的，如果在动脉和静脉之间出现了异常的通道，称为动静脉瘘。也称动静脉瘤。本病有先天性和后天性两种。先天性动静脉瘘是由于胚胎发育异常所造成，后天性的常见原因则是外伤。

（七）血管瘤

是一种血管发育异常的疾病，是由于血管内皮细胞和周细胞增生所致。有先天性和后天性之分。可局限于一种组织、也可多层次浸润，构成各种综合征，治疗较困难。全身任何部位均可发生，但以皮肤，口腔粘膜最为多见，面、颈、四肢为好发部位。临床上大致分为毛细血管瘤、海绵状血管瘤和蔓状血管瘤等。

第二章 周围血管的自我调节与抗病能力

在日常生活中，由于每个人的生活方式不同，饮食习惯各异，加之每日所处的周围环境等因素、常常直接或间接地造成对血管的危害。这些对血管来说就构成了致病因素。尽管这样，并不是人人都会患血管病，患病与否主要取决于血管的自身调节和抗病能力的强弱。为了保证血液的正常循环，使血液在血管内日夜不停地流动，每个人身体内都有一套复杂的系统为其工作。

一、血管的结构与组成

人体内的血管可分为动脉、毛细血管和静脉，这三种血管在体内的连通方式是动脉——毛细血管——静脉。除此以外，还有其它的连通方式。各种血管的组织结构和生理功能也不同。

（一）血管的基本结构

血管是运送血液的管道，根据血管的种类和管径的大小其结构上也有区别。

1. 动脉的基本结构 根据动脉管径的大小，可分为大动脉、中动脉和小动脉三种。三种动脉在管腔大小和管壁薄厚上有明显的不同，但其基本结构都有内膜、中膜和外膜：

1) 内膜：是最靠近管腔的一层，表面为内皮，内皮下方有薄层结缔组织及少量弹性纤维。内膜非常光滑，便于血液在其中流动，如果内膜损伤，在局部就可发生凝血而形成血