

*MVMZES*

# 名医

名 医 门 诊 丛 书

## 脉管炎与静脉曲张

喻文球 编著

江西科学技术出版社

北京科学技术出版社

# 门诊

MINGYI  
MENZHEN  
CONGSHU

# 脉管炎与静脉曲张

喻文球 编著

MINGYI MENZHEN  
CONGSHU

**MAIGUANYAN YU**  
**JINGMAI QUZHANG**

江西科学技术出版社  
北京科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

---

脉管炎与静脉曲张/喻文球

—江西南昌:江西科学技术出版社

ISBN 7-5390-1389-3

I. 脉管炎与静脉曲张

II. 喻文球

III. 血管疾病

IV. R·543

国际互联网(Internet)地址:

[HTTP://WWW.NCU.EDU.CN](http://www.ncu.edu.cn); 800/

---

脉管炎与静脉曲张

喻文球 编著

---

出版	江西科学技术出版社
发行	南昌市新魏路17号
社址	邮编:330002 电话:(0791)8513294 8513098
印刷	南昌市红星印刷厂
经销	各地新华书店
开本	850mm×1168mm 1/32
字数	110千字
印张	3.875
印数	5000册
版次	1999年1月第1版 1999年1月第1次印刷
书号	ISBN 7-5390-1389-3/R·314
定价	7.50元

---

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

# 前

# 言

脉管炎与静脉曲张是临床上常见病、多发病、疑难病,有时候属于危重病症范畴,是一类严重危害人民身体健康的周围血管性疾病。其发病机理复杂,临床症状严重而多变,近20多年来,已引起了我国中、西医工作者的高度重视,其专著层出不穷。为了临床医师研究应用的方便和医药院校学生学习参考的需要,本书收集整理我国有关研究脉管炎和静脉曲张的理论与经验,并结合编者的临床经验体会,以问答的形式编写成这本书。

本书的主要内容不仅包括脉管炎与静脉曲张的概念、发病机理、临床表现、诊断与治疗等,还将中医有关理论研究及治疗方法贯穿在其中,尤其是选择性地收录和展示了近来我国有关周围血管疾病专家的新鲜经验。由于编者水平有限,书中可能存在不少错误和缺点,希望读者批评指正。

编 者

1997年12月30日



# 目

# 录

- 1** 什么是脉管炎..... (1)
- 2** 什么叫脱疽? 历代有何重要论述..... (2)
- 3** 中医学“脱疽”的病因病机如何..... (3)
- 4** 什么是血栓闭塞性脉管炎..... (4)
- 5** 什么是动脉硬化性脉管炎..... (4)
- 6** 什么是糖尿病性肢端坏疽..... (5)
- 7** 脉管炎的病因主要有哪些..... (5)
- 8** 脉管炎有哪些主要症状和体征..... (9)
- 9** 血管的基本结构如何 ..... (10)
- 10** 血管的吻合和侧支循环如何 ..... (11)
- 11** 血管阻塞的种类及病理变化如何 ..... (11)
- 12** 循环重建的方式与机理如何 ..... (13)
- 13** 脉管炎的一般诊断要点有哪些 ..... (13)
- 14** 脉管炎进行四肢检查的方法和意义是什么 ..... (14)
- 15** 超声血管诊断仪诊断脉管炎的原理及意义如何 .....  
..... (18)
- 16** 容积描记仪(血流图仪)诊断的原理及意义如何 .....  
..... (21)
- 17** 微循环检查对于诊断周围血管疾病的意义如何 .....  
..... (23)

- 18** 血液流变学检查的意义及正常值如何 ..... (24)
- 19** X线检查诊断脉管炎如何具体选用? 其适应证与禁忌证各是什么 ..... (25)
- 20** 造影剂的种类有哪些 ..... (27)
- 21** 如何选择应用造影剂 ..... (29)
- 22** 下肢静脉曲张静脉造影 X线有哪些表现 ..... (30)
- 23** 下肢动脉粥样硬化病动脉造影 X线表现如何 ..... (31)
- 24** 血栓闭塞性脉管炎的动脉造影 X线表现如何 ..... (32)
- 25** 血常规和血沉检查诊断脉管炎有什么意义 ..... (34)
- 26** 脉管炎病人的免疫学指标检查意义如何 ..... (34)
- 27** 脉管炎病人的血脂、胆固醇和血糖检查的意义如何 ..... (35)
- 28** 间歇性跛行的生理病理意义有哪些 ..... (35)
- 29** 哪些全身性疾病可出现间歇性跛行的症状 ..... (36)
- 30** 有哪些非血管性疾病可出现类似间歇性跛行的症状 ..... (37)
- 31** 静息痛的生理病理意义有哪些 ..... (39)
- 32** 哪些疾病有类似局部缺血性神经炎的症状? 各具哪些诊断与鉴别诊断的意义 ..... (40)
- 33** 应用视诊和触诊的方法如何判断局部的营养障碍情况 ..... (42)
- 34** 患部皮温改变有何诊断意义 ..... (43)
- 35** 出汗的改变对诊断脉管炎有何意义 ..... (43)
- 36** 指、趾甲情况诊断脉管炎有何意义 ..... (44)
- 37** 汗毛生长状况对诊断脉管炎有何意义 ..... (44)
- 38** 脉管炎肢体肿胀的原因及临床意义是什么 ..... (44)

- 39** 造成脉管炎溃疡的原因有哪些？其临床意义如何  
..... (45)
- 40** 其它需与脉管炎性溃疡鉴别的溃疡性疾病有哪些？  
其诊断和鉴别诊断要点各是什么 ..... (46)
- 41** 坏疽的临床意义是什么？干性坏疽和湿性坏疽各  
有哪些临床表现 ..... (47)
- 42** 发生坏疽的原因有哪些 ..... (48)
- 43** 什么是静脉曲张？临床上可分哪些类型 ..... (49)
- 44** 原发性下肢静脉曲张的病因是什么 ..... (49)
- 45** 静脉曲张的病理变化如何 ..... (50)
- 46** 静脉曲张的临床特征如何 ..... (50)
- 47** 静脉曲张的鉴别诊断要点是什么 ..... (52)
- 48** 静脉曲张的检查方法包括哪些方面 ..... (52)
- 49** 静脉曲张的治疗目的是什么 ..... (54)
- 50** 静脉曲张的治疗方法有哪些 ..... (54)
- 51** 静脉曲张的并发症有哪些？如何治疗 ..... (56)
- 52** 缺血期(虚寒型或寒湿型)脉管炎的主证有哪些？  
如何辨证施治 ..... (57)
- 53** 营养障碍期(血瘀型)脉管炎的主证有哪些？如何  
辨证施治 ..... (58)
- 54** 坏疽期(热毒型)脉管炎的主证有哪些？如何辨证  
施治 ..... (58)
- 55** 气血两虚型慢性脉管炎有哪些主证？如何辨证施治  
..... (59)
- 56** 肝肾亏损型慢性脉管炎有哪些主证？如何辨证施治  
..... (60)
- 57** 中医药如何改善脉管炎的血液循环障碍 ..... (60)
- 58** 治疗周围血管性疾病的常用活血化瘀中药的性味、功

- 效、常用剂量及现代药理研究如何…………… (61)
- 59** 治疗周围血管性疾病的常用温阳祛寒药的性味、功效、常用剂量及现代药理研究如何…………… (64)
- 60** 治疗周围血管性疾病的常用祛风湿中药的性味、功效、常用剂量及现代药理研究如何…………… (66)
- 61** 引起血管痉挛的因素有哪些？应用哪些药物治疗可以解除血管痉挛，改善脉管炎患者的血液循环…………… (69)
- 62** 抗凝疗法的适应症和禁忌症是什么？如何使用抗凝药物…………… (71)
- 63** 什么是祛聚疗法？适应症与禁忌症是什么？如何应用祛聚疗法药物…………… (72)
- 64** 溶栓疗法的适应症与禁忌症有哪些？如何使用溶栓药物…………… (73)
- 65** 脉管炎疼痛的类型有哪些？如何治疗和处理… (74)
- 66** 维生素 C 在治疗脉管炎疾病方面有何功效… (75)
- 67** 应用丹参注射液和低分子右旋糖酐静脉点滴治疗脉管炎的机理是什么…………… (75)
- 68** 清开灵注射液用于治疗脉管炎的适应症及其功效是什么…………… (76)
- 69** 什么是高压氧疗法…………… (77)
- 70** 如何处理脉管炎的坏死组织…………… (77)
- 71** 如何促进脉管炎的创面愈合…………… (78)
- 72** 针灸治疗脉管炎的机理有哪些…………… (79)
- 73** 血栓闭塞性脉管炎的针灸治法有哪些方面… (80)
- 74** 雷诺氏症的针灸治疗方法有哪些…………… (81)
- 75** 血栓性静脉炎的针灸治疗方法有哪些…………… (83)
- 76** 静脉曲张的针灸治疗方法有哪些…………… (83)



- 77** 静脉曲张综合症的针灸治疗方法有哪些 ..... (84)
- 78** 脉管炎的缺血期如何进行经穴按摩 ..... (85)
- 79** 血栓闭塞性脉管炎理疗性质的外治方法有哪些?  
如何具体应用 ..... (86)
- 80** 脉管炎的护理包括哪些方面 ..... (88)
- 81** 营养疗法对于治疗脉管炎有什么重要意义 ..... (89)
- 82** 心理疗法对于治疗脉管炎有什么意义 ..... (90)
- 83** 气功疗法对于治疗脉管炎有什么意义? 如何练习  
放松功和腹式呼吸功 ..... (91)
- 84** 最近又有哪些新的药物可改善肢体的缺血状态 .....  
..... (92)
- 85** 如何应用脉络宁治疗血栓闭塞性脉管炎 ..... (94)
- 86** 如何应用尿激酶综合治疗下肢急性深静脉血栓症  
..... (94)
- 87** 血栓闭塞性脉管炎与自身免疫有什么关系 ..... (97)
- 88** 血栓形成因素及化栓中草药研究有何进展 ..... (98)
- 89** 糖尿病坏疽与血瘀关系中医研究有什么新进展 .....  
..... (100)
- 90** 活血化瘀疗法治疗周围血管疾病研究有何进展 .....  
..... (103)
- 91** 下肢脉管疾病手术疗法有哪些进展 ..... (105)
- 92** 推拿疗法改善周围血液循环的机理研究有何进展  
..... (106)
- 93** 血管炎(脉管炎)的中医中药治疗基础理论包括哪  
些方面 ..... (108)

## 1 什么是脉管炎

脉管炎是指血管的坏死性炎症产生的各种综合征。由于病变血管的大小、部位和损害程度的差异，导致多种不同表现的临床综合征。其病理特征有四方面：①血管壁和其周围组织有坏死性变化；②血管壁有纤维蛋白样物质沉着，其主要成分为纤维蛋白、纤维蛋白降解产物（也有免疫球蛋白和补体）；③血管壁和血管周围有白细胞浸润，以中性多形核白细胞为主，也可有淋巴细胞、嗜酸性细胞和其他单核细胞；中性白细胞的核破碎后形成核尘，沉积于血管和其周围组织中；④可伴有血管的内皮细胞增生和肿胀，引起血管腔狭窄和形成血栓。

脉管炎所包括的范围很广，涉及不少临床学科，但临床上所称的脉管炎，多数指血栓闭塞性脉管炎，动脉硬化性血管炎和糖尿病性肢端坏疽，中医称这些疾病为“脱疽”；为中、小动脉和静脉血管慢性和节段性炎症反应的病变，常分布于全身（四肢、内脏、脑部），尤其是下肢血管更为严重。发病有季节性（冬天多见）、间歇性或周期性。

脉管炎的临床症状疼痛较为突出，其生理病理的主要表现是：内膜增厚，早期出现血管收缩，晚期肢体血流减慢，血液供应不足，以致局部出现缺血缺氧状态，因而发生组织坏死和溃疡形成。导致肢体伤残等严重的结果。

## 2 什么叫脱疽?历代有何重要论述

脱疽是气血周流受阻, 脉络痹塞不通的疾病。重者紫黑溃烂, 日久趾(指)节坏死脱落, 故名脱疽。

有关脱疽的记载, 最早见于《内经》, 当时称为“脱痈”。《灵枢·痈疽篇》说:“发于足趾, 名脱痈。其状赤黑, 死不治; 不赤黑, 不死。不衰, 急斩之, 不则死矣。”脱疽的命名, 最早见于南北朝, 龚庆宣的《刘涓子鬼遗方·九江黄父痈疽论》曰:“发于足指, 名曰脱疽, 其状赤黑, 不治。治之不衰, 急斩去之, 治不去必死矣。”唐·孙思邈《千金翼方·卷第三十三黄父相痈疽论第一》对痈疽提出了“毒沦肉则割, 毒在骨则切”的手术原则。明·汪机《外科理例·卷六》记载有 15 例脱疽病案, 有因冻伤而发者, 有因外伤而发者, 这些均为血栓闭塞性脉管炎的最早病案分析。其所用治法也比较合理, 如对脱疽赤肿作痛者, 常以仙方活命饮加减治疗; 焮肿者善用银花、白芷、大黄等加入人参败毒散中发挥托里消毒作用; 对患病日久, 耗伤正气, 或外伤挤压所致者, 主张益气养血, “壮脾胃, 行经络, 生气血则愈。”并亲自进行了截趾手术治疗, 但该书未记载具体手术方法。不久薛己《外科枢要·卷三》第一次详细地记载了手术方法。再过数十年后, 陈实功的《外科正宗》有“脱疽论”专篇。该书对本病的病因、病机、辨证、治疗作了详细的论述。特别是改进了更合理的手术方法; “治之得早, 乘其未及延散时, 用头发十余根缠患指本节尽处, 绕扎十余转, 渐渐紧之, 毋得毒气攻延良肉。随用蟾酥饼, 放原起粟米头上, 加艾灸至肉枯疮死为度。次日末指尽黑, 方用利刀寻至本节缝中, 将患指徐徐取下, 血流不住, 用金刀如圣散止之, 余肿以妙贴散敷之

……”这术前准备、术后护理、手术指针、手术方法都已指明。托名华佗所著《神医秘传》指出应用金银花、玄参、当归、甘草，水煎服治疗脱疽。这四味药组方即后世所称四妙勇安汤，为治疗脱疽热毒证之方。清·王洪绪《外科全生集》对脱疽色白而痛甚者，主张“大人用阳和汤，幼孩用小金丹；最狠者，以犀黄丸皆可消之。”阳和汤为温阳散寒、养血活血、化痰散结之方剂。本方对寒凝日久或素体阳虚所致的脱疽疗效显著。陈士铎《外科秘录》载有“顾步汤”大补气血，益气泻毒，脱疽连服此方“可救脚趾俱黑青者”。《马培之外科医案》所载脱疽“有严寒涉水，气血冰凝，积久寒化为热。始则足趾木冷，继则红紫……皮肉筋骨俱死，节缝渐渐裂开，污水渗流，筋断肉离而脱，有落数趾而败者，有落至踝骨而不败者，视其禀赋之强弱。”这是论述比较典型的血栓闭塞性脉管炎的临床表现。此时还创造了针灸、熏洗、外用药等治疗这类疾病的外治方法。

### 3 中医学“脱疽”的病因病机如何

脱疽的病因，主要由于内伤情绪激动而肝血不足；房事过度，耗伤精血而肾亏；外感以严寒涉水，寒湿下受，外伤以及吸烟等刺激，以致肝肾不足，寒湿凝聚，瘀阻经络，痹塞不通，气血运行不畅而成。寒湿之邪易于发为本病的原因，在于肝肾不足，正气衰弱，不能抗御外邪所致。寒湿为阴霾之邪，最易伤人阳气。血得温则行，遇寒则凝，寒凝血瘀，经络阻塞不通，不通则痛。肝血不养则麻木。肾气不足则下肢酸软无力。趾（指）为人体之四末，易为寒湿所侵。肾阳不足，阳气不能畅达四末，则四肢不温。当寒湿郁久化热，热胜肉腐则形成溃疡、



坏疽。肝主筋，肾主骨，肝肾亏损故筋骨伤败，而趾（指）脱落。若因热毒炽盛，疼痛彻夜不寐，以致阴液耗伤，故又可出现伤阴症。病之后期，疼痛缓解，但由于脓水淋漓不止，久不收口，又可出现气血两虚的症状。

总之，本病的发生肝肾不足为主要内因，特别是肾阳不足而易感寒邪，寒邪收敛经脉，凝滞气血，故早期常为阳虚寒凝症。由于寒邪蕴久可以化热，故中期可出现热毒症，后期由于溃烂流脓失血，而出现气血两虚或气阴两虚之症。本症为慢性病，病程长可消耗精气血，故久病穷肾，从而加重肝肾的亏损，形成难治之症。

#### 4 什么是血栓闭塞性脉管炎

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。其致病因素较复杂，一般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。

#### 5 什么是动脉硬化性脉管炎

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。因此，动脉硬化性脉管炎是由于动脉硬化，引起血管狭窄、闭塞等病理变化的疾病。

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

硬化虽属全身性疾病，但它具有节段性分布的特点。在血管病中，以下肢动脉硬化闭塞病最具代表性和普遍性。主要侵犯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。

## 6 什么是糖尿病性肢端坏疽

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。并且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。

## 7 脉管炎的病因主要有哪些

### (1) 吸烟因素

由于吸烟而其中尼古丁过敏引起一系列免疫学变化，最终导致血管炎症和血栓形成。

尼古丁能使血管收缩，引起血管收缩的原因主要是：①通过植物神经调节作用，可直接使血管收缩；②促进肾上腺髓质分泌肾上腺素，可间接使血管收缩；③刺激兴奋中枢神经系统，尤其是延髓血管运动中枢；④由于吸烟所致的周围血管，尤其是四肢皮肤血管收缩，可引起指、趾温度下降；⑤吸烟可使肢体血流减慢，由于动脉的血氧结合力会因烟碱作用减退，从而使血液粘稠度增加，引起代谢的改变；⑥烟草中所含的一

氧化碳,能通过肺部进入血液内部,并与血红蛋白结合成一氧化碳血红蛋白。由于这种结合远远超过氧和血红蛋白结合的能力,且分离又非常困难,所以既破坏了血液的带氧功能,又增加了血液粘稠度,从而使组织细胞严重缺氧而发生动脉痉挛、动脉壁损害。

## (2) 内分泌因素

本病男性患者占总发病人数的 95% 左右,这从侧面提示了女性激素对血管具有保护作用。内分泌机能紊乱往往是通过神经系统起作用的。如果中枢神经系统受到刺激,就会引起植物神经系统机能失调和内分泌活动异常,如性腺、甲状腺和肾上腺机能亢进等。

① 肾上腺机能亢进:肾上腺机能亢进能使血中肾上腺素含量增加,因而引起血管痉挛和血管壁损害。交感神经节和肾上腺部分切除对早期病例有一定的疗效,但对晚期病例疗效较差。因此有人认为,这种手术虽然能减少或消除周围血管痉挛的因素,但不能解除其主要病因。

② 前列腺内分泌功能失调:前列腺素能舒张动脉血管,抑制血小板的凝集和去甲肾上腺素的释放。但是,在性生活过于频繁的情况下,由于前列腺液大量耗损,前列腺素减少,导致了上述的功能丧失,而出现血管痉挛和血液凝集增加。

③ 性激素:有关研究表明男性激素会促使血管病变发生,而女性激素对血管则具有一定的保护作用。

(3) 寒冷、潮湿、营养不良、外伤、细菌感染及毒素对本病的影响。

① 寒冷潮湿:有关实验表明,寒冷潮湿可使患者肢体血管明显收缩和痉挛,而且持续时间比正常人长。这说明患者的肢体对寒冷特别敏感。

② 营养不良:研究表明维生素 B 和维生素 C 缺乏可使白

鼠产生血管疾病,临床上应用大剂量维生素 C,可促进创口愈合。

但是,另有资料表明脂肪摄入过多,胆固醇摄入过剩,会使血管抵抗力降低,而且动脉粥样硬化发病率增高。

③外伤、肢体外伤及长期使用震动性工具和挤压工具的人可使伤部及手部的血管抗病能力降低,而易患血管疾病。另外,打字员、钢琴家经常用手指叩击打字机或琴键,年长日久,累积间歇性损伤,也可促使血管易于痉挛而发生血管疾病。

④细菌感染:有关统计说明,甲沟炎、外伤感染、脚癣等与本病的发生有密切的关系,这可能是由于感染因素,使局部血管抵抗力降低所造成。也有人认为,细菌和某些真菌,很可能是形成复合物的抗原的来源。细菌和其降解产物不断从咽、肺、肠和皮肤进入体内。因此人类血清中常可发现抗多种细菌的抗体。由于这些抗体的量很少,故形成的复合物可无损害地从血液或其他组织中清除。如可溶性抗原进入血中与抗体结合形成复合物,沉积于血管,则引起血管炎。

⑤病毒,病毒抗原,或病毒抗原——抗体复合物也可以沉积于血管而引起血管炎。一般多见于肝炎病毒、单纯疱疹病毒、巨细胞病毒及其他一些病毒。

#### (4)遗传因素

有关本病是遗传因素的关系,国外早有报道,国内学者也有此类观点,但现有资料还不能完全肯定本病与遗传因素有关。

#### (5)免疫因素

国内外学者的研究归纳起来有两种看法:一种认为本病与第Ⅲ型变态反应相符;另一种看法认为本病的发病机理除Ⅲ型变态反应外,尚有Ⅳ型迟发变态反应参与的可能。



### (6) 血液凝固倾向

在正常人的血液存在着两大物质，即抗凝物质和促凝物质，以维护血液保持流体状态。如抗凝物质减少、促凝物质增多就会使血液凝固性增加而发生血液凝固。血液凝固性增加就会促使血栓形成。其主要原因有：

①促凝物质进入血循环，如恶性肿瘤细胞进入血液后可激活体内的凝血系统；

②血液内凝血因子增多，如妇女妊娠期、肾病综合征病人、口服避孕药物以后、各种手术期间和某些先天性疾病，均可使体内凝血因子被激活而使血液内凝血因子增多造成血液凝固性增高；

③抗凝作用减弱，在妊娠、手术后、恶性肿瘤和肥胖症患者体内抗凝物质均减少。在肝脏有病时，由于有些抗凝物质是由肝脏合成的，所以抗凝物质也会减少，使血液凝固性增高。

另外血小板的活性增强，以及在缺氧、脱水、酸中毒时都可以使血粘稠度增加，白血病、糖尿病、肿瘤等也可使血粘度增加，均可发生血流改变而发生血管病变。

### (7) 疾病

高血压病：高血压的造成，主要与大动脉弹性和小血管的阻力有关。如血管弹性下降，小血管阻力增强均可使血压升高。血管弹性下降，小血管阻力增高不但可以造成血压的升高，同样也会使血管本身的功能受损，此时对外界的抵抗力也就大为下降。血管弹性的下降并且逐渐形成血管硬化。

糖尿病：一般认为患糖尿病时，病人的血液粘稠度升高，血小板的功能亢进，前列腺素代谢失衡，从而使血管易发生斑块状变化，有利于血栓的形成。

还有一些疾病可使血管的抵抗力下降，而易发生血管病，