

脉管病要重视散寒

本报通讯员 姜宗芳 本报记者 马玉梅

周围血管包括外周动脉、静脉和淋巴管,中医称之为经脉、脉管,故周围血管疾病称为脉管病。随着社会人口的日益老龄化以及糖尿病人的增多,脉管病发病率也越来越高,部分脉管病能造成截肢,其严重程度使得脉管病越来越得到重视。许多脉管病患者早期出现畏寒怕冷、麻木等症状,且具有冬天、夜间或气温骤降时症状加重,遇热时症状减轻。中医认为寒邪在脉管病发展过程起重要作用,下面请沧州中西医结合医院东院区疮疡脉管病科主任艾明瑞谈谈治疗脉管病中散寒的重要性。

夜间腿抽筋常见的临床问题

- 1.为何脉管病多夜间腿抽筋**
人在睡眠时心输出量减少,下肢灌注血量也减少,当血管闭塞或静脉血栓时,夜间肢端血液循环障碍更加严重,腿抽筋常在夜间加重。
- 2.患心脑血管疾病的人为何容易出现夜间腿抽筋**
心脑血管与下肢血管是一个管路,当心脑血管有问题时,也提示下肢血管有问题,只不过表现得不像心脑血管疾病那么“难受”。
- 3.腿抽筋患者为何容易出现疼痛**
腿抽筋患者常常伴有血管闭塞疾病,到了夜间,远端血流量减少,缺血更加严重,出现疼痛时要引起足够的重视。
- 4.吸烟人群中为何容易出现夜间腿抽筋**
烟草中的尼古丁可损害循环系统,不仅可使血管痉挛,还可以使血液的黏稠度增加,导致体内微循环障碍。同时,大量吸入一氧化碳,会妨碍

血红蛋白与氧的结合,造成机体远端缺氧血症,下肢有麻凉等症状的吸烟者,夜间更容易出现腿抽筋。

5.腿抽筋时怎么做
万一小腿抽筋发作,可以马上抓住抽筋一侧脚的大拇指,然后慢慢将脚掌向自己方向拉,再慢慢伸直脚,然后用力伸腿拉直膝关节,也可以用双手使劲按摩小腿肚子。

散寒方法治疗脉管病常见的临床问题

一、寒邪为何容易与湿邪在一起,有哪些表现

寒邪与湿邪同属阴邪,侵袭人体后都有损伤阳气的特点,寒邪一旦与湿邪在一起后,散寒会更加困难。寒湿有以下表现:

- 1.面色发白、发青、发暗、发黑,代表体内可能有寒;颜色越是发暗,就代表寒湿越重。
- 2.舌苔发白,代表体内有寒湿。
- 3.咳嗽时痰是稀白的,代表体内有寒。
- 4.流清鼻涕,代表体内有寒。
- 5.流出的汗是凉汗,代表体内有寒。
- 6.爱打喷嚏,特别是早上起来,遇风喷嚏不断,代表体内有寒。
- 7.经常腹痛、腹泻,代表体内有寒。
- 8.手、脚长年冰冷,代表体内有寒。
- 9.脚踝浮肿,代表肾虚、肾寒。
- 10.四肢关节疼痛、颈肩酸痛、肩周炎、腰酸背痛等症状,代表体内有寒湿;疼痛的部位越多,时间越长,代表体内寒湿越重。有以上症状的患者散寒时一般会加祛湿药物。

二、为何“倒春寒”容易得脉管病

每年春季,尤其是“倒春寒”,脉

管病发病率明显升高,疾病进展也比较危重。从中医角度讲,寒邪未完全消退,气温变化大,空气湿度高,寒、湿两邪夹攻,易导致人体气血运行不畅而发病,要注意保暖,做到“春捂”。

三、为何血栓闭塞性脉管炎患者天一冷就疼

血栓闭塞性脉管炎常常发生于20岁—40岁的中青年男性,多发生于中小动脉狭窄或闭塞,截肢率较高。中医认为,先天肾精不足,肾阳虚衰不能阻挡外寒,如果天气骤寒,疼痛就会加重。

四、散寒过程为何某些症状会加重

寒邪入侵人体是由外往里,散寒过程则是由里往外,越往外,身体的感觉越明显,也最难受,这是身体自然的机理。许多人口服了散寒的中药后,会出现周身关节或肌肉酸胀疼痛不适,这是正常的反应,有的人误以为治错了而停了药。

五、为何冬天脉管病症状较重且疗效不明显

以肢体麻木疼痛、手脚冰凉、畏寒喜暖等症为主的下肢动脉硬化闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、糖尿病足、

雷诺氏病等均属以阳虚寒盛为主症。寒乃冬季之主气,自然界寒邪较盛,外寒内寒交错使得脉管病患者症状加重,治疗效果不佳。夏天,自然界阳气最盛,体内寒邪容易排除,治疗此类疾病亦效果明显。

六、脉管病为何多见于老年人

随着年龄增加,肾阳逐渐衰败,寒邪内生,寒为阴邪,易伤阳气。人体气血津液的运行,全赖阳气的温煦推动。阴寒邪盛,则经脉气血为寒邪所凝而阻滞不通,故逐渐出现这些症状:麻:表明气能过来,而血过不来;木:麻得厉害了,就是木,是血和气都过不来;酸:表明经络是通的,但气血不足;胀:气血瘀滞;疼:不通则痛,疼说明这时血管发生了闭塞。

七、受到寒邪容易得静脉曲张吗

许多静脉曲张患者常常有涉受寒水侵袭经历,故下肢静脉曲张也叫“炸筋腿”。其实静脉曲张与寒邪有一定关系,但不是主要因素,还与长期一个姿势、腹压增加、遗传等因素有关。

子。(2)遇到天阴下雨、气候转凉或受凉,膝关节或足趾冰冷甚至疼痛。(3)足部无汗,或者冷汗频出,夜间加重早晨无不适。(4)可伴有静脉曲张,但患者查动脉彩超无狭窄或闭塞情况。(5)夜间容易抽筋或者足趾疼痛不适。

1.不宁腿综合征
当我们出现(1)双腿不适(麻刺感、刺痛感、紧张、疼痛)伴有不可控制的机体运动。(2)症状在休息时出现,主要在晚间,可以影响入睡;病情严重随时变化(如每周、每月不同),可以累及上肢。(3)通过对肢体的某

些手法操作(如揉搓、摇动、跺脚、走动)可使症状部分或者彻底缓解。(4)无其他神经系统的症状和体征。考虑为不宁腿综合征。

2.老寒腿

(1)下肢拍冷,尤其是小腿,夏天怕吹空调,夜间睡觉还得盖被

周围血管病如何早知道

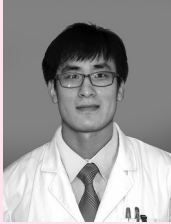
下肢缺血性疾病早期出现足趾或手指麻木、发凉、怕冷、皮肤粗糙、指甲增厚、嵌甲(趾甲向肉里长)等。或行走一段距离小腿酸疼不适,或夜间腿抽筋,疼痛不适等,这时应触一下足背动脉或胫后动脉搏动是否减

弱或未触及,或抬高下肢观察足趾有无苍白皮温低等。如有上述症状,要到医院查动脉彩超了解动脉情况。

下肢静脉疾病早期活动后小腿酸胀、劳累不适,休息一晚可缓解。或者踝周水肿,出现皮色发暗,甚至发

黑,或者沿浅静脉疼痛或小腿后方疼痛等,或年龄增长静脉曲张反而减轻,甚至水肿消失。如有上述这些症状,一定要到医院专科就诊。

专家介绍



艾明瑞

沧州中西医结合医院(市二医院)东院区(原铁路医院)疮疡脉管病科主任。

黑龙江中医药大学本硕连读周围血管病专业研究生,师从全国周围血管病治疗中心主任、博士生导师李令根教授。中国中西医结合学会周围血管病专业青年委员,河北省中医药学会脉管病分会常务委员。在继承和总结导师经验基础上,艾明瑞建立了西药中医化诊疗体系,以络病学说指导周围血管病治疗,并运用血管再生技术使得疮疡及脉管病临床疗效达到国内领先。擅长治疗各种溃疡、化脓性乳腺炎、窦道瘰管、术后不愈合创面、臁疮、糖尿病足、丹毒、静脉曲张、浅静脉炎、深静脉血栓形成、淋巴水肿、动脉硬化闭塞症、血栓闭塞性脉管炎、急性动脉栓塞、雷诺氏病、不宁腿综合征、结节性红斑等疾病。

科室简介

沧州中西医结合医院(市二医院)东院区(原铁路医院)疮疡脉管病科

疮疡脉管病科诊疗范围:

- 1.各种疮疡:静理性溃疡(老烂腿、臁疮)、坏死性血管炎、缺血性坏疽、褥疮、术后难愈合溃疡、慢性骨髓炎、急性性乳腺炎、复杂性窦瘘等。
- 2.肢体缺血性疾病:血栓性脉管炎、动脉硬化闭塞症、糖尿病足、急性动脉栓塞、多发性动脉炎、不宁腿综合征、雷诺氏病、红斑肢痛症等。
- 3.肢体静理性疾病:静脉曲张、血栓性浅静脉炎、深静脉血栓形成、深静脉瓣膜功能不全、静脉曲张伴溃疡等。
- 4.淋巴疾病:下肢丹毒、淋巴管炎、淋巴水肿等。
- 5.免疫性或结缔组织伴发血管炎或无明显诱因下肢疼痛酸胀综合征:结节性红斑等。

凡致病具有寒冷、凝结、收引特性的外邪,称为寒邪。寒邪分外寒和内寒,简单地说,外寒是自然界寒邪,内寒则是人体机能衰退,阳气不足而致的病症。内、外寒不同,但可相互影响。中医认为:“寒邪客于经脉之中,则血泣,血泣则不通。”寒邪属于阴邪,夜间阴气盛,脉管病患者夜间容易出现腿抽筋或者疼痛。

疮疡脉管病科治疗特色:

- 1.采用西药中医化独特治疗思路:促进侧枝建立疗法治疗血管闭塞性疾病:当血管闭塞后由于血管有旁支,采用促进侧枝循环建立方法,能避免动脉支架置入术,减少医疗费用;西药中医化溶栓抗凝保守疗法:治疗下肢深静脉血栓形成,能避免静脉滤器置入术,避免终身携带滤器及终身抗凝,大大减少医疗费用。
- 2.全方位微创治疗各期静脉曲张及并发症,对不同时期静脉曲张采用不同的微创治疗思路,减少复发,对皮肤变色发黑或术后复发患者,采取环扎治疗,疗效显著。
- 3.科室中医特色浓厚,中医外治法全面,尽量采取保守的治疗思路深受患者好评;研制各种外用膏散剂治疗各种褥疮、烧烫伤及各种溃疡,各种专科制剂治疗动脉硬化闭塞症、老寒腿、脉管炎、深静脉血栓、静脉曲张伴静脉炎等。
- 4.独家引进血管再生技术治疗血栓闭塞性脉管炎,当出现截肢时可以考虑血管再生技术;开展干细胞移植术和三氧大自血疗法治疗糖尿病足、血栓闭塞性脉管炎、动脉硬化闭塞症、雷诺氏病、不宁腿综合征等,技术成熟,疗效显著。

沧州中西医结合医院东院区疮疡脉管病科在东院区体检中心后新病区一楼,床位42张,病区以二人间和单间为主,都有独立卫生间。

医院地址:沧州市千童北大道17号(永济东路铁路立交桥东第一个红绿灯北行)市内乘坐11B路、13路、430路、604路、613路、615路公交车可到。

电话咨询:2075119 2176500
15833178751 18031783171